

DECRETO N. 6.795, DE 10 DE MARÇO DE 2026
(DOM 10.03.2026 – ANO XXVII, EDIÇÃO 6267)

REGULAMENTA a investigação social nos concursos públicos para ingresso nos cargos integrantes da Guarda Municipal de Manaus – GMM, e dá outras providências.

O **PREFEITO DE MANAUS**, no uso da competência que lhe confere o art. 128, inc. I, da Lei Orgânica do Município de Manaus,

CONSIDERANDO o art. 10, inc. VII, da Lei Federal nº 13.022, de 08 de agosto de 2014 – Estatuto Geral das Guardas Municipais;

CONSIDERANDO a Lei Complementar nº 16, de 21 de dezembro de 2021, que dispõe sobre o Estatuto da Guarda Municipal de Manaus;

CONSIDERANDO os termos do inc. VII, art. 10, da Lei Complementar Municipal nº 16, de 21 de dezembro de 2021, a comprovação da idoneidade moral verificada por meio da investigação social constitui um dos requisitos básicos para investidura no cargo público de guarda municipal;

CONSIDERANDO que nos termos do inc. VII, art. 30, da Lei Complementar nº 16, de 21 de dezembro de 2021, compete à Corregedoria-Geral da Guarda Municipal de Manaus coordenar o grupo de servidores responsável por dar suporte à investigação sobre o comportamento ético, social e funcional dos candidatos ao cargo público de guarda municipal;

CONSIDERANDO que nos termos do inc. VIII, art. 59, do Decreto nº 4.196, de 30 de outubro de 2018, que estabelece os requisitos básicos necessários à posse dos candidatos aprovados em concurso público no município de Manaus e por consequência na Guarda Municipal;

CONSIDERANDO o Parecer nº 005/2026 da Assessoria Jurídica da Secretaria Municipal de Segurança Pública e Defesa Social;

CONSIDERANDO o teor do Ofício nº 0560/2026 –GAB/SEMSEG e o que consta nos autos do Processo nº 2026.90000.90042.0.003919 (Sigid) (Volume 1),

DECRETA:

Art. 1.º Este Decreto regulamenta a investigação social prevista no inc. VII, art. 10, da Lei Complementar Municipal nº 16, de 21 de dezembro de 2021, item de caráter eliminatório, nos Concursos Públicos para ingresso na Guarda Municipal de Manaus – GMM.

Art. 2.º A investigação social de que trata este Decreto tem por objetivo verificar se o candidato possui idoneidade moral para o exercício das atribuições inerentes aos cargos integrantes da GMM.

Parágrafo único. A idoneidade moral será apurada por meio de investigação sobre a vida pregressa e atual do candidato, no âmbito ético, social e funcional.

Art. 3.º A investigação social será coordenada pela Corregedoria-Geral da GMM, ao encargo do Setor de Assuntos Internos (SAI) do Grupo de Trabalho de Inteligência (GTI/SEMSEG), e ocorrerá durante todo o processo seletivo de concurso público e estágio probatório.

Parágrafo único. A Corregedoria-Geral poderá requisitar ao Secretário Municipal de Segurança Pública e Defesa Social, servidores efetivos, que serão designados mediante ato administrativo específico, para colaborarem na realização e conclusão dos trabalhos da investigação social.

Art. 4.º Durante a investigação social, a Corregedoria-Geral poderá obter elementos informativos de quem os possa fornecer, inclusive convocando o candidato para ser ouvido ou entrevistado, assegurada a tramitação sigilosa e o direito de defesa.

§ 1.º A Corregedoria-Geral poderá realizar diligências com objetivo de verificar registros e documentos, sem prejuízo de outras investigações, inclusive entrevistas.

§ 2.º Poderão ser solicitados documentos complementares para esclarecer fatos levantados durante o curso das investigações e das diligências a que se refere ao § 1º deste artigo.

§ 3.º Poderá ser solicitada, a qualquer tempo, a realização e a eventual repetição, com ou sem coleta de material, de quaisquer exames, inclusive toxicológicos.

§ 4.º A investigação social do candidato ingressante continuará mesmo após a posse no cargo, contudo já como parte da avaliação de estágio probatório.

Art. 5.º O candidato deverá preencher o Formulário de Avaliação de Conduta Social (FACS), conforme modelo disponível no Anexo Único deste Decreto.

Art. 6.º O candidato será convocado para se apresentar em local, data e horário definidos em edital, o FACS e declaração, firmada pelo próprio candidato, na qual confirme não estar cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão ou entidade de qualquer dos poderes de qualquer dos entes federados, não haver sofrido condenação definitiva pela prática de crime ou contravenção ou ter sido penalizado disciplinarmente no exercício de mandato, cargo, emprego ou função pública de qualquer natureza.

Parágrafo único. Caso o candidato esteja cumprindo sanção por inidoneidade, tenha sido condenado definitivamente ou penalizado disciplinarmente,

deverá informar e esclarecer as situações pertinentes, bem como outras que o candidato julgue necessário, desde logo, elucidar.

Art. 7.º O candidato deverá apresentar, em momento definido em edital específico, juntamente com o FACS, disponível no Anexo Único deste Decreto, os originais dos documentos exigidos, todos indispensáveis ao prosseguimento da investigação social.

§ 1.º O prazo de 5 (cinco) anos das certidões deve ser contado regressivamente a partir da data de publicação do edital de abertura do certame.

§ 2.º Somente serão aceitos documentos e certidões expedidos dentro do prazo de validade.

§ 3.º Somente serão aceitos documentos expedidos por meio de *site* oficial, desde que acompanhados de mecanismos que possibilitem a sua autenticação.

§ 4.º Serão desconsiderados os documentos rasurados ou contendo dados incorretos.

§ 5.º A Corregedoria poderá solicitar, a qualquer tempo durante a investigação social, outros documentos ou declarações necessárias para comprovação de dados ou para o esclarecimento de fatos e situações envolvendo o candidato.

Art. 8.º São fatos que afetam a idoneidade moral:

I – uso ou dependência de drogas ilícitas;

II – vício de embriaguez ou jogos de azar;

III – prática de ato que possa ser enquadrado como infração penal durante a realização do certame;

IV – apoio, ainda que meramente moral, participação ou filiação como membro, sócio ou dirigente, em entidade ou organização cujo funcionamento seja legalmente proibido ou que atentem contra às disposições da Constituição Federal e o Estado Democrático de Direito;

V – veiculação de discurso de ódio, por qualquer meio;

VI – existência de antecedentes criminais;

VII – demissão por justa causa nos termos da legislação trabalhista;

VIII – existência de outras sanções aplicadas ao candidato em função de práticas delituosas;

X – declaração falsa ou omissão de registro relevante sobre sua vida pregressa; e

XI – outras condutas que revelem a falta de idoneidade moral ou social do candidato, ainda que não consideradas ilícitas, desde que incompatíveis com a natureza da função dos cargos.

Parágrafo único. Se antes da publicação do resultado final do concurso, ou após a posse no cargo ocorrer com o candidato qualquer fato relevante para a investigação social, este deverá, de imediato, informar o fato, circunstanciada e formalmente, ao Setor de Assuntos Internos (SAI) conforme o formulário no Anexo Único deste Decreto.

Art. 9.º Será passível de eliminação do concurso público, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, o candidato que:

I – deixar de apresentar quaisquer dos documentos solicitados nos artigos 5º, 6º, e 7º deste Decreto, nos prazos estabelecidos nos editais específicos;

II – apresentar documento, declaração, certidão ou atestado falsos;

III – apresentar certidão com expedição superior a 90 (noventa) dias anteriores ao prazo de entrega estipulado em edital ou com prazo de validade vencido;

IV – apresentar documentos rasurados ou contendo dados incorretos;

V – tiver conduta tipificada em quaisquer dos fatos previstos no art. 8º deste Decreto, após análise da sua defesa; e

VI – tiver omitido informações ou faltado com a verdade, quando do preenchimento do FACS e das declarações citadas neste Decreto.

Art. 10. Caberá a Corregedoria, por meio do Setor de Assuntos Internos do Grupo de Trabalho de Inteligência (GTI/SEMSEG), bem como dos demais servidores especificamente designados, realizar os procedimentos necessários à investigação social, em especial:

I – indicar infringência de quaisquer dos itens elencados nos artigos 8º e 9º deste Decreto ou a necessidade de esclarecimentos;

II – deliberar e notificar o candidato passível de exclusão, que deverá apresentar defesa escrita no prazo de 5 (cinco) dias; e

III – analisar a defesa escrita do candidato e apresentar relatório conclusivo sobre a exclusão do candidato, expondo os argumentos de fato e de direito em documento específico.

Art. 11. As eliminações decorrentes da investigação social serão publicadas em edital a qualquer momento, até a posse do candidato.

Parágrafo único. Os casos omissos neste Decreto serão decididos pelo Secretário de Segurança Pública e Defesa Social.

Art. 12. A composição e o regular funcionamento do Setor de Assuntos Internos serão fixadas via Portaria regulamentadora do Secretário Municipal de Segurança e Defesa Social.

