



**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PATRIMÔNIO**

**EQUIPE DE CONCURSOS - USI/DSP/SMAP**

**EDITAL**

**EDITAL 071/2023**

**CONCURSO PÚBLICO Nº 721 - PROCURADOR MUNICIPAL**

**Processo nº 22.0.000096505-0**

**ANEXO II – Formulário de Avaliação para Sindicância da Vida Progressa:**

Este formulário tem caráter confidencial, de uso exclusivo da Comissão de Avaliação da Sindicância da Vida Progressa. As informações aqui prestadas serão complementares aos documentos exigidos conforme Edital de Abertura (listados ao final deste formulário).

Preste **TODAS** as informações solicitadas, de acordo com os campos de preenchimento. Caso seja necessário complementá-las, utilize o espaço ao final do arquivo, indicando qual o item de referência. As perguntas são de seu próprio interesse, portanto, responda corretamente a cada uma delas, fornecendo informações com riquezas de detalhes. Caso não haja informação a ser prestada, preencha o campo com “*nada a declarar nesta pergunta*”.

As questões devem ser preenchidas de PRÓPRIO PUNHO, utilizando caneta esferográfica com tinta na cor azul ou preta, em letra legível. **A comissão não se responsabiliza pela não compreensão de informações devido a palavras e frases que estejam com grafia ilegível.**

Não serão aceitas falhas, rasuras, utilizações de corretivos, borrões, sejam eles propositais ou não.

Todas as páginas devem ser rubricadas e, ao final do arquivo, o candidato deve assinar a declaração de veracidade das informações.

Após, o candidato deverá escanear todas as páginas preenchidas e realizar o upload no Formulário Online, disponibilizado no site da Fundatec, juntamente dos demais documentos exigidos, no período determinado no Cronograma de Execução.

***DECLARO que as informações abaixo são verdadeiras e que estou ciente de que, se for constatada a incorreção ou omissão de qualquer dos itens, posso ser eliminado do certame, além de sujeitar-me às sanções previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.***

**1. INFORMAÇÕES GERAIS**

Nome Completo (sem abreviatura):				
Inscrição:				
Qualquer outro nome pelo qual é conhecido(a) (apelido) e motivo:				
Filiação:	Pai:			
	Mãe:			
Data de nascimento: ___/___/___			CPF nº:	
Identidade nº:		Órgão Expedidor:		Data Expedição:
Título de Eleitor nº:	Zona:		Seção:	UF:
CNH nº:	Categoria:	UF:	Vencimento:	1ª habilitação:



**EDITAL**

Endereço Residencial atual completo (com ponto de referência):	
Tel. fixo p/contato: ( )	e-mail:
Cel. p/contato: ( )	
Nº do passaporte:	Data de expedição:

**2. INFORMAÇÕES DE ESCOLARIDADE**

NÍVEL FUNDAMENTAL	
<b>Instituição 1:</b>	Período (mês/ano): ____/____ até ____/____
Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	
<b>Instituição 2:</b>	Período (mês/ano): ____/____ até ____/____
Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	
<b>Instituição 3:</b>	Período (mês/ano): ____/____ até ____/____
Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	

OBS: os campos instituições 2 e 3 só devem ser preenchidas caso você tenha feito o ensino fundamental em mais de uma escola.

NÍVEL MÉDIO	
<b>Instituição 1:</b>	Período (mês/ano): ____/____ até ____/____
Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	
<b>Instituição 2:</b>	Período (mês/ano): ____/____ até ____/____



**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PATRIMÔNIO**

**EQUIPE DE CONCURSOS - USI/DSP/SMAP**

**EDITAL**

Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	
<b>Instituição 3:</b>	Período (mês/ano): ____/____ até ____/____
Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	

OBS: os campos instituições 2 e 3 só devem ser preenchidas caso você tenha feito o ensino médio em mais de uma escola.

<b>NÍVEL SUPERIOR E PÓS-GRADUAÇÃO</b>	
<b>Instituição 1:</b>	Período (mês/ano): ____/____ até ____/____
Nome do Curso:	Incompleto: ( ) Completo: ( )
Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	
<b>Instituição 2:</b>	Período (mês/ano): ____/____ até ____/____
Nome do Curso:	Incompleto: ( ) Completo: ( )
Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	
<b>Instituição 3:</b>	Período (mês/ano): ____/____ até ____/____
Nome do Curso:	Incompleto: ( ) Completo: ( )
Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	

OBS: os campos instituições 2 e 3 só devem ser preenchidas caso você tenha feito o ensino superior ou pós-graduação em mais de uma instituição.



