



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Cadastro Pessoal e Averbação

EDITAL N. 399/GCPA/SEGE, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2015.

A Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas, Senhora **Helena da Costa Bezerra**, no uso de suas atribuições legais, em cumprimento a Decisão Judicial - Mandado de Segurança n. 7005424-87.2015.8.22.0001 (Mandado de Intimação), **convoca** candidata do Concurso Público SEJUS – Pessoal Penitenciário, regido pelo Edital n. 367/GAB/GDRH/SEAD, de 29 de outubro de 2010, abaixo relacionada, para matrícula e participação no 3º Curso de Formação Básica, conforme a seguinte programação:

Cargo: Agente Penitenciário - Feminino

| INSC. | CANDIDATO | CLAS | CARGO | VAGA | SEXO |
|-----------|--------------------------|------|----------------------|------------------------|----------|
| 275.533-5 | Elisete Maria dos Santos | 5ª | Agente Penitenciário | Alta Floresta do Oeste | Feminino |

1. LOCAL:

- **FATEC – Faculdade de Ciências Administrativas e de Tecnologia.**

- Avenida Governador Jorge Teixeira, 3500, CEP: 76.821-064 - Porto Velho – RO.

2. DATA PARA MATRÍCULA:

- De imediato.

3. HORÁRIOS PARA MATRÍCULA:

- Hora de Chegada: 7h30min.

- Hora de Início: 8h00min.

- Hora de Encerramento: 13h30min.

4. LOCAL DO CURSO:

- **FATEC – Faculdade de Ciências Administrativas e de Tecnologia**, situada à Avenida Governador Jorge Teixeira, 3500, CEP: 76.821-064 - Porto Velho – RO.

5. INÍCIO DO CURSO:

- De imediato.

6. A candidata deverá fazer a entrega dos documentos constantes dos **Anexos I, III e VI**, mais os **Formulários** constantes dos **Anexos II, IV e VII**, devidamente preenchidos.

7. A candidata deverá preencher de **forma digital** (Fonte: **Arial - Tamanho 10**) a **Ficha de Cadastramento de Dados**, disponível no **Anexo VIII deste Edital** e entregá-la juntamente com os demais documentos no ato da matrícula.

8. Caso a candidata possuir **vínculo empregatício** com **qualquer órgão público**, incluindo-se **Cargo Comissionado**, e que, por ventura, se for o caso, possa estar de **Licença Prêmio por Assiduidade**, **Licença Maternidade**, **Férias**, **Estágio Probatório**, entre outros afastamentos legais, **por ocasião da realização do Curso de Formação** deverá preencher a **Declaração de Vínculo Empregatício (Anexo V)** e entregá-la juntamente com o restante da documentação a Escola Penitenciária, no ato da matrícula.

Porto Velho – RO, 10 de novembro de 2015.

Helena da Costa Bezerra
Superintendente SEGE



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Cadastro Pessoal e Averbação

ANEXO - I

TIPOS DE DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PELOS OS CANDIDATOS NO ATO DA MATRICULA.

Concurso público para provimento de vagas dos cargos de Agente Penitenciário. (Convocação para Matrícula no 3º Curso de Formação Básica)