Art. 13. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Manaus, 10 de março de 2026.

DAVID ANTÔNIO ABISAI PEREIRA DE ALMEIDA

Prefeito de Manaus

MARCOS SÉRGIO ROTTA

Secretário Municipal Chefe da Casa Civil



ALBERO DE SIQUEIRA SANTOS BARBOSA NETO

Secretário Municipal de Segurança Pública e Defesa Social

Ester texto não substitui o publicado no DOM, de 09.03.2026 – Edição n. 6266, Ano XXVII.

ANEXO ÚNICO

ANEXO ÚNICO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
GUARDA MUNICIPAL DE MANAUS - GMM
CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NA GMM
FASE DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL



**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL,
DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE**

Edital N.º _____, de ____/____/____

N.º Inscrição: _____

N.º de Classificação: _____

Foto 5x7
Foto com data.
Foto recente.
Foto com fundo branco.
Foto em trajes civis,
(SEM ESTAR FARDADO)

O presente Formulário é constituído de dados, informações e documentos,
cujo conteúdo é identificado como pertencente à categoria de
INFORMAÇÃO PESSOAL

Todo o conteúdo informado e composto em anexo, ao presente Formulário,
possui **RESTRIÇÃO DE ACESSO** nos termos da legislação vigente.

Nome: _____

Endereço: Av/Rua _____ N.º _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Telefone celular(es): _____

Telefone fixo(s): _____

"Guarda Municipal de Manaus. Servindo e protegendo a sociedade manauara".

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

Conforme já descrito na folha de rosto do presente Formulário, todos os dados, informações e documentos que compuserem o *Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade*, são identificados como **informação pessoal**, possuindo assim, **restrição de acesso**, nos termos do art. 5º, inc. X e XXXIII, da Constituição Federal; art. 2º, parágrafo único, inc V, da Lei n.º 9.784, de 29JAN1999; art. 6º, inc. III; art. 23, inc. VIII; art. 31, § 1º, inc. I, tudo da Lei Federal nº 12.527/2011, de 18NOV2011 - "*Lei de Acesso a Informação*"; art. 61, I do Decreto nº 4157 de 20SET2018; Decreto nº XXXX de 00JAN2026 (investigação social) e EDITAL nº 01/26 – SEMSEG – GMM, de 31MAR2026 (edital novo) e suas alterações.

Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo. As perguntas apresentadas são de seu próprio interesse, portanto, **todas elas devem ser respondidas corretamente, preferencialmente de próprio punho com letras de forma e legíveis**, fornecendo informações com **riqueza de detalhes**. Se o espaço for insuficiente para o preenchimento das questões, utilize a questão de nº 63 – "*Informações Complementares*", ou se preferir, junte folhas utilizando o formulário de complementação de informações e as anexe ao Formulário. Para o preenchimento de toda esta documentação você irá dispor de alguns dias. Não deixe questões em branco. Inutilize os espaços onde não houver respostas com a expressão: NADA A DECLARAR.

Todas as folhas deverão ser rubricadas pelo candidato na parte superior deste formulário, em **rubrica do candidato**

ATENÇÃO TENHA CUIDADO!!!

Falhas cometidas durante o preenchimento do presente Formulário serão avaliadas quanto à propositura intencional e/ou até mesmo de má fé do candidato. Não deixe de declarar nenhuma informação e/ou dados solicitados nas perguntas. NÃO OMITA NADA NO FORMULÁRIO, pois declarações inexatas, falsas e/ou omissão de informações relevantes já conhecidas pelo candidato, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a contra-indicação do candidato no concurso e a sua consequente eliminação do certame, tudo nos termos do Decreto nº XXXX de 00JAN2026 e também conforme especificado no EDITAL nº 01/26 – SEMSEG – GMM, de 31MAR2026 e suas alterações.

Após a entrega do seu Formulário de Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para o Setor de Assuntos Internos do Grupo de Trabalho de Inteligência, caso ocorra **QUALQUER ALTERAÇÃO** do seu endereço de moradia, envolvimento de sua pessoa em ocorrência policial — de qualquer natureza, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima —, tratamento de saúde grave que você seja submetido, internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de sua CNH, inclusão de seu nome no SCPC e/ou SERASA, **VOCÊ DEVERÁ INFORMAR** por escrito à Investigação Social da Guarda Municipal, utilizando a documentação modelo disponibilizada para esta necessidade e anexar uma cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual você participou. O não atendimento a qualquer uma destas exigências poderá determinar a sua reprovação no concurso, nos termos da legislação acima especificada.

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 2/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

PARTE A - INFORMAÇÕES PARTICULARES

1. Nome: _____
2. Natural de: _____ Estado: _____
3. Data de nascimento: ____ / ____ / ____ 4. CPF Nº: _____
5. RG Nº: _____ Expedido por: _____ Data de expedição: _____
6. RG anterior (de outro Estado, se possuir) Nº: _____ Expedido por: _____ Data de expedição: _____
7. Profissão: _____ 8. Estado civil: _____
9. Emprego atual: _____ 10. Religião: _____
11. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido: _____
12. Com quem reside atualmente: _____
13. Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais e Redes sociais (informe todos que você possui):
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
 - d. _____

PARTE B - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

14. Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde você **residiu e reside atualmente**, a partir dos 12 anos de idade, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia. **ATENÇÃO:** Caso você tenha residido em condomínio fechado ou prédio, deverá indicar um morador do(s) local(is) que resida no endereço e que conheça você:

- a. De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Ponto de referência: _____
Com quem residiu: _____
Morador indicado: _____
- b. De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Ponto de referência: _____
Com quem residiu: _____
Morador indicado: _____
- c. De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Ponto de referência: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 3/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Com quem residiu: _____

Morador indicado: _____

d. De: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência _____

Com quem residiu: _____

Morador indicado: _____

15. Caso você não tenha residido com os seus pais ou esposa durante algum período, explique os motivos: _____

PARTE C - INFORMAÇÕES FAMILIARES

16. Dê informações completas sobre **seus pais e irmãos**. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não sejam seus pais biológicos, também devem constar nas informações abaixo solicitadas:

a. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____

Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

b. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____

Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 4/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

c. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____

Nome: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

d. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____

Nome: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

e. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____

Nome: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

17. Caso seja separado (de fato ou de direito) ou divorciado, cite os dados do **ex-esposo(a)** ou do **ex-companheiro(a)**:

Nome: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 5/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Qual o período do relacionamento? De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Qual sua relação atual com ele? _____

18. Você possui **namorado(a)** ou relacionamento informal com alguma pessoa? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Nome: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Já há quanto tempo dura o relacionamento? _____

19. Você já esteve envolvido em algum **processo de paternidade**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça

informações detalhadas: _____

20. Você tem **filhos e/ou enteados**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Nome: _____ Idade: _____

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Com quem reside: _____

b. Nome: _____ Idade: _____

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 6/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Com quem reside: _____

c. Nome: _____ Idade: _____

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Com quem reside: _____

21. Está provendo o **sustento** dos seus filhos e/ou enteados? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações detalhadas: _____

22. Preste as seguintes informações com relação ao seu **casamento ou união estável**:

Nome do cônjuge/companheiro: _____

Idade: _____ Condição do relacionamento (casamento, união estável etc.) _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Expedidor por: _____ Data expedição: _____

Data do casamento ou do início do relacionamento: _____ / _____ / _____ .

Local: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele/ela é conhecido: _____

Profissão: _____ Salário (R\$): _____

Nome da empresa onde ele trabalha: _____

Endereço da empresa: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Função que exerce: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 7/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

PARTE D — INFORMAÇÕES DE ORDEM MÉDICA, SÓCIO-COMPORTAMENTAL E PARTIDÁRIA

23. Você ou alguém de sua família já foi **examinado, tratado ou já esteve internado** em razão de distúrbios nervosos, mentais ou moléstia prolongada? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando qual ou quais foram as moléstias, os locais e períodos de tratamento e/ou internação, bem como a situação atual do citado quadro de saúde: _____

24. Você **possui ou já possuiu tatuagem**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Quais partes do seu corpo são/eram tatuadas? _____
- b. Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui/possuía tatuado? _____
- c. Qual o significado de suas tatuagens? _____
- d. O que lhe motivou fazer e/ou remover as tatuagens? _____
- e. Em qual estabelecimento você realizou e/ou removeu as tatuagens (nome e endereço)? _____

25. Você já foi **internado** em algum hospital? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando qual foi o motivo (acidentes, doenças etc.), a data e período de internação, bem como o local (hospital) de internação e/ou tratamento: _____

26. Você já **desmaiou** alguma vez? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre o que aconteceu: _____

27. Você já fez ou faz **uso de bebidas alcoólicas**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Quais tipos de bebidas alcoólicas você consome? _____
- b. Com que frequência você bebe? _____
- c. Quais locais você costuma beber e com quem? _____

28. Você **fuma** ou já fumou? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre o seu uso de cigarro: _____

29. **Você** já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**) ou já experimentou alguma vez?

