



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Concursos e Posses

EDITAL N. 242/2021/SEGEP-GCP

O Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas, Senhor **Silvio Luiz Rodrigues da Silva**, no uso de suas atribuições legais, em cumprimento a Decisões Judiciais, de acordo com os termos do Ofício n. 1144/GGP/SEJUS (0021516505), constante do Processo n. 0033.120717/2021-22, **convoca candidatos do Concurso Público SEJUS – Pessoal Penitenciário**, regido pelo Edital n. 367/GDRH/SEAD, de 29 de outubro de 2010, abaixo relacionados, para a realização da matrícula do Curso de Formação Básica Agente Penitenciário, conforme a seguinte programação:

Candidatos Convocados Para a realização da Matrícula Curso de Formação Básica Agente Penitenciário

Candidato	Cargo	Vaga	Processo Judicial
CARLOS ALBERTO GONÇALVES	Agente Penitenciário	Porto Velho	7004673-03.2015.8.22.0001
ELISETE MARIA DOS SANTOS	Agente Penitenciário	Alta Floresta do Oeste	7005424-87.2015.8.22.0001
ROSETÂNIA RODRIGUES NEGREIROS	Agente Penitenciário	Porto Velho	7010176-05.2015.8.22.0001
WELYTON VIEIRA DE AZEVEDO	Agente Penitenciário	Guajará Mirim	7010176-05.2015.8.22.0001

1. Local/Endereço/Contato para a realização da matrícula: O envio de toda documentação deve ser encaminhado ao e-mail da ESEP: esepsejus2021@outlook.com. Caso haja alguma dúvida, entrar em contato com a direção da ESEP por meio do fone (69) 99234-3089.

2. Data/Período para a realização da matrícula: 9 á 19/11/2021.

3. Horários de Atendimento para a realização da matrícula: Matrícula on-line, até o esgotamento do prazo, dia 19/11/2021.

4. Data/Período para a realização do curso:

Previsão início Curso de Formação 2022: **11 de Janeiro de 2022**.

Previsão término Curso de Formação 2022: **11 de março de 2022**.

5. Documentos Necessários para matrícula no curso de formação:

a) Certificado de Conclusão Ensino Médio ou curso equivalente - original e 1 (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>



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Concursos e Posses

- 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 5 (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 1 (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 1 (uma) cópia; m) Cadastro de Pessoa Física (CPF) - original e 01 (uma) cópia;
- n) Certificado de Reservista - original e 1(uma) cópia;
- o) Certidão de Nascimento ou Casamento - original e 1 (uma) cópia;
- p) Certidão de Nascimento dos filhos e comprovação de vacinação dos filhos menores de 5 anos - original e 1 (uma) cópia;
- q) PIS ou PASEP - original e 1 (uma) cópia. No caso de já ter sido empregado;
- r) Carteira Nacional de Habilitação – original e 1 (uma) cópia. No mínimo Categoria “B” (esta, podendo ser entregue até o último dia do término do Curso de Formação);
- s) Atestado Médico de Saúde Física e Mental;
- t) Comprovante de vacinação contra covid-19;

Observações:

- a) 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.
- b) A critério da Administração Estadual documentação complementar poderá ser solicitada ao candidato, se necessário.

5.1. Documentos Necessários para recebimento da bolsa auxílio remunerada:

- a) Fotocópia do Comprovante de Escolaridade;
- b) Fotocópia do R. G, 1 (uma) cópia;
- c) Fotocópia do CPF, 1 (uma) cópia;
- d) Fotocópia do Título de Eleitor, 1 (uma) cópia;



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Concursos e Posses

- e) Fotocópia do Comprovante de Residência, 1 (uma) cópia;
- f) Fotocópia do PIS/PASEP (se possuir), 1 (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 (Banco do Brasil);
- 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 item 5.2, deste Edital.

5.2. Documentos Necessários para fins de investigação social:

- a) Histórico e Certificado de Conclusão Ensino Médio ou Curso Equivalente - original e 2 (duas) cópias legíveis frente e verso;
- b) Fotocópia do R. G., 1 (uma) cópia;
- c) Fotocópia do CPF, 1 (uma) cópia;
- d) Fotocópia do CNH, 1 (uma) cópia;
- e) Fotocópia do Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa de Incorporação, 1 (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) 1(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 Concursos e Posses

6. Formulários anexos a serem preenchidos pelos candidatos:

ANEXO I - FICHA DE MATRÍCULA CURSO DE FORMAÇÃO 2021;

ANEXO II - FICHA PARA FINS DE RECEBIMENTO DE BOLSA REMUNERADA;

ANEXO III - FICHA DE DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

ANEXO IV - FICHA PARA FINS DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL;

ANEXO V - FICHA PARA CADASTRAMENTO DE DADOS PARA FINS DE IMPLANTAÇÃO SISTEMA GOVERNA.