- a) Certificado de Conclusão Ensino Médio ou curso equivalente - original e 01 (uma) cópia;
- b) Certidão Negativa da Justiça Federal (civil e criminal) original;
<http://www.trf1.jus.br/servicos/certidao/>
- c) Certidão Negativa da Justiça Estadual (civil e criminal) – original,
<http://www.tjro.jus.br/certidaoonline/jsp/apresenta.jsf>
- d) Certidão Negativa da Secretaria Estadual de Fazenda – original,
<http://portal.intranet.sefin.ro.gov.br/PortalContribuinte/certidaoNegativa.jsp>
- e) Certidão Negativa do Tribunal de Contas do Estado de Rondônia – original,
<http://www.tce.ro.gov.br/nova/certidao/consulta.asp>
- f) Certidão Negativa de Protestos de Títulos dos Cartórios da cidade de origem, nos últimos 5 (cinco) anos (Cartório distribuidor);
- g) Declaração que não responde a Inquérito Policial e a Processo Administrativo Disciplinar (*emitido(a) pelo próprio candidato, o modelo, podendo ser obtida na Escola Penitenciária no ato da inscrição*);
- h) Declaração de Vínculo Empregatício, informando se **ocupa ou não ocupa cargo público nas esferas: Federal Estadual e Municipal**, devidamente preenchido, conforme o Anexo – VII;
- i) Declaração que não foi demitido(a) a bem do serviço público nos últimos 05 (cinco) anos (*emitido(a) pelo próprio candidato, o modelo, podendo ser obtida na Escola Penitenciária no ato da inscrição*);
- j) 2 (duas) fotos 3X4 recentes;
- k) Título Eleitoral com comprovante da última votação - original e 01 (uma) cópia, no caso de perda do comprovante, obter uma certidão de Quitação Eleitoral;
http://www.tse.jus.br/internet/servicos_eleitor/quitacao.htm
- l) Cédula de Identidade - original e 01 (uma) cópia;
- m) Cadastro de Pessoa Física (CPF) - original e 01 (uma) cópia;
- n) Certificado de Reservista - original e 01(uma) cópia;
- o) Certidão de Nascimento ou Casamento - original e 01 (uma) cópia;
- p) Certidão de Nascimento dos filhos e comprovação de vacinação dos filhos menores de 5 anos - original e 01 (uma) cópia;
- q) PIS ou PASEP - original e 01 (uma) cópia, no caso de já ter sido empregado;
- r) Carteira Nacional de Habilitação – original e 01 (uma) cópia, no mínimo na categoria “B” (esta, podendo ser entregue até o último dia do término do Curso de Formação);
- s) **Atestado Médico de Saúde Física e Mental.**

Observação: No caso da não entrega da Carteira Nacional de Habilitação, de acordo com o descrito na alínea “r” deste item, o candidato não será empossado no cargo.



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Cadastro Pessoal e Averbação

ANEXO - II

FICHA DE MATRÍCULA
3º CURSO DE FORMAÇÃO BÁSICA

Foto
3X4
COLAR

| | | | |
|--|---------|----------------------|---------------|
| NOME: | | | |
| FILIAÇÃO: | PAI: | | |
| | MÃE: | | |
| NACIONALIDADE: | | NATURALIDADE: | UF: |
| DATA DE NASCIMENTO: / / | | ESTADO CIVIL: | SEXO: M F |
| RG. | SSP/ | DATA DE EMISSÃO: / / | CPF. |
| ENDEREÇO: | AV/RUA: | | Nº. |
| | BAIRRO | | CEP: |
| | CIDADE: | | UF: |
| TEL. RESIDENCIAL: | | TEL. TRAB. | TEL. CELULAR: |
| E-MAIL: | | | |
| | | | |
| GRUPO SANGUINEO E FATOR "RH" | | DOADOR | SIM NÃO |
| PLANO DE SAÚDE: | | ALÉRGICO A: | |
| EM CASO DE URGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM: | | TEL: | |
| NOME DA PESSOA: | | | |
| ESCOLARIDADE | | | |
| NOME DA ESCOLA (2º GRAU): | | | |
| ANO DE CONCLUSÃO: | | CIDADE: | UF: |
| | | | |
| CURSO SUPERIOR: | | INCOMPLETO COMPLETO | |
| ESTABELICIMENTO: | | | |
| REGISTRO Nº. | ANO / / | CIDADE: | UF: |
| | | | |
| GRADUAÇÃO OU ESPECIALIZAÇÃO: | | | |

Porto Velho-RO, _____ de _____ de _____.

Obs. Todas as informações acima citadas são de minha inteira responsabilidade.