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Qual(is) tipo(s) de droga(s) que você utilizou/utiliza? _____
- b. Há quanto tempo você faz uso ou por quanto tempo você utilizou droga? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 8/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

- c. Qual(is) a(s) maneiras(s) que você fez/faz uso de droga? _____
- d. Você fazia uso ou somente experimentou drogas? _____
- e. Quando você experimentou ou fez uso de drogas? _____
- f. Qual local (estabelecimento) que você usou droga? _____
- g. Com quem você fez uso de droga? (cite nome, se possível completo, apelido e seu endereço) _____
- _____
- h. De quem, onde e quando você adquiriu/comprou a droga? _____
- i. Quanto você pagou pela droga? _____
- j. Quais os efeitos que você sentiu com o uso da droga? _____

30. **Alguém de sua família** (pai, mãe, irmãos e outros parentes com quem você se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**)? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

31. Você conhece alguém, possuiu algum **amigo**, ou se relacionou/relaciona afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**)? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Nome da(s) pessoa(s): _____
- b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____
- c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____
- d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): _____
- _____
- e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: _____
- _____

32. Você conhece alguém, possuiu algum **amigo**, ou se relaciona/relacionou afetivamente com alguém que possui **antecedentes criminais**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Nome da(s) pessoa(s): _____
- b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____
- c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____
- d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): _____
- _____
- e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: _____
- f. Motivos que levaram o referido amigo a ser registrado criminalmente: _____
- _____

33. Forneça as seguintes informações sobre 4 (quatro) pessoas, que **NÃO** sejam parentes ou ex-empregadores, que possam **testemunhar** a seu favor:

Testemunha 1: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 9/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

Testemunha 2: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

Testemunha 3: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

Testemunha 4: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 10/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Endereço comercial _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

34. Se você possuir ou se já possuiu **parentes e/ou amigos pessoais** nas Forças Armadas, Polícia Militar, Bombeiro Militar, Polícia Civil, preste as seguintes informações sobre eles:

a. Nome: _____ RE N.º _____

CPF N.º: _____ RG N.º: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

b. Nome: _____ RE N.º _____

CPF N.º: _____ RG N.º: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

c. Nome: _____ RE N.º _____

CPF N.º: _____ RG N.º: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

d. Nome: _____ RE N.º _____

CPF N.º: _____ RG N.º: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

35. O que você costuma fazer ou gosta de estar fazendo em suas **horas de folga**? _____

36. Quais são seus **costumes e locais** que por hábito tem frequentado?

a. Durante a semana (de segunda-feira a sexta-feira): _____

b. Durante o final de semana e feriados: _____

37. Você é ou já foi sócio de algum **clube/associação desportiva**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantos? _____

Nome do Clube: _____

Período em que foi sócio: De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ Nº _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 11/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Quais as atividades que você pratica(va) no Clube? _____

Chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria do Clube em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

38. Você pertence ou já pertenceu a qualquer **sindicato** ou outra **associação de classe**? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantas? _____

a. Nome da Entidade: _____

Período de filiação: De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

b. Nome da Entidade: _____

Período de filiação: De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

39. Você é ou já foi filiado a algum **partido político**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantos partidos? _____

Nome do Partido: _____

Período de filiação: De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Qual o motivo da filiação (e da desfiliação, se for o caso) partidária? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 12/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

Você desempenhava alguma atividade no Partido ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

Você já concorreu a algum cargo eletivo? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

PARTE E - INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS

40. Você já fez ou faz parte de algum **Processo na Justiça**, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

- a. Justiça Civil? () SIM () NÃO
b. Justiça Trabalhista? () SIM () NÃO
c. Justiça Criminal? () SIM () NÃO
d. Justiça Militar? () SIM () NÃO
e. Vara da Infância e Juventude?... () SIM () NÃO
f. Juizado Especial Criminal? () SIM () NÃO

a. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: ____/____/____ Número e ano do Processo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

b. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: ____/____/____ Número e ano do Processo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

c. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: ____/____/____ Número e ano do Processo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

d. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: ____/____/____ Número e ano do Processo: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 13/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

41. Você já esteve envolvido em **ocorrência policial**? (Informe qualquer tipo de ocorrência, seja quando você era criança, adolescente ou adulto, seja na condição de autor, indiciado, rêu, testemunha ou até mesmo como vítima).

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (agente, vítima ou testemunha): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

b. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (agente, vítima ou testemunha): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

c. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (agente, vítima ou testemunha): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

d. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (agente, vítima ou testemunha): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 14/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

42. Você já esteve envolvido em ou **Investigação Preliminar (IP), Sindicância, Procedimento Disciplinar (PD) ou Inquérito Policial (IP ou IPM)?** Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: _____ / _____ / _____

Número do Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha, etc)? _____

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento):

b. Data do fato: _____ / _____ / _____

Número do Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha, etc)? _____

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento):

43. Você já esteve alguma vez envolvido em **Processo Administrativo Disciplinar (PAD), Sindicância, Conselho de Disciplina (CD) ou Conselho de Justificativa (CJ)?** Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: _____ / _____ / _____

Número do Processo/Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha, etc)? _____

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

b. Data do fato: _____ / _____ / _____

Número do Processo/Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha, etc)? _____

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

44. Algum **membro de sua família** já esteve ou está envolvido em ocorrência policial ou com algum Processo na Justiça?

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Data do fato: _____ / _____ / _____

Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Endereço do familiar: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Solução ou pena aplicada: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 15/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

b. Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Data do fato: ____ / ____ / ____

Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Endereço do familiar: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

c. Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Data do fato: ____ / ____ / ____

Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Endereço do familiar: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

45. Você possui ou já possui **arma de fogo**? Resposta: ____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

Espécie do armamento: _____ Marca, modelo e calibre da arma: _____

Número do armamento: _____ Número do registro e data de validade: _____

Número do documento de porte e validade: _____

De quem você adquiriu a arma? De um parente, amigo ou conhecido? _____

Nome: _____ CPF Nº: _____

RG Nº: _____ Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Você já teve arma apreendida? Resposta: ____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

PARTE F - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

46. Relacione, a partir das datas mais antigas, todos os **lugares em que você esteve empregado, até o atual**, registrado ou não, bem como os por conta própria e serviços informais ("bicos"). **NÃO DEIXE DE DECLARAR NENHUM EMPREGO.** Informe os endereços por completo. Informe também os períodos (datas) de inatividade entre cada emprego. **ATENÇÃO:** Caso você tenha trabalhado em empresa terceirizada, informe o endereço do escritório desta mesma empresa e também o endereço do local onde você prestou serviços para a empresa que o contratou:

a. Empresa: _____ CNPJ: _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 16/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

b. Empresa: _____ CNPJ: _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

c. Empresa: _____ CNPJ: _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

d. Empresa: _____ CNPJ: _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 17/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Ponto de referência: _____
Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____
Departamento ou Seção em que trabalhava: _____
Encarregado ou Chefe direto (nome): _____
Punições sofridas: _____
Motivo da demissão: _____
Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

47. Você já tentou **ingressar** nos quadros da Guarda Municipal?

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Quantas vezes tentou ingressar e quando? _____

b. Qual(is) etapa(s) em que você foi reprovado e o motivo da reprovação? _____

48. Você procurou anteriormente **ingressar em algum outro emprego** público? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual foi a Instituição e o cargo pretendido? _____

b. Quantas vezes você tentou ingressar? _____

c. Qual foi o ano e o local do concurso (cidade/Estado)? _____

d. Qual foi o resultado que você obteve nos exames prestados? _____

e. Se reprovado, qual foi o motivo e a etapa do concurso em que você foi reprovado? _____

49. Preste as seguintes informações a respeito de seu **Serviço Militar Obrigatório**:

Unidade em que você serviu: _____ Companhia: _____ Pelotão: _____

Período em que serviu: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____

Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são do seu conhecimento e que por ventura, talvez não constem registradas nos seus assentamentos de registro militar:

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 18/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

Qual foi o motivo da baixa ? _____

PARTE G - INFORMAÇÕES ESCOLARES

50. Informe a seguir, os **estabelecimentos de ensino** onde você cursou os ensinos fundamental, médio, técnico, superior e de pós-graduação (se houver):

a. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

b. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

c. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

d. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 19/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

e. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

51. Caso você tenha sofrido alguma **punição escolar** (advertência, suspensão, expulsão etc) em qualquer estabelecimento de ensino, descreva com detalhes: A data da punição, a sanção aplicada e o fato que causou a punição escolar:

PARTE H - INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

52. Está com o nome registrado em algum órgão ou entidade de **controle e proteção ao crédito** financeiro (SCPC etc)?

Resposta: () Sim () Não. Possui **cheques devolvidos**, títulos protestados, prestações ou dívidas em atraso? Resposta:

() Sim () Não.