**3. INFORMAÇÕES DE MORADIAS ANTERIORES**

Declare, em ordem cronológica, os lugares onde já residiu nos últimos 05 anos (a partir da assinatura desse formulário).

<b>Logradouro (completo):</b>		
Bairro:	CEP.:	Cidade/UF:
Período (mês/ano): ____ / ____ até ____ / ____	Ponto de Referência:	Próprio: ( ) Alugado: ( )
Com quem residiu?		

<b>Logradouro (completo):</b>		
Bairro:	CEP.:	Cidade/UF:
Período (mês/ano): ____ / ____ até ____ / ____	Ponto de Referência:	Próprio: ( ) Alugado: ( )
Com quem residiu?		

<b>Logradouro (completo):</b>		
Bairro:	CEP.:	Cidade/UF:
Período (mês/ano): ____ / ____ até ____ / ____	Ponto de Referência:	Próprio: ( ) Alugado: ( )
Com quem residiu?		

<b>Logradouro (completo):</b>		
Bairro:	CEP.:	Cidade/UF:
Período (mês/ano):	Ponto de Referência:	Próprio: ( ) Alugado: ( )



EDITAL

____/____ até ____/____		
Com quem residiu?		

<b>Logradouro (completo):</b>		
Bairro:	CEP.:	Cidade/UF:
Período (mês/ano): ____/____ até ____/____	Ponto de Referência:	Próprio: ( ) Alugado: ( )
Com quem residiu?		

<b>Logradouro (completo):</b>		
Bairro:	CEP.:	Cidade/UF:
Período (mês/ano): ____/____ até ____/____	Ponto de Referência:	Próprio: ( ) Alugado: ( )
Com quem residiu?		

<b>Logradouro (completo):</b>		
Bairro:	CEP.:	Cidade/UF:
Período (mês/ano): ____/____ até ____/____	Ponto de Referência:	Próprio: ( ) Alugado: ( )
Com quem residiu?		



**4. INFORMAÇÕES SOCIOFAMILIARES**

ESTADO CIVIL	
<input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> União estável <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a)	
<input type="checkbox"/> Separado(a) judicialmente <input type="checkbox"/> Viúvo(a)	
Nome do cônjuge/companheiro(a):	
CPF nº:	RG nº:
Data de nascimento:	Nacionalidade:
Profissão:	
Local de Trabalho:	

OBS: os dados CPF, RG, data de nascimento só devem ser preenchidos nos casos de União estável, casado ou viúvo.

Relacione abaixo todos os seus filhos:

Nome	Data nascimento	Onde e com quem reside
	__/__/__	
	__/__/__	
	__/__/__	
	__/__/__	
	__/__/__	
	__/__/__	
	__/__/__	
	__/__/__	



**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PATRIMÔNIO**

**EQUIPE DE CONCURSOS - USI/DSP/SMAP**

**EDITAL**

**5. INFORMAÇÕES SOBRE ANTECEDENTES**

<b>AS RESPOSTAS ÀS PERGUNTAS A SEGUIR SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO:</b>	
Já foi detido ou preso?	Sim ( ) Não ( )
Respondeu ou responde a Inquérito Policial?	Sim ( ) Não ( )
Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Estadual)?	Sim ( ) Não ( )
Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Federal)?	Sim ( ) Não ( )
Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal?	Sim ( ) Não ( )
Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual ou Distrital?	Sim ( ) Não ( )
Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral?	Sim ( ) Não ( )
Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo – suspensão do processo, artigo 89)?	Sim ( ) Não ( )
Respondeu ou responde à Ação Cível?	Sim ( ) Não ( )
Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal estadual, distrital ou federal, respondeu ou responde à Sindicância Disciplinar, a Inquérito Administrativo ou a Processo Disciplinar?	Sim ( ) Não ( )

**Em caso positivo** em qualquer uma das perguntas acima, informe os dados abaixo:

<b>Nº do processo:</b>		
Data do fato: ___/___/___	Cidade/Estado:	Ano do processo:
Fórum:	Vara:	
Solução ou pena aplicada:		
Descreva o fato ocorrido (motivo do processo):		

<b>Nº do processo:</b>		
Data do fato: ___/___/___	Cidade/Estado:	Ano do processo:
Fórum:	Vara:	
Solução ou pena aplicada:		



Descreva o fato ocorrido (motivo do processo):

**Nº do processo:**

Data do fato: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Cidade/Estado:

Ano do processo:

Fórum:

Vara:

Solução ou pena aplicada:

Descreva o fato ocorrido (motivo do processo):

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Em relação a seus familiares (pais, irmãos, cunhados, tios, etc.), alguém já foi detido ou preso?

