



MUNICÍPIO DE ARARAQUARA
- Gabinete do Prefeito -

OFÍCIO Nº 1506/2023

Em 02 de junho de 2023.

Ao
Excelentíssimo Senhor
PAULO LANDIM
MD. Presidente da Câmara Municipal
Rua São Bento, 887.
CEP 14801-300 - ARARAQUARA/SP

Câmara Municipal de Araraquara

Protocolo: 5543/2023 **de 05/06/2023 17:32**

Documento: Resposta nº 1 ao Requerimento nº 383/2023

Interessado: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Destinatário: GER. DE EXPEDIENTE LEGISLATIVO.

Senhor Presidente:

Com os nossos respeitosos cumprimentos, em resposta ao **Requerimento nº 383/2023**, de autoria do Vereador **RAFAEL DE ANGELI**, sobre o assunto, em anexo, encaminhamos as informações prestadas pela Secretaria Municipal de Administração.

Colocando-nos à disposição para o que for necessário, renovamos os protestos de nossa estima e consideração.

Atenciosamente,

EDINHO SILVA
Prefeito Municipal



MUNICÍPIO DE ARARAQUARA
Secretaria Municipal de Administração

Ofício SMA_PMA 017/2023

Araraquara, 31 de maio de 2023

À Chefia de Gabinete
A/C: Cristiano Tiago dos Santos

Em resposta ao requerimento 383/2023 do Vereador Rafael De Angeli, protocolado sob nº 37.232/2023 informo que:

O Concurso para o cargo de Guarda Civil Municipal – Edital 001/2022, realizado pelo Instituto Consulpam – Consultoria Público- Privada, segue em andamento.

Os candidatos considerados aptos na etapa de avaliação psicológica, no momento foram convocados para fase seguinte, ou seja, para realização de investigação social, cujo período de entrega de documentos seguirá de 28/5/2023 a 01/6/2023, de acordo edital de convocação publicado no jornal “Folha da Cidade” e divulgado nos sites www.consulpam.com.br e www.araraquara.sp.gov.br no dia 27 de maio de 2023, conforme cópia anexa.

Atenciosamente,

Juljana F Lujan
Secretária Municipal de Administração
Prefeitura de Araraquara



CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 001/2022

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

26 de junho de 2023

A Secretaria Municipal de Administração da Prefeitura do Município de Araraquara, no uso de suas atribuições e em consonância com a Legislação Federal, Estadual e Municipal, **CONVOCA** os candidatos constantes do anexo único deste Edital, inscritos no Edital nº 001/2022 ao cargo Guarda Civil Municipal, para APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL.

1. DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL:

1.1. Os candidatos ao cargo de GUARDA CIVIL MUNICIPAL que foram considerados APTOS na Avaliação de Aptidão Física e Avaliação Psicológica serão convocados para a Investigação Social, de caráter **eliminatório**.

1.2. A Investigação Social verificará a conduta irrepreensível e a idoneidade moral necessária ao exercício do cargo, conforme inciso VII do parágrafo 1º do art. 6º da Lei Municipal n.º 9.223, de 21 de março de 2018, e os candidatos nesta etapa terão seus resultados expressos como **INDICADO** ou **CONTRAINDICADO**.

1.3. Os candidatos, constantes no Anexo I, deverão enviar via e-mail no endereço **concursoararaquara@consulpam.com.br**, no período de 00:00:01 horas de **28/05/2023** à 23:59:59 horas do dia **01/06/2023**, para fins de análise de sua Conduta Social e de seus antecedentes, os seguintes documentos e certidões, todos obrigatoriamente autenticados em cartório de notas:

- a) Certidões que comprovem a inexistência de antecedentes criminais, expedidas pelos cartórios distribuidores de feitos criminais da Comarca da cidade em que tenha residido nos 5 (cinco) últimos anos e da Justiça Federal, e Justiça Eleitoral do Estado de São Paulo e/ou da(s) Unidade(s) da Federação em que tenha residido por igual período;
- b) Declaração ou certidão de órgãos públicos, em que o candidato exerça ou tenha exercido cargo público, atestando que o candidato não se encontra respondendo a processo administrativo disciplinar, nem teve contra si aplicada à pena de demissão.

