



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

EDITAL N. 304/2021/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, considerando os termos do Ofício n. 28629/2021/SEJUS-ESEP (0022174164), **torna público resultado das matrículas do Curso de Formação Básica Agente Penitenciário**, em referência ao Concurso Público SEJUS – Pessoal Penitenciário, regido pelo Edital n. 367/GDRH/SEAD, de 29 de outubro de 2010, conforme a seguir:

Candidato	Cargo	Vaga	Processo Judicial	Resultado
CARLOS ALBERTO GONÇALVES	Agente Penitenciário	Porto Velho	7004673-03.2015.8.22.0001	FALECIDO
ELISETE MARIA DOS SANTOS	Agente Penitenciário	Alta Floresta do Oeste	7005424-87.2015.8.22.0001	DEFERIDO
ERIVALDO DE BARROS SANTOS	Agente Penitenciário	Alvorada do Oeste	7006824-39.2015.8.22.0001	DEFERIDO
ROSETÂNIA NEGREIROS RODRIGUES	Agente Penitenciário	Porto Velho	7010176-05.2015.8.22.0001	DEFERIDO
SANDRO ROBERTO LEVY	Agente Penitenciário	Porto Velho	7017536- 20.2017.8.22.0001	DEFERIDO
WELYTON VIEIRA DE AZEVEDO	Agente Penitenciário	Guajará Mirim	7010176-05.2015.8.22.0001	DEFERIDO

Porto Velho – RO, 13 de dezembro 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:		NACIONALIDADE:	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 (NÍVEL MÉDIO):					
ANO DE CONCLUSÃO:		CIDADE:		UF:	
CURSO SUPERIOR/ÁREA:			() INCOMPLETO () COMPLETO		
ESTABELECIMENTO:					
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:	
Titulo 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: Estado: _____, 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, inquérito 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 - FORMULÁRIO 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	274/2021/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