Sim ( ) Desconheço ( )

Em caso positivo, descreva o que sabe sobre ocorrido e o grau de parentesco do familiar:

Em relação a seus familiares (pais, irmãos, cunhados, tios, etc.), alguém já respondeu ou responde a Inquérito policial e/ou Processo Criminal, nas Justiças Estaduais ou na Justiça Federal?

Sim ( ) Desconheço ( )

Em caso positivo, descreva o que sabe sobre ocorrido e o grau de parentesco do familiar:

Teve ou tem títulos protestados, ou, ainda, nome no SPC/SERASA?

Sim ( ) Não ( )



prefeitura de  
**PORTO ALEGRE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PATRIMÔNIO**

**EQUIPE DE CONCURSOS - USI/DSP/SMAP**

**EDITAL**

Em caso positivo, descreva o motivo.

CONFIDENCIAL



**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PATRIMÔNIO**

**EQUIPE DE CONCURSOS - USI/DSP/SMAP**

**EDITAL**

**6. INFORMAÇÕES DE EMPREGOS**

a) Declare, em ordem cronológica, os empregos que você já teve, registrado ou não, independentemente do regime de trabalho, nos últimos 05 anos (a partir da assinatura desse formulário).

<b>Empregador 1 (Nome da Instituição):</b>	
Função:	
Período (mês/ano): ____ / ____ até ____ / ____	
Logradouro (completo):	Cidade/UF:
Regime de trabalho: ( ) CLT - ( ) Estatutário - ( ) Contrato - ( ) Autônomo - ( ) Outro: _____	
<b>Empregador 2 (Nome da Instituição):</b>	
Função:	
Período (mês/ano): ____ / ____ até ____ / ____	
Logradouro (completo):	Cidade/UF:
Regime de trabalho: ( ) CLT - ( ) Estatutário - ( ) Contrato - ( ) Autônomo - ( ) Outro: _____	
<b>Empregador 3 (Nome da Instituição):</b>	
Função:	
Período (mês/ano): ____ / ____ até ____ / ____	
Logradouro (completo):	Cidade/UF:
Regime de trabalho: ( ) CLT - ( ) Estatutário - ( ) Contrato - ( ) Autônomo - ( ) Outro: _____	
<b>Empregador 4 (Nome da Instituição):</b>	
Função:	
Período (mês/ano): ____ / ____ até ____ / ____	
Logradouro (completo):	Cidade/UF:



**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PATRIMÔNIO**

**EQUIPE DE CONCURSOS - USI/DSP/SMAP**

**EDITAL**

Regime de trabalho: ( ) CLT - ( ) Estatutário - ( ) Contrato - ( ) Autônomo - ( ) Outro: _____	
<b>Empregador 5 (Nome da Instituição):</b>	
Função:	
Período (mês/ano): ____/____ até ____/____	
Logradouro (completo):	Cidade/UF:
Regime de trabalho: ( ) CLT - ( ) Estatutário - ( ) Contrato - ( ) Autônomo - ( ) Outro: _____	
<b>Empregador 6 (Nome da Instituição):</b>	
Função:	
Período (mês/ano): ____/____ até ____/____	
Logradouro (completo):	Cidade/UF:
Regime de trabalho: ( ) CLT - ( ) Estatutário - ( ) Contrato - ( ) Autônomo - ( ) Outro: _____	
<b>Empregador 7 (Nome da Instituição):</b>	
Função:	
Período (mês/ano): ____/____ até ____/____	
Logradouro (completo):	Cidade/UF:
Regime de trabalho: ( ) CLT - ( ) Estatutário - ( ) Contrato - ( ) Autônomo - ( ) Outro: _____	
<b>Empregador 8 (Nome da Instituição):</b>	
Função:	
Período (mês/ano): ____/____ até ____/____	
Logradouro (completo):	Cidade/UF:
Regime de trabalho: ( ) CLT - ( ) Estatutário - ( ) Contrato - ( ) Autônomo - ( ) Outro: _____	





**7. DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E AUTORIZAÇÃO**

DECLARO que li e respondi todas as questões, com a mais absoluta veracidade dos fatos, contidas neste formulário e autorizo a Fundatec, juntamente com a Prefeitura de Porto Alegre a proceder averiguação sobre minha conduta pessoal, criminal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que lhe prestarem informações de qualquer responsabilidade, caso não se processe o meu ingresso, ou venha a ser desligado do concurso. Declaro, ainda, concordar que dados falsos ou por mim omitidos acarretarão a minha exclusão sumária concurso.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) candidato(a):** \_\_\_\_\_

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_

CONFIDENCIAL