Porto Velho – RO, 28 de outubro de 2021.

Silvio Luiz Rodrigues da Silva
Superintendente Estadual de Gestão de Pessoas



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Concursos e Posses

ANEXO I - FICHA DE MATRÍCULA

CURSO DE FORMAÇÃO BÁSICA AGENTE PENITENCIÁRIO 2021

NOME:			Foto 3X4 Colar
FILIAÇÃO:	PAI:		
	MÃE:		
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:	UF:	
DATA DE NASCIMENTO:	/ /	ESTADO CIVIL:	SEXO:
RG:	ÓRGÃO EMISSOR:	DATA EXPEDIÇÃO: / /	CPF:
ENDEREÇO:	AV/RUA:	N	
	BAIRRO:	CEP:	
	CIDADE:	UF:	
TEL. RESIDENCIAL:	TEL. TRABALHO:	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 ATRAVÉS DO TELEFONE:			
NOME DA PESSOA PARA O CONTATO:			
ESCOLARIDADE			
NOME DA ESCOLA (NÍVELMÉDIO):			
ANO DE CONCLUSÃO:	CIDADE:	UF:	
CURSO SUPERIOR/ÁREA:		() INCOMPLETO () COMPLETO	
ESTABELICIMENTO:			
REGISTRO N.	ANO / /	CIDADE:	UF:
PÓS-GRADUAÇÃO OU ESPECIALIZAÇÃO:			

Todas as informações acima citadas são de minha inteira responsabilidade.

Local:

Data:

Assinatura do Aluno



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Concursos e Posses

ANEXO II - FICHA PARA FINS DE RECEBIMENTO DE BOLSA REMUNERADA

ATUALIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS			
Matrícula:	Nome:	Data Nascimento: / /	Sexo:
RG:	Órgão Emissor:	Data Expedição: / /	CPF:
Endereço:			CEP:
Bairro:		Complemento:	
Município:	UF:	CEP:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Tel. Residencial:	Tel. Trabalho:	Tel. Celular:	E-mail:
Filiação	Pai:		
	Mãe:		
Estado Civil:		Cônjuge:	
Cônjuge:			
Escolaridade: () Nível Fundamental () Nível Médio () Nível Superior/Curso:			
DADOS DAS CONTAS DE CRÉDITOS			
Conta Corrente-Crédito:	Nome do Banco-Crédito:		Agência:
PIS ou PASEP:	CTPS:	Série:	
Título de Eleitor:	Data: / /	Zona:	Seção:
Origem:			
Nome do (s) Dependente (s)		Data nascimento	Sexo:
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

Local:

Data:

Assinatura do Aluno



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Concursos e Posses

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu _____, brasileiro, portador
(a) da Carteira de Identidade n. _____, do C.P.F n. _____,
residente e domiciliado à Rua/Avenida: _____, n. _____ Bairro:
_____ Cidade: stado: _____, CEP: _____, Declaro,

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

Ocupante do cargo:

Efetivo de: _____, Cadastro/Matrícula n. _____, no âmbito
da(o) _____

Comissionado no âmbito da _____,
Declaro para os devidos fins que: Opto pela a remuneração do cargo efetivo que ocupo. Opto
pela Bolsa Auxílio remunerada.

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

- Portaria ou decreto de exoneração.
 Portaria ou decreto concedendo licença para frequentar 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-RO, ____/____/____

Assinatura do aluno

De Acordo:

Assinatura/ESEP

Assinatura/GCP-SEGEP



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Concursos e Posses

ANEXO IV- FORMULÁRIO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

CONFIDENCIAL

Comissão de Investigação Social Concurso Público SEJUS, regido pelo Edital n. 367/GDRH/SEAD/2010,
respaldado pela Lei n. 8.159/91 e pelo Decreto n. 4.553/02