1.4. Caso seja constatado, e demonstrado, a existência de qualquer fato desabonador o candidato será considerado **CONTRAINDICADO** e eliminado do certame.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA



2. No Anexo II a este edital será disponibilizada a **FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS** para preenchimento obrigatório.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA, aos 26 (vinte e seis) dias do mês de maio de 2023 (dois mil e vinte e três).

JULIANA FRANCISCO LUJAN
Secretária Municipal de Administração
e Presidente da Comissão de Concursos e Processos Seletivos



ANEXO I
CANDIDATOS CONVOCADOS PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

INSCRICAO	CANDIDATO
279001816	ADAIR LUCIO DE SOUZA
279001240	ADRIANA MEIRA DA SILVA
279001135	ALFREDO PARIZI NETO ✓
279001089	ANDRE FELICIANO CREMONESI
279001830	ATILA RECCHI GONCALEZ
279001587	AVNER DEODATO HADDAD
279001393	DIEGO GONTIJO DE ARAUJO
279001097	EVERTON APARECIDO LEOPOLDO DA SILVA
279000970	GABRIEL CASTRO DA COSTA
279000678	HELIO FRANCISCO DOS SANTOS
279001997	ISABELA CRISTINA PINTO ALMEIDA
279001186	JOAO PAULO DE ARAUJO
279000864	JOSE MATEUS MARTINS
279001692	JOSEFER SOUZA DE ARAUJO
279000430	LEANDRO TROSTDORF LINS
279000092	MATEUS HENRIQUE GONZALES
279000078	NATHALIA LUCCA DE OLIVEIRA
279001566	REINALDO SOUZA DE OLIVEIRA
279001494	SAMUEL PINHEIRO DA SILVA



ANEXO II

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC



ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

Este Formulário de Informações Confidenciais (FIC) é de natureza sigilosa e de caráter confidencial e se destina exclusivamente ao uso da Comissão Especial para Recebimento, Acompanhamento e Análise dos documentos da Investigação de Conduta Social dos candidatos da Guarda Civil Municipal de Araraquara/SP.

Em seu próprio interesse, leia atentamente todas as questões antes de preencher, preste todas as informações pedidas neste Formulário e forneça com riqueza de detalhes todas as informações solicitadas. Responda todas as questões de próprio punho, usando caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta. Se o espaço for insuficiente, utilize outra folha em branco, mas indicando o número da questão que você está completando. Não deixe espaço em branco, se houver questões que não lhe dizem respeito, escreva “**nada a declarar**” ou passe um risco no espaço reservado para tal, como resposta.

Cole uma foto de tamanho mínimo 3 x 4, recente e colorida, no local indicado, na frente da primeira folha desta ficha e faça um mapa de como chegar a sua residência ao final desta ficha para caso seja necessário realizar investigação social *in loco*.

Rubrique todas as folhas, no rodapé, lado direito de cada folha e assine onde for solicitado sua assinatura em local indicado. Havendo qualquer dúvida, consulte o Instituto CONSULPAM nos meios de comunicação, exclusivamente, pelo WhatsApp (85) 9.9967-9369 ou e-mail: concursoararaquara@consulpam.com.br, antes da entrega definitiva do formulário.

Você deverá entregá-lo juntamente com os outros documentos solicitados na investigação social, não serão aceitas falhas, sejam propositais ou não.

Declarações falsas ou omissões acarretarão o cancelamento dos seus exames ou sua exclusão sumária do Concurso da Guarda Civil Municipal de Araraquara/SP.