Em caso positivo, informe detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Valor da(s) dívida(s): _____

b. Data em que as compras foram realizadas: _____

c. Data em que você deixou de pagar a(s) dívida(s): _____

d. Nome da(s) Instituição(ões) credora(s) da(s) sua(s) dívida(s): _____

e. MOTIVOS pelos quais você não pagou a(s) dívida(s), tornando-o inadimplente: _____

53. Você possui ou já possuiu em seu nome, a propriedade de algum bem **imóvel**? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual tipo de imóvel? _____

b. Qual tamanho do imóvel (metragem geral)? _____

c. Qual valor de mercado em que está avaliado o imóvel? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 20/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

54. Você possui ou já possuiu em seu nome, alguma **atividade empresarial**, seja na condição de **proprietário** ou **sócio**?

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual tipo de atividade empresarial realizada? _____

b. Qual nível/grau de sua participação na constituição da empresa? _____

c. Informe os dados de identificação da empresa (Nome, CNPJ, endereço, sócios, data do contrato etc) _____

PARTE I - INFORMAÇÕES DE TRÂNSITO

55. Você possui **Carteira Nacional de Habilitação (CNH)** ou **Permissão Para Dirigir (PPD)**? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Número da CNH ou da PPD: _____ b. Número do Registro: _____

c. Data de expedição: ____ / ____ / ____ d. Categoria: _____ e. Local da expedição: _____

Sua CNH ou PPD possui pontuação por multas? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre as infrações cometidas, bem como aquelas que foram registradas em seu nome, ainda que você não estivesse conduzindo o veículo, porém, trata-se de um carro (ou moto) registrado em seu nome: _____

56. Você já teve alguma vez a CNH ou PPD **apreendida**, **suspensa** ou **cassada**? Resposta: ____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre os motivos: _____

57. Você já esteve envolvido em **acidente de trânsito** ao dirigir veículo? Resposta: ____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre o (s) acidente (s): _____

58. Você possui **veículo (s) em seu nome** e que esteja na **sua posse**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

VEÍCULO 2: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 21/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

59. Você possui **veículo (s) em seu nome e que NÃO esteja na sua posse**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. Qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu **grau de parentesco ou amizade**: _____

VEÍCULO 2: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. Qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu **grau de parentesco ou amizade**: _____

60. Você **tem a posse de veículo(s) que não estão em seu nome**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. Qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu **grau de parentesco ou amizade**: _____

VEÍCULO 2: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 22/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

PARTE J - JUNTADA DE DOCUMENTAÇÃO

64. Anexe o mapa ou desenho ilustrativo de todos os endereços de suas residências (antigas e atual), assinalando os pontos de referência e ruas principais. Se necessário, anexe e rubrique folhas suplementares.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL

ATENÇÃO: Deve ser apresentada toda a documentação original para conferência das cópias.

- I. 02 (duas) fotos 5X7 cm sendo que 01 (uma) deverá ser **colada na capa** do Formulário da Avaliação de Conduta Social, datada e recente em até, no máximo, 6 (seis) meses;
- II. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- III. 01 (uma) cópia reprográfica da Cédula de Identidade (RG);
- IV. 01 (uma) cópia reprográfica do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- V. 01 (uma) cópia reprográfica da Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
- VI. 01 (uma) Certidão de antecedentes criminais, da cidade/município da jurisdição onde reside/residiu nos últimos cinco anos:
 - a) da Justiça Federal;
 - b) da Justiça Estadual ou do Distrito Federal;
 - c) da Justiça Militar Federal, inclusive para os candidatos do sexo feminino;
 - d) da Justiça Militar Estadual ou do Distrito Federal, inclusive para os candidatos do sexo feminino;
- VII. 01 (uma) Certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral;
- VIII. Certidões dos cartórios de protestos de títulos da cidade/município onde reside/residiu nos últimos cinco anos;
- IX. Certidões dos cartórios de execução cível da cidade/município onde reside/residiu nos últimos cinco anos.
- X. 01 (uma) Certidão Negativa emitida pelo Tribunal de Contas Estadual da cidade/município onde reside/residiu nos últimos cinco anos;
- XI. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão Negativa do Serviço Central de Proteção ao Crédito ou do Extrato de Consulta, caso exista débito;
- XII. 02 (duas) cópias reprográficas da Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando sua atual situação disciplinar ou comportamento; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/processo administrativo; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/ processo disciplinar, bem como punições sofridas, se houver. Esta documentação deve ser atendida somente por quem é servidor público ou militar;
- XIII. 02 (duas) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;
- XIV. 02 (duas) cópias reprográficas do diploma ou declaração de conclusão de curso de nível médio, fornecido por instituição de ensino reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC).
- XV. 02 (duas) cópias reprográficas do Histórico Escolar Final.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA QUEM SERVIU AS FORÇAS ARMADAS:

- a. 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Reservista;
- b. 01 (uma) cópia reprográfica da Declaração de Comportamento ou do Diploma de Honra ao Mérito.

"Policia Municipal de Manaus. Servindo e protegendo a sociedade manauara".

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 25/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

**TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO
SOBRE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE**

DECLARO, na condição de candidato a ingresso na Guarda Municipal de Manaus, Estado do Amazonas, **ESTAR CIENTE** que a presente documentação é constituída de dados e informações sigilosas, cuja preservação e restrição de acesso devem ser rigorosamente cumpridas pela própria Administração deste Concurso, uma vez que além do sigilo instituído, os dados, informações e documentos apresentados estão identificados como **INFORMAÇÕES PESSOAIS**, conforme define o inciso IV, do artigo 4º da Lei Federal 12.527, de 18NOV2011, dispositivo legal instituído para a devida proteção da intimidade, vida privada, honra e imagem deste próprio candidato.

ESTOU CIENTE sobre todas as orientações descritas, bem como li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário, bem como **AUTORIZO** que seja procedida a necessária averiguação sobre a minha vida pregressa e atual, nos aspectos de minha conduta escolar, profissional, ético-social e moral, isentando de qual-quer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações sobre minha pessoa à Instituição Guarda municipal de Manaus, a quem caberá resguardar o **SIGILO DA FONTE**, dos dados, informações e documentos que instruírem a pesquisa sobre meu histórico de conduta e perfil ético-social e moral durante a Etapa da Investigação Social, que compõe o processo seletivo do presente certame concursal, em cumprimento ao que está determinado, principalmente, nos incisos X e XXXIII do artigo 5º e inciso II, do parágrafo 3.º, do artigo 37, tudo da Constituição Federal do Brasil.

ESTOU CIENTE que após a entrega do meu Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para o Setor de Assuntos Internos do Grupo de Trabalho de Inteligência, órgão responsável pela Investigação Social da Guarda Municipal, caso ocorra **QUALQUER** alteração do meu endereço de moradia, envolvimento de minha pessoa em ocorrência policial de qualquer natureza (seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima), tratamento de saúde grave que eu seja submetido, internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de minha CNH, inclusão de um nome no SCPC e/ou SERASA, **DEVEREI INFORMAR** por escrito ao Setor de Assuntos Internos do Grupo de Trabalho de Inteligência da Guarda Municipal, utilizando a documentação modelo disponibilizada para esta necessidade e anexar uma cópia, nos casos em que houver o registro policial elaborado na ocorrência da qual venha participar. Tenho o conhecimento de que o não atendimento a qualquer uma das exigências descritas, poderá determinar a minha eliminação do concurso, tudo nos termos do Decreto nº XXXX de 00JAN2026; e conforme especificado no EDITAL nº 01/2026 – SEMSEG – GMM, de 00MAR2026 e suas alterações.

_____, _____ de _____ de 20_____
(cidade) (UF) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do(a) candidato(a)
(conforme RG ou CNH)

"Guarda Municipal de Manaus. Servindo e protegendo a sociedade manauense".

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. 26/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato



SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

GUARDA MUNICIPAL DE MANAUS - GMM

CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NA GMM



**FORMULÁRIO DE COMPLEMENTAÇÃO DE
INFORMAÇÕES**

Fase da Investigação Social para Ingresso na Guarda Municipal de Manaus

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Edital N.º _____, de ____ / ____ / ____

N.º Inscrição: _____ N.º de Classificação: _____

Nome: _____

Endereço: _____ N.º _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Telefone(s): _____ Data: ____ / ____ / 20____

Email: _____

ESTANDO CIENTE de que após a entrega do meu Formulário da Avaliação da Conduta Social, **devo informar** ao Setor de Assuntos Internos do Grupo de Trabalho de Inteligência, Órgão responsável pela Investigação Social da Guarda Municipal, por meio do presente Formulário de Complementação, **qualquer fato novo e relevante que aconteça junto a minha pessoa até a data de minha posse no cargo**, seja alteração em meu endereço de moradia, envolvimento de minha pessoa em ocorrência policial de qualquer natureza (seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima), tratamento de saúde grave que eu seja submetido, internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de minha CNH, inclusão de um nome no SCPC e/ou SERASA inclusive anexando, se for o caso, uma cópia do registro policial elaborado na ocorrência da qual participei, PASSAO A RELATAR, nesta data:

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. ____ / ____

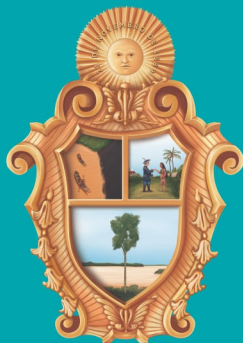
INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

SEM VALOR OFICIAL

INFORMAÇÃO PESSOAL

f. ____/____



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE Manaus

Manaus, terça-feira, 10 de março de 2026.