ASSINATURA DO ALUNO



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Cadastro Pessoal e Averbação

ANEXO - III

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA RECEBIMENTO DA BOLSA AUXÍLIO REMUNERADA

**Concurso público para provimento de vagas dos cargos de Agente Penitenciário.
(Convocação para Matrícula no 3ª Curso de Formação Básica)**

- a) Fotocópia do Comprovante de Escolaridade;
 - b) Fotocópia do R. G., 01 (uma) cópia;
 - c) Fotocópia do CPF, 01 (uma) cópia;
 - d) Fotocópia do Título de Eleitor, 01 (uma) cópia;
 - e) Fotocópia do Comprovante de Residência, 01 (uma) cópia;
 - f) Fotocópia do PIS/PASEP (se possuir), 01 (uma) cópia;
 - g) 2 (dois) Fotos 3 X 4;
 - h) Declaração de Vínculo Empregatício, informando **se ocupa ou não ocupa cargo público nas esferas: Federal Estadual e Municipal**, devidamente preenchido, conforme o Anexo – VII;
 - i) Fotocópia da Certidão de Casamento (se possuir);
 - j) Comprovante de Conta Bancária;
 - k) Da Bolsa Remunerada e Regime Jurídico.
-
1. Os candidatos matriculados no Curso de Formação Básica serão denominados de alunos e terão, durante a realização do Curso de Formação, a remuneração paga através de Bolsa Especial em valor equivalente a 70% (setenta por cento) sob o vencimento do cargo efetivo correspondente.
 2. A situação funcional do aluno será regulada em conformidade com o Estatuto dos Servidores Públicos Estaduais, L/C n. 068/1992.
 3. **O candidato que for matriculado no Curso de Formação, que possuir vínculo empregatício público, terá que fazer a opção pela Bolsa Especial ou Remuneração do cargo que ocupa.**
 4. A opção deverá ocorrer mediante requerimento próprio do candidato. Protocolado no ato de matrícula no Curso.
 5. **É obrigatório ao candidato vinculado ao serviço público, que até o primeiro dia da academia, apresente a documentação citada no anexo VII.**



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Cadastro Pessoal e Averbação

ANEXO - IV

FICHA PARA FINS DE RECEBIMENTO DE BOLSA REMUNERADA

| ATUALIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------|----------|--------------------------------------|--------------------------|-----------------|-----------------|------|----------|--|--|
| MAT | NOME: | | | | | | | Sexo: | | |
| Data Nasc. / / | | | CPF: | | | | | | | |
| End. | | | | | | Nº. | CEP: | | | |
| Bairro: | | | | | Complemento: | | | | | |
| Município: | | | | UF: | Fone: | | | | | |
| Naturalidade: | | | | | Nacionalidade: | | | | | |
| Filiação: | Pai: | | | | | | | | | |
| | Mãe: | | | | | | | | | |
| Estado Civil: | | | | | | | | | | |
| Cônjuge: | | | | | | | | | | |
| Escolaridade: | 1º Grau | 2º graus | | | 3º Graus | | | | | |
| Curso Superior: | | | | | | | | | | |
| Dados das contas de créditos | | | | | | | | | | |
| Nº. C/Corrente - Credito: | | | | Nome do Banco - Credito: | | | | Agência: | | |
| Dossiê | PIS ou PASEP: | | | | CPF: | | | | | |
| C.T.P.S | | | | Série: | | | | | | |
| RG: | | | Data da expedição: ____/____/____ | | | Órgão Exp: SSP/ | | | | |
| Titulo: | | | Data: / / | | | Zona: | | Seção: | | |
| Origem: | | | | | | | | | | |
| Nome do(s) Dependente (s) | | | | | Data nascimento | | | Sexo: | | |
| | | | | | / / | | | | | |
| | | | | | / / | | | | | |
| | | | | | / / | | | | | |
| | | | | | / / | | | | | |
| | | | | | / / | | | | | |
| | | | | | / / | | | | | |
| | | | | | / / | | | | | |

Data ____/____/____

Assinatura



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Cadastro Pessoal e Averbação

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu, _____, brasileiro, portador (a) do
R. G. _____ e C. P. F. _____, residente e domiciliado à
Rua/Av: _____ nº. _____
Bairro: _____, Cidade de _____,

- Servidor Federal;**
 Servidor Estadual;
 Servidor Municipal;
 Não ocupo Cargo Público.