Nome:		
Nº Identidade:	Tel. fixo:	Tel. celular: ()
Endereço residencial:		
Bairro:	Cidade:	
UF:	CEP:	
Ponto de referência:		

A - INFORMAÇÕES PESSOAIS

1. Nome: _____
2. Sexo: M () F () Tipo Sanguíneo: _____ Fator RH: _____
3. Natural de: _____ Estado _____
4. Data de nascimento: _____ CFP nº _____
5. Nº. da Identidade: _____ Data da expedição: _____ Órgão expedidor: _____
6. Profissão: _____
7. Nº. Carteira Profissional: _____ Nº. do PIS/PASEP: _____
8. Nº. do Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____ UF: _____
9. Nº. do Certificado de Reservista (se do sexo masculino): _____
10. Nº. da carteira de habilitação: _____ Categoria: _____ Validade: _____
11. Emprego atual: _____
12. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido: _____
13. Frequenta alguma congregação religiosa? Sim () Não ()
Se positivo, qual? _____
Com que frequência? _____
Exerce alguma função? _____
14. Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais:

15. Quais as redes sociais que utiliza:

16. Dê completas informações sobre seus pais e irmãos. Se foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não seus pais, a informação solicitada deve abrangê-los também.

PARENTESCO	NOME	ENDEREÇO	OCUPAÇÃO	IDADE	VIVO ou MORTO?



16. Atualmente reside com quem? _____
17. Estado Civil: _____
18. Nome do cônjuge/companheiro (a): _____
19. Natural de: _____ Estado _____
20. Data de nascimento: _____ CFP nº _____
21. Nº. da Identidade: _____ Data da expedição: _____ Órgão expedidor: _____
22. Profissão: _____
23. Empresa em que trabalha: _____
24. Endereço: _____ Nº _____
25. Bairro: _____ Cidade: _____
26. Salário: _____
27. Reside em casa própria? Sim () Não ()
28. Possui formas de acesso a internet: Sim () Não ()
29. Esta participando de outros concursos: Sim () Não ()
- Caso positivo descreva qual ou quais: _____
30. Peso: _____ Altura: _____ Usa calça nº: _____ Camisa tamanho: _____ Calçado nº: _____

B - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

31. Informe o último endereço em que residiu (diferente do atual):
- De: ____/____/____ a ____/____/____
- Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento: _____
- Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
- CEP: _____
- Ponto de referência: _____

Caso você não tenha residido com os seus pais ou esposa (o), durante algum período, explique os motivos:

C - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

32. Caso esteja trabalhando atualmente, informe a experiência profissional atual. Do contrário, vá para o item seguinte:
- Empresa: _____
- Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento: _____
- Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ Tel.: () _____
- CNPJ: _____ Período de trabalho: de ____/____/____ a ____/____/____
- Função: _____
- Tipo de cargo: Efetivo () Comissionado () Carteira assinada ()
- Nº. de Matrícula: _____ Data da admissão: _____
- Nível: Básico (Estagiário ou Trainee) () Intermediário () Gerencial ()



Remuneração: _____

Punições sofridas: _____

33. Informe a experiência profissional anterior:

Empresa: _____

Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ Tel.: () _____

CNPJ: _____ Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____

Função: _____

Tipo de cargo: Efetivo () Comissionado () Carteira assinada ()

Nº. de Matrícula: _____ Data da admissão: _____

Nível: Básico (Estagiário ou Trainee) () Intermediário () Gerencial ()

Remuneração: _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

34. Você procurou anteriormente ingressar na Guarda Municipal de algum município ou Polícia Militar, Polícia Civil ou Corpo de Bombeiros Militar de algum Estado? () Sim () Não

Caso positivo, relate em qual ou quais Instituições, esclarecendo o motivo da não aprovação: _____

D – INFORMAÇÕES ESCOLARES

35. Relacione todas as escolas e cursos que freqüentou:

Nome completo da Escola: _____
Endereço completo da Escola: _____
Telefones da Escola: _____
Curso: _____ Período que estudou: _____
Séries: _____
Obs: _____

Nome completo da Escola: _____
Endereço completo da Escola: _____
Telefones da Escola: _____
Curso: _____ Período que estudou: _____
Séries: _____
Obs: _____

Nome completo da Escola: _____
Endereço completo da Escola: _____



Telefones da Escola: _____
Curso: _____ Período que estudou: _____
Séries: _____
Obs: _____

37. Você já foi expulso ou jubilado de qualquer estabelecimento de ensino? _____
Em caso positivo, forneça detalhes: _____

38. Tem domínio de algum outro idioma? Sim () Não ()
Caso positivo, qual? _____

E - INFORMAÇÕES SOCIAIS E FAMILIARES

39. Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando o nome completo e a situação de cada um (filho legítimo, legitimado, adotivo ou enteado):