Ano XXVII, Edição 6267 - R\$ 1,00

Poder Executivo

DECRETO Nº 6.795, DE 10 DE MARÇO DE 2026

REGULAMENTA a investigação social nos concursos públicos para ingresso nos cargos integrantes da Guarda Municipal de Manaus – GMM, e dá outras providências.

O **PREFEITO DE MANAUS**, no uso da competência que lhe confere o art. 128, inc. I, da Lei Orgânica do Município de Manaus,

CONSIDERANDO o art. 10, inc. VII, da Lei Federal nº 13.022, de 08 de agosto de 2014 – Estatuto Geral das Guardas Municipais;

CONSIDERANDO a Lei Complementar nº 16, de 21 de dezembro de 2021, que dispõe sobre o Estatuto da Guarda Municipal de Manaus;

CONSIDERANDO os termos do inc. VII, art. 10, da Lei Complementar Municipal nº 16, de 21 de dezembro de 2021, a comprovação da idoneidade moral verificada por meio da investigação social constitui um dos requisitos básicos para investidura no cargo público de guarda municipal;

CONSIDERANDO que nos termos do inc. VII, art. 30, da Lei Complementar nº 16, de 21 de dezembro de 2021, compete à Corregedoria-Geral da Guarda Municipal de Manaus coordenar o grupo de servidores responsável por dar suporte à investigação sobre o comportamento ético, social e funcional dos candidatos ao cargo público de guarda municipal;

CONSIDERANDO que nos termos do inc. VIII, art. 59, do Decreto nº 4.196, de 30 de outubro de 2018, que estabelece os requisitos básicos necessários à posse dos candidatos aprovados em concurso público no município de Manaus e por consequência na Guarda Municipal;

CONSIDERANDO o Parecer nº 005/2026 da Assessoria Jurídica da Secretaria Municipal de Segurança Pública e Defesa Social;

CONSIDERANDO o teor do Ofício nº 0560/2026 – GAB/SEMSEG e o que consta nos autos do Processo nº 2026.90000.90042.0.003919 (Sigid) (Volume 1),

DECRETA:

Art. 1º Este Decreto regulamenta a investigação social prevista no inc. VII, art. 10, da Lei Complementar Municipal nº 16, de 21 de dezembro de 2021, item de caráter eliminatório, nos Concursos Públicos para ingresso na Guarda Municipal de Manaus – GMM.

Art. 2º A investigação social de que trata este Decreto tem por objetivo verificar se o candidato possui idoneidade moral para o exercício das atribuições inerentes aos cargos integrantes da GMM.

Parágrafo único. A idoneidade moral será apurada por meio de investigação sobre a vida pregressa e atual do candidato, no âmbito ético, social e funcional.

Art. 3º A investigação social será coordenada pela Corregedoria-Geral da GMM, ao encargo do Setor de Assuntos Internos (SAI) do Grupo de Trabalho de Inteligência (GTI/SEMSEG), e ocorrerá durante todo o processo seletivo de concurso público e estágio probatório.

Parágrafo único. A Corregedoria-Geral poderá requisitar ao Secretário Municipal de Segurança Pública e Defesa Social, servidores efetivos, que serão designados mediante ato administrativo específico, para colaborarem na realização e conclusão dos trabalhos da investigação social.

Art. 4º Durante a investigação social, a Corregedoria-Geral poderá obter elementos informativos de quem os possa fornecer, inclusive convocando o candidato para ser ouvido ou entrevistado, assegurada a tramitação sigilosa e o direito de defesa.

§ 1º A Corregedoria-Geral poderá realizar diligências com objetivo de verificar registros e documentos, sem prejuízo de outras investigações, inclusive entrevistas.

§ 2º Poderão ser solicitados documentos complementares para esclarecer fatos levantados durante o curso das investigações e das diligências a que se refere ao § 1º deste artigo.

§ 3º Poderá ser solicitada, a qualquer tempo, a realização e a eventual repetição, com ou sem coleta de material, de quaisquer exames, inclusive toxicológicos.

§ 4º A investigação social do candidato ingressante continuará mesmo após a posse no cargo, contudo já como parte da avaliação de estágio probatório.

Art. 5º O candidato deverá preencher o Formulário de Avaliação de Conduta Social (FACS), conforme modelo disponível no Anexo Único deste Decreto.

Art. 6º O candidato será convocado para se apresentar em local, data e horário definidos em edital, o FACS e declaração, firmada pelo próprio candidato, na qual confirme não estar cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão ou entidade de qualquer dos poderes de qualquer dos entes federados, não haver sofrido condenação definitiva pela prática de crime ou contravenção ou ter sido penalizado disciplinarmente no exercício de mandato, cargo, emprego ou função pública de qualquer natureza.

Parágrafo único. Caso o candidato esteja cumprindo sanção por inidoneidade, tenha sido condenado definitivamente ou penalizado disciplinarmente, deverá informar e esclarecer as situações pertinentes, bem como outras que o candidato julgue necessário, desde logo, elucidar.

Art. 7º O candidato deverá apresentar, em momento definido em edital específico, juntamente com o FACS, disponível no Anexo Único deste Decreto, os originais dos documentos exigidos, todos indispensáveis ao prosseguimento da investigação social.

§ 1º O prazo de 5 (cinco) anos das certidões deve ser contado regressivamente a partir da data de publicação do edital de abertura do certame.

§ 2º Somente serão aceitos documentos e certidões expedidos dentro do prazo de validade.

§ 3º Somente serão aceitos documentos expedidos por meio de *site* oficial, desde que acompanhados de mecanismos que possibilitem a sua autenticação.

§ 4º Serão desconsiderados os documentos rasurados ou contendo dados incorretos.

§ 5º A Corregedoria poderá solicitar, a qualquer tempo durante a investigação social, outros documentos ou declarações necessárias para comprovação de dados ou para o esclarecimento de fatos e situações envolvendo o candidato.

Art. 8º São fatos que afetam a idoneidade moral:

I – uso ou dependência de drogas ilícitas;

II – vício de embriaguez ou jogos de azar;

III – prática de ato que possa ser enquadrado como infração penal durante a realização do certame;

IV – apoio, ainda que meramente moral, participação ou filiação como membro, sócio ou dirigente, em entidade ou organização cujo funcionamento seja legalmente proibido ou que atentem contra às disposições da Constituição Federal e o Estado Democrático de Direito;

V – veiculação de discurso de ódio, por qualquer meio;

VI – existência de antecedentes criminais;

VII – demissão por justa causa nos termos da legislação trabalhista;

VIII – existência de outras sanções aplicadas ao candidato em função de práticas delituosas;

X – declaração falsa ou omissão de registro relevante sobre sua vida pregressa; e

XI – outras condutas que revelem a falta de idoneidade moral ou social do candidato, ainda que não consideradas ilícitas, desde que incompatíveis com a natureza da função dos cargos.

Parágrafo único. Se antes da publicação do resultado final do concurso, ou após a posse no cargo ocorrer com o candidato qualquer fato relevante para a investigação social, este deverá, de imediato, informar o fato, circunstanciada e formalmente, ao Setor de Assuntos Internos (SAI) conforme o formulário no Anexo Único deste Decreto.

Art. 9º Será passível de eliminação do concurso público, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, o candidato que:

I – deixar de apresentar quaisquer dos documentos solicitados nos artigos 5º, 6º, e 7º deste Decreto, nos prazos estabelecidos nos editais específicos;

II – apresentar documento, declaração, certidão ou atestado falsos;

III – apresentar certidão com expedição superior a 90 (noventa) dias anteriores ao prazo de entrega estipulado em edital ou com prazo de validade vencido;

IV – apresentar documentos rasurados ou contendo dados incorretos;

V – tiver conduta tipificada em quaisquer dos fatos previstos no art. 8º deste Decreto, após análise da sua defesa; e

VI – tiver omitido informações ou faltado com a verdade, quando do preenchimento do FACS e das declarações citadas neste Decreto.

Art. 10. Caberá a Corregedoria, por meio do Setor de Assuntos Internos do Grupo de Trabalho de Inteligência (GTI/SEMSEG), bem como dos demais servidores especificamente designados, realizar os procedimentos necessários à investigação social, em especial:

I – indicar infringência de quaisquer dos itens elencados nos artigos 8º e 9º deste Decreto ou a necessidade de esclarecimentos;

II – deliberar e notificar o candidato passível de exclusão, que deverá apresentar defesa escrita no prazo de 5 (cinco) dias; e

III – analisar a defesa escrita do candidato e apresentar relatório conclusivo sobre a exclusão do candidato, expondo os argumentos de fato e de direito em documento específico.

Art. 11. As eliminações decorrentes da investigação social serão publicadas em edital a qualquer momento, até a posse do candidato.