• **Ocupante do cargo:**

Efetivo de _____, Cadastro nº. _____ no âmbito da (o) _____,

Comissionado no âmbito da (o) _____,

Declaro para os devidos fins que:

- Opto pela a remuneração do cargo efetivo que ocupo;**
 Opto pela Bolsa Auxilio remunerada;

E até o primeiro dia da academia entregarei a **seguinte documentação:**

- Portaria ou decreto de exoneração.**
 Portaria ou decreto concedendo licença para freqüentar curso.
 Portaria ou decreto concedendo licença para tratar de interesse particular.
 Outro. _____.

E por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Porto Velho, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do aluno

Assinatura/ESEP

De Acordo:

Assinatura GCPA/SEGEP



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Cadastro Pessoal e Averbação

ANEXO VI

DOCUMENTOS PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL **(ENTREGA OBRIGATÓRIA)**

- a)** Histórico e Certificado de Conclusão Ensino Médio ou Curso Equivalente - original e 02 (duas) cópias legíveis frente e verso;
- b)** Fotocópia do R. G., 01 (uma) cópia;
- c)** Fotocópia do CPF, 01 (uma) cópia;
- d)** Fotocópia do CNH, 01 (uma) cópia;
- e)** Fotocópia do Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa de Incorporação, 01 (uma) cópia;
- f)** Certidão de Distribuição - Ações Cíveis e Criminais / Execuções Cíveis, Fiscais e Criminais e Auditoria Militar - original;
<http://www.tjro.jus.br/certidaoonline/jsp/apresenta.jsf>
- g)** Certidão Negativa da Justiça Federal (civil e criminal) original;
<http://www.trf1.jus.br/servicos/certidao/>
- h)** 01(uma) Fotos 3 X 4(recente, sem cobertura, fundo branco);

PRAZO PARA ENTREGA: No ato da Matrícula, impreterivelmente.



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Cadastro Pessoal e Averbação

ANEXO – VII

CONFIDENCIAL

**GOVERNO DE RONDONIA
SECRETARIA DE ESTADO E JUSTIÇA**

COLAR

Foto

3 X 4

COMISSÃO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Edital nº 367/GDRH/SEAD/10, respaldo pela Lei 8.159/91e Decreto 4.553/02

CURSO: FORMAÇÃO BÁSICA PARA AGENTE PENITENCIARIO

TURMA: _____

Nº DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO: _____

FORMULÁRIO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

DADOS PESSOAIS

| | | |
|--------------------------------------|-------------------------|----------------------|
| 1. NOME: | | |
| 2. NOME DO PAI: | | |
| 3. NOME DA MÃE: | | |
| 4. ENDEREÇO: | | Nº. |
| BAIRRO: | CIDADE: | |
| 5. NATURALIDADE: | UF: | |
| 6. TELEFONE FIXO: | | FONE CELULAR: |
| 7. DATA DE NASCIMENTO: | / / | 8. SEXO: |
| 9. ESTADO CIVIL: | | |
| 10. GRAU DE INSTRUÇÃO: | | |
| 11. CPF Nº | 12. RG Nº. | SSP/ |
| 13. TITULO DE ELEITOR Nº | ZONA: | SEÇÃO: |
| 14. CARTEIRA PROFISSIONAL Nº. | | |
| 15. CNH Nº. | REGISTRO CNH Nº. | CATEGORIA: |
| LOCAL DE EXPEDIÇÃO: | DATA DE EXP: | / / |

Este formulário tem caráter sigiloso e se destina exclusivamente ao uso da Comissão de Investigação Social da Secretaria de Estado e Justiça do Estado de Rondônia. Em seu próprio interesse, preste todas as informações pedidas. Responda todas as questões de seu próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize o verso, indicando o(s) número(s) da(s) questão(ões) que você está completando. Não deixe questões em branco, faça um traço nos espaços relativos às questões prejudicadas em decorrência de respostas anteriores ou por não se adaptarem ao seu caso. Preencha com letra legível, utilizando caneta de tinta azul ou preta; Não serão aceitas rasuras, falhas – propositais ou não.

DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETERÃO O CANCELAMENTO DOS SEUS EXAMES OU SUA EXCLUSÃO SUMÁRIA DA SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA.

Assine, não rubrique: _____

CONFIDENCIAL



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Cadastro Pessoal e Averbação

CONFIDENCIAL

16 – Declarar em ordem cronológica os lugares onde residiu, nos últimos cinco anos.

| | |
|-------------------|--------|
| DE: / / à / / | |
| RUA/AV/: | Nº |
| BAIRRO: | CIDADE |
| COM QUEM RESIDIU: | |

| | |
|-------------------|--------|
| DE: / / à / / | |
| RUA/AV/: | Nº |
| BAIRRO: | CIDADE |
| COM QUEM RESIDIU: | |

| | |
|-------------------|--------|
| DE: / / à / / | |
| RUA/AV/: | Nº |
| BAIRRO: | CIDADE |
| COM QUEM RESIDIU: | |

17 – Você faz uso de algum tipo de droga ilegal? () Sim () Não. Em caso afirmativo, cite qual, quando a experimentou e se é dependente:

| |
|-----------|
| RESPOSTA: |
| |
| |

18 – Dados do Cônjuge:

| | | |
|--------------|------|--------|
| NOME: | | |
| NOME DA MÃE: | | |
| RG Nº | SSP/ | CPF Nº |

19 – Convive com seu(s) filhos? () Sim () Não. Em caso negativo explique o motivo:

| |
|-----------|
| RESPOSTA: |
| |
| |

20 – Você já conviveu maritalmente com outra (s) pessoa (s)? Caso afirmativo, fornecer dados:

| | | |
|-----------|---------|--------|
| NOME: | | |
| ENDEREÇO: | Nº | |
| BAIRRO: | CIDADE: | |
| RG Nº | SSP/ | CPF Nº |

21 – O que você faz e que lugares frequenta nas horas de folga?

| |
|-----------|
| RESPOSTA: |
| |

Assine, não rubrique: _____

CONFIDENCIAL



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Cadastro Pessoal e Averbação

CONFIDENCIAL

22 – Forneça dados de três amigos mais próximos?

| |
|--------------------------|
| NOME: |
| TELEFONE FIXO E CELULAR: |

| |
|--------------------------|
| NOME: |
| TELEFONE FIXO E CELULAR: |

| |
|--------------------------|
| NOME: |
| TELEFONE FIXO E CELULAR: |

23 – Você já foi condenado a qualquer pena de reclusão, detenção, prisão simples, multa ou outras penas acessórias ou alternativas? () SIM - () NÃO. Em caso positivo, forneça os detalhes indicando inclusive se houve sursis, liberdade condicional, transação penal ou suspensão do processo:

| |
|-----------|
| RESPOSTA: |
| |
| |
| |

24 – Você responde processo na Justiça Criminal ou Cível? () SIM - () NÃO. Em caso positivo, forneça os detalhes abaixo:

| |
|-------------------|
| JUIZO COMPETENTE: |
| COMARCA: |
| Nº DO PROCESSO: |
| REQUERENTE: |
| INFRAÇÃO: |
| SOLUÇÃO: |