Curso: Formação Básica Para Agente Penitenciário

Turma: _____, Número de Inscrição do Candidato do Concurso Público: _____

FORMULÁRIO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

DADOS PESSOAIS

1. NOME:		
2. NOME DO PAI:		
3. NOME DA MÃE:		
4. ENDEREÇO:		N.
BAIRRO:	CIDADE:	
5. NATURALIDADE:	UF:	
6. TELEFONE FIXO:	TELEFONE CELULAR:	E-MAIL:
7. DATA DE NASCIMENTO:	/ /	8. SEXO:
9. ESTADO CIVIL:		
10. GRAU DE INSTRUÇÃO:		
11. CPF:	12. RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
13. TÍTULO DE ELEITOR:	ZONA:	SEÇÃO:
14. CARTEIRA PROFISSIONAL:		
15. CNH:.	REGISTRO CNH:	CATEGORIA:
LOCAL DE EXPEDIÇÃO:	DATA DE EXPEDIÇÃO :	/ /

Este formulário tem caráter sigiloso e se destina exclusivamente ao uso da Comissão de Investigação Social da Secretaria de Estado e Justiça do Governo do Estado de Rondônia. Em seu próprio interesse, preste todas as informações solicitadas. 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 acarretarão o cancelamento dos seus exames ou a 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 Concursos e Posses

CONFIDENCIAL

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

DE: / / à / /
RUA/AV: N°
BAIRRO: CIDADE
COM QUEM RESIDIU:
DE: / / à / /
RUA/AV: N°
BAIRRO: CIDADE
COM QUEM RESIDIU:
DE: / / à / /
RUA/AV: N°
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 N° ÓRGÃO EXPEDIDOR: , CPF:

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: N°
BAIRRO: CIDADE:
RG N° ÓRGÃO EXPEDIDOR: CPF:

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 Concursos e Posses

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:

JUÍZO 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 Concursos e Posses

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: Nº
CIDADE: BAIRRO:
PERÍODO EM QUE TRABALHOU: / / à / /
RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:
MOTIVO DA DEMISSÃO:
TELEFONE:

EMPRESA:
ENDEREÇO: Nº
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 Concursos e Posses

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 Concursos e Posses

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:

Assinatura do Declarante (aluno)



Governo do Estado de Rondônia
Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas
Gerência de Concursos e Posses

**ANEXO V - FICHA PARA CADASTRAMENTO DE DADOS
(PARA FINS DE IMPLANTAÇÃO NO SISTEMA GOVERNA)**

INFORMAÇÕES DO CONCURSO PÚBLICO	
EDITAL DE ABERTURA	EDITAL DE CONVOCAÇÃO CURSO DE FORMAÇÃO
367/GDRH/SEAD/2010	242/2021/SEGEPE-GCP

O candidato deverá preencher o presente formulário de forma digitada entregá-lo a ESEP/SEJUS

1. Nome do Candidato: _____
2. Mudança do Nome do Candidato: _____
2. Número do RG: _____ Órgão Expedidor: _____, Data Expedição: _____
3. Número do CPF: ____/____/____ - _____, Número do PASEP: _____.
4. Número do Título de Eleitor: _____, Zona: _____, Seção: _____, Local: _____/_____, Data da Expedição do Título: ____/____/____.
5. Número da CTPS: _____, Série: _____, Local: _____/_____, Data da Expedição da CTPS: ____/____/____.
6. Certificado de Reservista: _____, Categoria: _____, Local: _____, Ano: _____
7. Data Nascimento: ____/____/____, Estado Civil: _____, Sexo: _____, Raça/Cor: _____
8. Nacionalidade: _____, Naturalidade: _____ Estado: _____
9. Escolaridade: Nível Médio () Nível Superior () Qual Curso: _____, Ano Conclusão: _____
10. Endereço Completo do Candidato: Rua: _____, Número: _____, Bairro: _____, município: _____, Estado: _____ - CEP: _____.
11. Conta Corrente/Pessoa Física/Banco do Brasil: _____ - Agência: _____
12. Lotação/Localidade: _____, Local de Trabalho: _____
13. Cargo: _____, Carga Horária: _____
12. Telefone Fixo: _____, Celular: _____, E-mail: _____

DADOS COMPLEMENTARES

13. Nome da Mãe: _____, Data Nascimento da Mãe: ____/____/____
14. Nome do Pai: _____, Data Nascimento do Pai: ____/____/____
15. Nome do Cônjuge: _____, Número CPF Cônjuge: ____/____/____ - _____
Número RG Cônjuge: _____, Órgão Expedidor: _____ Data Expedição: ____/____/____,
Data Nascimento: ____/____/____.

Local:

Data:

Assinatura do Candidato