Parágrafo único. Os casos omissos neste Decreto serão decididos pelo Secretário de Segurança Pública e Defesa Social.

Art. 12. A composição e o regular funcionamento do Setor de Assuntos Internos serão fixadas via Portaria regulamentadora do Secretário Municipal de Segurança e Defesa Social.

Art. 13. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Manaus, 10 de março de 2026.


DAVID ANTÔNIO ADSON PEREIRA DE ALMEIDA
Prefeito de Manaus


MARCOS SÉRGIO ROTTA
Secretário Municipal Chefe da Casa Civil


ALBERTO DE SIQUEIRA SANTOS BARBOSA NETO
Secretário Municipal de Segurança Pública e Defesa Social

ANEXO ÚNICO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

GUARDA MUNICIPAL DE MANAUS - GMM

CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NA GMM

FASE DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL



**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL,
DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE**

Edital N.º _____, de ____ / ____ / ____

N.º Inscrição: _____

N.º de Classificação: _____

Foto 5x7

Foto com data.

Foto recente.

Foto com fundo branco.

Foto em trajes civis,
(SEM ESTAR FARDADO)

O presente Formulário é constituído de dados, informações e documentos,
cujo conteúdo é identificado como pertencente à categoria de

INFORMAÇÃO PESSOAL

Todo o conteúdo informado e composto em anexo, ao presente Formulário,
possui **RESTRIÇÃO DE ACESSO** nos termos da legislação vigente.

Nome: _____

Endereço: Av/Rua _____ N.º _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Telefone celular(es): _____

Telefone fixo(s): _____

"Guarda Municipal de Manaus. Servindo e protegendo a sociedade manauara".

INFORMAÇÃO PESSOAL_____
Rubrica do candidato**INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:**

Conforme já descrito na folha de rosto do presente Formulário, todos os dados, informações e documentos que compuserem o *Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade*, são identificados como **informação pessoal**, possuindo assim, **restrição de acesso**, nos termos do art. 5º, inc. X e XXXIII, da Constituição Federal; art. 2º, parágrafo único, inc V, da Lei n.º 9.784, de 29JAN1999; art. 6º, inc. III; art. 23, inc. VIII; art. 31, § 1º, inc. I, tudo da Lei Federal nº 12.527/2011, de 18NOV2011 - "*Lei de Acesso a Informação*"; art. 61, I do Decreto nº 4157 de 20SET2018; Decreto nº XXXX de 00JAN2026 (investigação social) e EDITAL nº 01/26 – SEMSEG – GMM, de 31MAR2026 (edital novo) e suas alterações.

Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo. As perguntas apresentadas são de seu próprio interesse, portanto, **todas elas devem ser respondidas corretamente, preferencialmente de próprio punho com letras de forma e legíveis**, fornecendo informações com **riqueza de detalhes**. Se o espaço for insuficiente para o preenchimento das questões, utilize a questão de nº 63 – "*Informações Complementares*", ou se preferir, junte folhas utilizando o formulário de complementação de informações e as anexe ao Formulário. Para o preenchimento de toda esta documentação você irá dispor de alguns dias. Não deixe questões em branco. Inutilize os espaços onde não houver respostas com a expressão: **NADA A DECLARAR**.

Todas as folhas deverão ser rubricadas pelo candidato na parte superior deste formulário, em **rubrica do candidato**

ATENÇÃO TENHA CUIDADO!!!

Falhas cometidas durante o preenchimento do presente Formulário serão avaliadas quanto à propositura intencional e/ou até mesmo de má fé do candidato. Não deixe de declarar nenhuma informação e/ou dados solicitados nas perguntas. **NÃO OMITA NADA NO FORMULÁRIO**, pois declarações inexatas, falsas e/ou omissão de informações relevantes já conhecidas pelo candidato, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a **contra-indicação** do candidato no concurso e a sua consequente **eliminação** do certame, tudo nos termos do Decreto nº XXXX de 00JAN2026 e também conforme especificado no EDITAL nº 01/26 – SEMSEG – GMM, de 31MAR2026 e suas alterações.

Após a entrega do seu Formulário de Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para o Setor de Assuntos Internos do Grupo de Trabalho de Inteligência, caso ocorra **QUALQUER ALTERAÇÃO** do seu endereço de moradia, envolvimento de sua pessoa em ocorrência policial — de qualquer natureza, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima —, tratamento de saúde grave que você seja submetido, internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de sua CNH, inclusão de seu nome no SCPC e/ou SERASA, **VOCÊ DEVERÁ INFORMAR** por escrito à Investigação Social da Guarda Municipal, utilizando a documentação modelo disponibilizada para esta necessidade e anexar uma cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual você participou. O não atendimento a qualquer uma destas exigências poderá determinar a sua reprovação no concurso, nos termos da legislação acima especificada.

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 2/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

_____ Rubrica do candidato

PARTE A - INFORMAÇÕES PARTICULARES

1. Nome: _____
2. Natural de: _____ Estado: _____
3. Data de nascimento: ____ / ____ / ____ 4. CPF Nº: _____
5. RG Nº: _____ Expedido por: _____ Data de expedição: _____
6. RG anterior (de outro Estado, se possuir) Nº: _____ Expedido por: _____ Data de expedição: _____
7. Profissão: _____ 8. Estado civil: _____
9. Emprego atual: _____ 10. Religião: _____
11. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido: _____
12. Com quem reside atualmente: _____
13. Correios eletrônicos (*e-mail*) particulares e funcionais e Redes sociais (informe todos que você possui):
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
 - d. _____

PARTE B - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

14. Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde você **residiu e reside atualmente**, a partir dos 12 anos de idade, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia. **ATENÇÃO:** Caso você tenha residido em condomínio- não fechado ou prédio, deverá indicar um morador do(s) local(is) que resida no endereço e que conheça você:

- a. De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
 Endereço: _____ Nº _____
 Complemento _____ CEP: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ Ponto de referência: _____
 Com quem residiu: _____
 Morador indicado: _____
- b. De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
 Endereço: _____ Nº _____
 Complemento _____ CEP: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ Ponto de referência: _____
 Com quem residiu: _____
 Morador indicado: _____
- c. De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
 Endereço: _____ Nº _____
 Complemento _____ CEP: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ Ponto de referência: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 3/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Com quem residiu: _____

Morador indicado: _____

d. De: ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência _____

Com quem residiu: _____

Morador indicado: _____

15. Caso você não tenha residido com os seus pais ou esposa durante algum período, explique os motivos: _____

PARTE C - INFORMAÇÕES FAMILIARES

16. Dê informações completas sobre **seus pais e irmãos**. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não sejam seus pais biológicos, também devem constar nas informações abaixo solicitadas:

a. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____

Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

b. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____

Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 4/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

c. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____
 Nome: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____
 Natural de: _____ Estado: _____
 CPF N°: _____ RG N°: _____
 Endereço: _____ N° _____
 Complemento _____ CEP: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ Profissão: _____
 Local de trabalho: _____
 Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

d. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____
 Nome: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____
 Natural de: _____ Estado: _____
 CPF N°: _____ RG N°: _____
 Endereço: _____ N° _____
 Complemento _____ CEP: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ Profissão: _____
 Local de trabalho: _____
 Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

e. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____
 Nome: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____
 Natural de: _____ Estado: _____
 CPF N°: _____ RG N°: _____
 Endereço: _____ N° _____
 Complemento _____ CEP: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ Profissão: _____
 Local de trabalho: _____
 Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

17. Caso seja separado (de fato ou de direito) ou divorciado, cite os dados do **ex-esposo(a) ou do ex-companheiro(a)**:

Nome: _____
 Natural de: _____ Estado: _____
 CPF N°: _____ RG N°: _____
 Endereço: _____ N° _____
 Complemento _____ CEP: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 5/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Qual o período do relacionamento? De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Qual sua relação atual com ele? _____

18. Você possui **namorado(a)** ou relacionamento informal com alguma pessoa? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Nome: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Já há quanto tempo dura o relacionamento? _____

19. Você já esteve envolvido em algum **processo de paternidade**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça

informações detalhadas: _____

20. Você tem **filhos e/ou enteados**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Nome: _____ Idade: _____

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Com quem reside: _____

b. Nome: _____ Idade: _____

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 6/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Com quem reside: _____

c. Nome: _____ Idade: _____

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Com quem reside: _____

21. Está provendo o **sustento** dos seus filhos e/ou enteados? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça

informações detalhadas: _____

22. Preste as seguintes informações com relação ao seu **casamento ou união estável**:

Nome do cônjuge/companheiro: _____

Idade: _____ Condição do relacionamento (casamento, união estável etc.) _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____ Expedidor por: _____ Data expedição: _____

Data do casamento ou do início do relacionamento: _____ / _____ / _____ .