25 – Já esteve alguma vez envolvido em Inquérito Policial, Sindicância ou Investigação Sumária? () SIM - () NÃO. Em caso positivo, forneça os detalhes abaixo:

| |
|------------|
| DELEGACIA: |
| MUNICÍPIO: |
| INFRAÇÃO: |
| SOLUÇÃO: |

26 – Já teve algum membro da família envolvida em ocorrência policial, inquerito policial e/ou processo? () SIM - () NÃO. Caso positivo, forneça os dados abaixo:

| | |
|------------|-----------|
| NOME: | INFRAÇÃO: |
| MUNICÍPIO: | |
| DELEGACIA: | |
| SOLUÇÃO: | |

Assine, não rubrique: _____

CONFIDENCIAL



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Cadastro Pessoal e Averbação

CONFIDENCIAL

27 – Você já foi conduzido preso, apreendido, ou na condição de envolvido, a qualquer repartição policial ou Juizado? () SIM - () NÃO. Em caso afirmativo, forneça os detalhes abaixo:

| |
|-------------------------|
| REPARTIÇÃO INTERESSADA: |
| DATA: |
| MOTIVO/ INFRAÇÃO: |
| MUNICÍPIO: |
| TEMPO DE PERMANÊNCIA: |
| SOLUÇÃO DO CASO: |
| |

| |
|-------------------------|
| REPARTIÇÃO INTERESSADA: |
| DATA: |
| MOTIVO/ INFRAÇÃO: |
| MUNICÍPIO: |
| TEMPO DE PERMANÊNCIA: |
| SOLUÇÃO DO CASO: |
| |

28 – Teve alguma vez a sua carteira de habilitação suspensa ou cassada? () SIM - () NÃO. Em caso afirmativo, forneça os motivos:

| |
|-----------|
| RESPOSTA: |
| |
| |

29 – Relacione, a partir das datas mais recentes, todos os lugares em que esteve empregado, quer tenha sido registrado ou não:

| |
|-------------------------------------|
| EMPRESA: |
| ENDEREÇO: N° |
| CIDADE: BAIRRO: |
| PERÍODO EM QUE TRABALHOU: / / à / / |
| RESPONSÁVEL PELA EMPRESA: |
| MOTIVO DA DEMISSÃO: |
| TELEFONE: |

| |
|-------------------------------------|
| EMPRESA: |
| ENDEREÇO: N° |
| CIDADE: BAIRRO: |
| PERÍODO EM QUE TRABALHOU: / / à / / |
| RESPONSÁVEL PELA EMPRESA: |
| MOTIVO DA DEMISSÃO: |
| TELEFONE: |

30 – Possui alguma habilidade profissional, experiência ou treinamento que julgue ser útil à Secretaria de Estado da Justiça? () Sim () Não. Caso afirmativo Especifique:

| |
|-----------|
| RESPOSTA: |
| |

Assine, não rubrique: _____

CONFIDENCIAL



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Cadastro Pessoal e Averbação

CONFIDENCIAL

31 – Preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar:

| |
|------------------------------|
| NOME DA UNIDADE: |
| ENDEREÇO: |
| PERÍODO EM QUE SERVIU: |
| MOTIVO DA BAIXA OU EXCLUSÃO: |
| PUNIÇÃO SOFRIDA E O MOTIVO: |

32 – Você esteve envolvido em Inquérito Policial Militar ou Sindicância instaurada pelas Forças Armadas? () SIM - () NÃO. Em caso afirmativo, explique sua condição (sindicado, testemunha, declarante) e a solução do procedimento:

| |
|-----------|
| RESPOSTA: |
| |
| |

33 – Você possui alguma arma de fogo? () SIM - () NÃO. Caso afirmativo, forneça os seguintes dados:

| | |
|---------------------|--------------|
| TIPO: | MARCA: |
| CALIBRE: | Nº DE SÉRIE: |
| CAPACIDADE DE TIRO: | |
| PROCEDÊNCIA: | |