Local: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele/ela é conhecido: _____

Profissão: _____ Salário (R\$): _____

Nome da empresa onde ele trabalha: _____

Endereço da empresa: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Função que exerce: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 7/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

PARTE D — INFORMAÇÕES DE ORDEM MÉDICA, SÓCIO-COMPORTAMENTAL E PARTIDÁRIA

23. Você ou alguém de sua família já foi **examinado, tratado ou já esteve internado** em razão de distúrbios nervosos, mentais ou moléstia prolongada? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando qual ou quais foram as moléstias, os locais e períodos de tratamento e/ou internação, bem como a situação atual do citado quadro de saúde: _____

24. Você **possui ou já possuiu tatuagem**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Quais partes do seu corpo são/eram tatuadas? _____
- b. Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui/possuía tatuado? _____
- c. Qual o significado de suas tatuagens? _____
- d. O que lhe motivou fazer e/ou remover as tatuagens? _____
- e. Em qual estabelecimento você realizou e/ou removeu as tatuagens (nome e endereço)? _____

25. Você já foi **internado** em algum hospital? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando qual foi o motivo (acidentes, doenças etc.), a data e período de internação, bem como o local (hospital) de internação e/ou tratamento: _____

26. Você já **desmaiou** alguma vez? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre o que aconteceu: _____

27. Você já fez ou faz **uso de bebidas alcoólicas**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Quais tipos de bebidas alcoólicas você consome? _____
- b. Com que frequência você bebe? _____
- c. Quais locais você costuma beber e com quem? _____

28. Você **fuma** ou já fumou? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre o seu uso de cigarro: _____

29. **Você** já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**) ou já experimentou alguma vez?

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Qual(is) tipo(s) de droga(s) que você utilizou/utiliza? _____
- b. Há quanto tempo você faz uso ou por quanto tempo você utilizou droga? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 8/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

_____ Rubrica do candidato

- c. Qual(is) a(s) maneiras(s) que você fez/faz uso de droga? _____
- d. Você fazia uso ou somente experimentou drogas? _____
- e. Quando você experimentou ou fez uso de drogas? _____
- f. Qual local (estabelecimento) que você usou droga? _____
- g. Com quem você fez uso de droga? (cite nome, se possível completo, apelido e seu endereço) _____

- h. De quem, onde e quando você adquiriu/comprou a droga? _____
- i. Quanto você pagou pela droga? _____
- j. Quais os efeitos que você sentiu com o uso da droga? _____

30. **Alguém de sua família** (pai, mãe, irmãos e outros parentes com quem você se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**)? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

31. Você conhece alguém, possuiu algum **amigo**, ou se relacionou/relaciona afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**)? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Nome da(s) pessoa(s): _____
- b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____
- c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____
- d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): _____
- e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: _____

32. Você conhece alguém, possuiu algum **amigo**, ou se relaciona/relacionou afetivamente com alguém que possui **antecedentes criminais**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Nome da(s) pessoa(s): _____
- b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____
- c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____
- d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): _____
- e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: _____
- f. Motivos que levaram o referido amigo a ser registrado criminalmente: _____

33. Forneça as seguintes informações sobre 4 (quatro) pessoas, que NÃO sejam parentes ou ex-empregadores, que possam **testemunhar** a seu favor:

Testemunha 1: Nome: _____ Idade: _____
 Natural de: _____ Estado: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 9/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

Testemunha 2: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

Testemunha 3: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

Testemunha 4: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 10/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

Endereço comercial _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

34. Se você possuir ou se já possuiu **parentes e/ou amigos pessoais** nas Forças Armadas, Polícia Militar, Bombeiro Militar, Polícia Civil, preste as seguintes informações sobre eles:

a. Nome: _____ RE N.º _____

CPF N.º: _____ RG N.º: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

b. Nome: _____ RE N.º _____

CPF N.º: _____ RG N.º: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

c. Nome: _____ RE N.º _____

CPF N.º: _____ RG N.º: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

d. Nome: _____ RE N.º _____

CPF N.º: _____ RG N.º: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

35. O que você costuma fazer ou gosta de estar fazendo em suas **horas de folga**? _____

36. Quais são seus **costumes e locais** que por hábito tem frequentado?

a. Durante a semana (de segunda-feira a sexta-feira): _____

b. Durante o final de semana e feriados: _____

37. Você é ou já foi sócio de algum **clube/associação desportiva**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça

informações detalhadas: Quantos? _____

Nome do Clube: _____

Período em que foi sócio: De: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ N° _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 11/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Quais as atividades que você pratica(va) no Clube? _____

Chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria do Clube em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

38. Você pertence ou já pertenceu a qualquer **sindicato** ou outra **associação de classe**? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantas? _____

a. Nome da Entidade: _____

Período de filiação: De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

b. Nome da Entidade: _____

Período de filiação: De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

39. Você é ou já foi filiado a algum **partido político**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantos partidos? _____

Nome do Partido: _____

Período de filiação: De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Qual o motivo da filiação (e da desfiliação, se for o caso) partidária? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 12/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Você desempenhava alguma atividade no Partido ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

Você já concorreu a algum cargo eletivo? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

PARTE E - INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS

40. Você já fez ou faz parte de algum **Processo na Justiça**, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

- a. Justiça Civil? () SIM () NÃO
- b. Justiça Trabalhista? () SIM () NÃO
- c. Justiça Criminal? () SIM () NÃO
- d. Justiça Militar? () SIM () NÃO
- e. Vara da Infância e Juventude?.... () SIM () NÃO
- f. Juizado Especial Criminal? () SIM () NÃO

a. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: ____/____/____ Número e ano do Processo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

b. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: ____/____/____ Número e ano do Processo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

c. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: ____/____/____ Número e ano do Processo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

d. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: ____/____/____ Número e ano do Processo: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 13/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

41. Você já esteve envolvido em **ocorrência policial**? (Informe qualquer tipo de ocorrência, seja quando você era criança, adolescente ou adulto, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima).

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (agente, vítima ou testemunha): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

b. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (agente, vítima ou testemunha): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

c. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (agente, vítima ou testemunha): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

d. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (agente, vítima ou testemunha): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 14/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

42. Você já esteve envolvido em ou **Investigação Preliminar (IP), Sindicância, Procedimento Disciplinar (PD) ou Inquérito Policial (IP ou IPM)**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: _____ / _____ / _____

Número do Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha, etc)? _____

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento):

b. Data do fato: _____ / _____ / _____

Número do Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha, etc)? _____

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento):

43. Você já esteve alguma vez envolvido em **Processo Administrativo Disciplinar (PAD), Sindicância, Conselho de Disciplina (CD) ou Conselho de Justificativa (CJ)**? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: _____ / _____ / _____

Número do Processo/Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha, etc)? _____

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

b. Data do fato: _____ / _____ / _____

Número do Processo/Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha, etc)? _____

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

44. Algum **membro de sua família** já esteve ou está envolvido em ocorrência policial ou com algum Processo na Justiça?

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Data do fato: _____ / _____ / _____

Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Endereço do familiar: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Solução ou pena aplicada: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 15/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

_____ Rubrica do candidato

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

b. Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Data do fato: ____ / ____ / ____

Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Endereço do familiar: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

c. Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Data do fato: ____ / ____ / ____

Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Endereço do familiar: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

45. Você possui ou já possuiu **arma de fogo**? Resposta: ____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

Espécie do armamento: _____ Marca, modelo e calibre da arma: _____

Número do armamento: _____ Número do registro e data de validade: _____

Número do documento de porte e validade: _____

De quem você adquiriu a arma? De um parente, amigo ou conhecido? _____

Nome: _____ CPF Nº: _____

RG Nº: _____ Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Você já teve arma apreendida? Resposta: ____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

PARTE F - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

46. Relacione, a partir das datas mais antigas, todos os **lugares em que você esteve empregado, até o atual**, registrado ou não, bem como os por conta própria e serviços informais ("bicos"). **NÃO DEIXE DE DECLARAR NENHUM EMPREGO.** Informe os endereços por completo. Informe também os períodos (datas) de inatividade entre cada emprego. **ATENÇÃO:** Caso você tenha trabalhado em empresa terceirizada, informe o endereço do escritório desta mesma empresa e também o endereço do local onde você prestou serviços para a empresa que o contratou:

a. Empresa: _____ CNPJ: _____

()Sede Matriz ou ()Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 16/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato
CEP: _____

Complemento _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

b. Empresa: _____ CNPJ: _____

()Sede Matriz ou ()Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

c. Empresa: _____ CNPJ: _____

()Sede Matriz ou ()Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

d. Empresa: _____ CNPJ: _____

()Sede Matriz ou ()Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 17/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

47. Você já tentou **ingressar** nos quadros da Guarda Municipal?

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Quantas vezes tentou ingressar e quando? _____

b. Qual(is) a(s) Etapa(s) em que você foi reprovado e o motivo da reprovação? _____

48. Você procurou anteriormente **ingressar em algum outro emprego** público? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual foi a Instituição e o cargo pretendido? _____

b. Quantas vezes você tentou ingressar? _____

c. Qual foi o ano e o local do concurso (cidade/Estado)? _____

d. Qual foi o resultado que você obteve nos exames prestados? _____

e. Se reprovado, qual foi o motivo e a etapa do concurso em que você foi reprovado? _____

49. Preste as seguintes informações a respeito de seu **Serviço Militar Obrigatório**:

Unidade em que você serviu: _____ Companhia: _____ Pelotão: _____

Período em que serviu: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____

Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são do seu conhecimento e que

por ventura, talvez não constem registradas nos seus assentamentos de registro militar:

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 18/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Qual foi o motivo da baixa ? _____

PARTE G - INFORMAÇÕES ESCOLARES

50. Informe a seguir, os **estabelecimentos de ensino** onde você cursou os ensinos fundamental, médio, técnico, superior e de pós-graduação (se houver):

a. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

b. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

c. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

d. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 19/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

e. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência: _____

51. Caso você tenha sofrido alguma **punição escolar** (advertência, suspensão, expulsão etc) em qualquer estabelecimento de ensino, descreva com detalhes: A data da punição, a sanção aplicada e o fato que causou a punição escolar:

PARTE H - INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

52. Está com o nome registrado em algum órgão ou entidade de **controle e proteção ao crédito** financeiro (SCPC etc)?

Resposta: () Sim () Não. Possui **cheques devolvidos**, títulos protestados, prestações ou dívidas em atraso? Resposta:

() Sim () Não.