34 – Você possui algum veículo? () SIM - () NÃO. Caso possua, forneça detalhes do (s) mesmo (s) abaixo:

| | |
|-------------|--------|
| TIPO: | MARCA: |
| ANO/MODELO: | PLACA: |

| | |
|-------------|--------|
| TIPO: | MARCA: |
| ANO/MODELO: | PLACA: |

35 – Você já procurou anteriormente ingressar na Secretaria de Estado de Justiça/RO? () SIM - () NÃO. Caso afirmativo, indique as datas, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação (ões) ou desistência (s):

| |
|-----------|
| RESPOSTA: |
| |
| |
| |

36 – Você já procurou anteriormente algum emprego público? () SIM - () NÃO. Caso afirmativo, mencione o ano, localidade, cargo e resultados:

| |
|-----------|
| RESPOSTA: |
| |
| |

Assine, não rubrique: _____

CONFIDENCIAL



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Cadastro Pessoal e Averbação

CONFIDENCIAL

37 – Você possui parentes na Secretaria de Estado e Justiça/RO? () SIM () NÃO.

Caso afirmativo forneça os dados abaixo:

| |
|---------|
| NOME: |
| FUNÇÃO: |

38 – Você morou ou trabalhou em outro Estado? () Sim () Não. Caso afirmativo forneça os dados abaixo:

| |
|------------|
| MUNICÍPIO: |
| ESTADO: |

39 – Faça um croqui do local de sua residência, no verso, assinalando os pontos de referência e vias principais, inclusive anexando folhas suplementares, se necessário.

40 - Eu Declaro, sob as penas da Lei, insitos no art. 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, e que não omiti nenhum fato que impossibilite minha matrícula na Secretaria de Estado de Justiça do Estado de Rondônia (SEJUS/RO), que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente formulário e autorizo ser procedida averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, instituições, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações à Comissão de Investigação Social/SEJUS de qualquer responsabilidade, caso não se processe a minha inscrição na Escola Penitenciária e Núcleo de Pesquisas/SEJUS, ou venha a ser desligado do Curso de Formação no referido estabelecimento.

Local, _____, Data _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante (aluno)

CONFIDENCIAL



**Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Cadastro Pessoal e Averbação**

ANEXO VIII – FICHA DE CADASTRAMENTO DE DADOS.

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------|------------------|----------------------------------|--|----------------------|---------------------------|-----------------------|
| Nome: | | | Retificação de Nome: | | | Matrícula: <i>Não Preencher</i> | | E-Mail: | |
| Endereço: | | | | | Município: | | UF | Telefone: | |
| Filiação: (Pai/Mãe) | | | | | Nacionalidade: | | Naturalidade: | | UF |
| DATA DE NASCIMENTO | ESTADO CIVIL | SEXO | CARTEIRA DE IDENTIDADE | | | TÍTULO DE ELEITOR | | | |
| | | | Número: | Órgão Expedidor: | Data de Expedição: | Número: | Zona: | Seção: | Local: |
| CPF/MF | PASEP | | CTPS | | CERTIFICADO DE RESERVISTA | | | | |
| | | | Número: | Série | Local: | Categoria: | Local: | Data: | |
| EDITAL/ABERTURA DO CONCURSO | | | EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO | | | EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA POSSE | | EMPRESA | |
| <i>Não Preencher</i> | | | <i>Não Preencher</i> | | | <i>Não Preencher</i> | | FUNCAB | |
| CLASSIFICAÇÃO | CARGO | | | | PNE | CL. | REF. | VENCIMENTO INICIAL | CARAGA HORÁRIA |
| <i>Não Preencher</i> | <i>Não Preencher</i> | | | | | <i>Não Preencher</i> | <i>Não Preencher</i> | <i>Não Preencher</i> | <i>Não Preencher</i> |
| LOCALIDADE/VAGA/CONCURSO | | | SECRETARIA | | | CONTA BANCÁRIA | | | |
| | | | <i>Não Preencher</i> | | | Agência: | | C/C: | Banco: |
| | | | | | | | | | BRASIL |