Em caso positivo, informe detalhadamente, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Valor da(s) dívida(s): _____

b. Data em que as compras foram realizadas: _____

c. Data em que você deixou de pagar a(s) dívida(s): _____

d. Nome da(s) Instituição(ões) credora(s) da(s) sua(s) dívida(s): _____

e. MOTIVOS pelos quais você não pagou a(s) dívida(s), tornando-o inadimplente: _____

53. Você possui ou já possuiu em seu nome, a propriedade de algum bem **imóvel**? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual tipo de imóvel? _____

b. Qual tamanho do imóvel (metragem geral)? _____

c. Qual valor de mercado em que está avaliado o imóvel? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 20/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

54. Você possui ou já possuiu em seu nome, alguma **atividade empresarial**, seja na condição de proprietário ou sócio?

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual tipo de atividade empresarial realizada? _____

b. Qual nível/grau de sua participação na constituição da empresa? _____

c. Informe os dados de identificação da empresa (Nome, CNPJ, endereço, sócios, data do contrato etc) _____

PARTE I - INFORMAÇÕES DE TRÂNSITO

55. Você possui **Carteira Nacional de Habilitação (CNH)** ou **Permissão Para Dirigir (PPD)**? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Número da CNH ou da PPD: _____ b. Número do Registro: _____

c. Data de expedição: ___ / ___ / ___ d. Categoria: _____ e. Local da expedição: _____

Sua CNH ou PPD possui pontuação por multas? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre as infrações cometidas, bem como aquelas que foram registradas em seu nome, ainda que você não estivesse conduzindo o veículo, porém, trata-se de um carro (ou moto) registrado em seu nome: _____

56. Você já teve alguma vez a CNH ou PPD **apreendida, suspensa ou cassada**? Resposta: ___ Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre os motivos: _____

57. Você já esteve envolvido em **acidente de trânsito** ao dirigir veículo? Resposta: ___ Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre o (s) acidente (s): _____

58. Você possui **veículo (s) em seu nome** e que esteja na **sua posse**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

VEÍCULO 2: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 21/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

59. Você possui **veículo (s) em seu nome** e que **NÃO esteja na sua posse**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. Qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

VEÍCULO 2: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. Qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

60. Você **tem a posse de veículo(s) que não está(ão) em seu nome**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. Qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

VEÍCULO 2: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 22/26

INFORMAÇÃO PESSOAL_____
Rubrica do candidato**PARTE J - JUNTADA DE DOCUMENTAÇÃO**

64. Anexe o mapa ou desenho ilustrativo de todos os endereços de suas residências (antigas e atual), assinalando os pontos de referência e ruas principais. Se necessário, anexe e rubrique folhas suplementares.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL

ATENÇÃO: Deve ser apresentada toda a documentação original para conferência das cópias.

- I. 02 (duas) fotos 5X7 cm sendo que 01 (uma) deverá ser **colada na capa** do Formulário da Avaliação de Conduta Social, datada e recente em até, no máximo, 6 (seis) meses;
- II. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- III. 01 (uma) cópia reprográfica da Cédula de Identidade (RG);
- IV. 01 (uma) cópia reprográfica do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- V. 01 (uma) cópia reprográfica da Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
- VI. 01 (uma) Certidão de antecedentes criminais, da cidade/município da jurisdição onde reside/residiu nos últimos cinco anos:
 - a) da Justiça Federal;
 - b) da Justiça Estadual ou do Distrito Federal;
 - c) da Justiça Militar Federal, inclusive para os candidatos do sexo feminino;
 - d) da Justiça Militar Estadual ou do Distrito Federal, inclusive para os candidatos do sexo feminino;
- VII. 01 (uma) Certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral;
- VIII. Certidões dos cartórios de protestos de títulos da cidade/município onde reside/residiu nos últimos cinco anos;
- IX. Certidões dos cartórios de execução cível da cidade/município onde reside/residiu nos últimos cinco anos.
- X. 01 (uma) Certidão Negativa emitida pelo Tribunal de Contas Estadual da cidade/município onde reside/residiu nos últimos cinco anos;
- XI. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão Negativa do Serviço Central de Proteção ao Crédito ou do Extrato de Consulta, caso exista débito;
- XII. 02 (duas) cópias reprográficas da Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando sua atual situação disciplinar ou comportamento; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/processo administrativo; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/ processo disciplinar, bem como punições sofridas, se houver. Esta documentação deve ser atendida somente por quem é servidor público ou militar;
- XIII. 02 (duas) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;
- XIV. 02 (duas) cópias reprográficas do diploma ou declaração de conclusão de curso de nível médio, fornecido por instituição de ensino reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC).
- XV. 02 (duas) cópias reprográficas do Histórico Escolar Final.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA QUEM SERVIU AS FORÇAS ARMADAS:

- a. 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Reservista;
- b. 01 (uma) cópia reprográfica da Declaração de Comportamento ou do Diploma de Honra ao Mérito.

"Policia Municipal de Manaus. Servindo e protegendo a sociedade manauara".

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 25/26

INFORMAÇÃO PESSOAL_____
Rubrica do candidato**TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO
SOBRE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE**

DECLARO, na condição de candidato a ingresso na Guarda Municipal de Manaus, Estado do Amazonas, **ESTAR CIENTE** que a presente documentação é constituída de dados e informações sigilosas, cuja preservação e restrição de acesso devem ser rigorosamente cumpridas pela própria Administração deste Concurso, uma vez que além do sigilo instituído, os dados, informações e documentos apresentados estão identificados como **INFORMAÇÕES PESSOAIS**, conforme define o inciso IV, do artigo 4º da Lei Federal 12.527, de 18NOV2011, dispositivo legal instituído para a devida proteção da intimidade, vida privada, honra e imagem deste próprio candidato.

ESTOU CIENTE sobre todas as orientações descritas, bem como li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário, bem como **AUTORIZO** que seja procedida a necessária averiguação sobre a minha vida pregressa e atual, nos aspectos de minha conduta escolar, profissional, ético-social e moral, isentando de qual-quer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações sobre minha pessoa à Instituição Guarda municipal de Manaus, a quem caberá resguardar o **SIGILO DA FONTE**, dos dados, informações e documentos que instruírem a pesquisa sobre meu histórico de conduta e perfil ético-social e moral durante a Etapa da Investigação Social, que compõe o processo seletivo do presente certame concursal, em cumprimento ao que está determinado, principalmente, nos incisos X e XXXIII do artigo 5º e inciso II, do parágrafo 3.º, do artigo 37, tudo da Constituição Federal do Brasil.

ESTOU CIENTE que após a entrega do meu Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para o Setor de Assuntos Internos do Grupo de Trabalho de Inteligência, órgão responsável pela Investigação Social da Guarda Municipal, caso ocorra **QUALQUER** alteração do meu endereço de moradia, envolvimento de minha pessoa em ocorrência policial de qualquer natureza (seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima), tratamento de saúde grave que eu seja submetido, internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de minha CNH, inclusão de um nome no SCPC e/ou SERASA, **DEVEREI INFORMAR** por escrito ao Setor de Assuntos Internos do Grupo de Trabalho de Inteligência da Guarda Municipal, utilizando a documentação modelo disponibilizada para esta necessidade e anexar uma cópia, nos casos em que houver o registro policial elaborado na ocorrência da qual venha participar. Tenho o conhecimento de que o não atendimento a qualquer uma das exigências descritas, poderá determinar a minha eliminação do concurso, tudo nos termos do Decreto nº XXXX de 00JAN2026; e conforme especificado no EDITAL nº 01/2026 – SEMSEG – GMM, de 00MAR2026 e suas alterações.

_____, de _____ de 20_____
(cidade) (UF) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do(a) candidato(a)
(conforme RG ou CNH)

"Guarda Municipal de Manaus. Servindo e protegendo a sociedade manauense".

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. 26/26

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

SEM VALOR OFICIAL

INFORMAÇÃO PESSOAL

fl. ____/____