NOME COMPLETO	DATA NASCIMENTO	ONDE E COM QUEM RESIDE	SITUAÇÃO DO(A) FILHO(A)

40. Já teve outro casamento ou união? Sim () Não ()

41. Tem filhos de outra união? Sim () Não () Se positivo, quantos? _____

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

Nome: _____
Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade _____ UF: _____ CEP: _____
Ponto de referência: _____
Profissão: _____
Local de trabalho: _____
Outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): _____

43. Você já esteve envolvido (a) em algum processo de paternidade? Sim () Não ()
Caso positivo, forneça detalhes: _____

44. Você está provendo o sustento de seus filhos? Sim () Não ()
Caso negativo comente: _____



F - INFORMAÇÕES PESSOAIS

45. Você ou alguém de sua família já foi examinado, tratado ou já esteve internado em razão de distúrbios nervosos, mentais ou moléstia prolongada? Sim () Não ()
Se positivo, informe os locais, o período, a moléstia e o quadro atual: _____

46. Você possui tatuagem? Sim () Não ()

Se positivo, informe:

Quais partes do corpo possuem tatuagens? _____

Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui tatuado? _____

Quais os significados de tais tatuagens? _____

47. Você esteve internado em alguma clínica ou hospital? Sim () Não ()
Caso positivo, informe o local, período e motivo: _____

48. Você já desmaiou alguma vez? Sim () Não ()
Caso positivo, forneça detalhes: _____

49. Você houve algum caso de morte violenta em sua família? Sim () Não ()
Caso afirmativo, forneça detalhes: _____

50. Você já fez ou faz uso de bebidas alcoólicas? Sim () Não ()
Caso positivo, informe com que frequência na semana: _____

Quais bebidas: _____

Com quem: _____

Onde: _____

51. Você fuma ou já fumou? Sim () Não ()
Especifique: _____

52. Você já fez ou faz uso de substâncias entorpecentes ilícitas (drogas) ou já experimentou alguma vez? Sim () Não ()

Caso afirmativo, informe os detalhes:

Quando: _____

Com quem: _____

Onde: _____

Que tipo de droga você usou? _____

De que maneira você usou? _____

Quais efeitos sentiu? _____



53. Alguém de sua família (pai, mãe, irmãos e outros parentes que se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? Sim () Não ()

Caso positivo, forneça detalhes: _____

54. Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), se relaciona ou se relacionou afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? Sim () Não ()

Caso afirmativo, forneça o período de amizade ou relacionamento: _____

55. Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), se relaciona ou se relacionou afetivamente com alguém que possui antecedentes criminais? Sim () Não ()

Caso afirmativo, forneça o período de amizade ou relacionamento e o delito por ele cometido: _____

56. Forneça informações de 03 (três) pessoas, que NÃO sejam parentes ou ex-empregadores, que possam testemunhar a seu favor:

a) Nome: _____
Profissão: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CEP: _____
Conhece-o há quanto tempo? _____

b) Nome: _____
Profissão: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CEP: _____
Conhece-o há quanto tempo? _____

c) Nome: _____
Profissão: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CEP: _____
Conhece-o há quanto tempo? _____

57. Você possuiu algum parente nas Forças Armadas, Polícia Militar, Polícia Civil, Corpo de Bombeiros Militar ou Guarda Municipal? Sim () Não ()

Caso positivo, forneça detalhes:
a) Nome: _____
Grau de parentesco: _____
Instituição: _____ Função que exerce: _____
Situação (ativo, aposentado) _____

b) Nome: _____



Grau de parentesco: _____
Instituição: _____ Função que exerce: _____
Situação (ativo, aposentado) _____

c) Nome: _____
Grau de parentesco: _____
Instituição: _____ Função que exerce: _____
Situação (ativo, aposentado) _____

58. O que você costuma fazer ou gosta de fazer nas horas de folga? _____

59. Quais são os seus costumes e quais locais costuma freqüentar?
Durante a semana (segunda a sexta-feira): _____

Finais de semana e feriados: _____

60. Você já exerceu função de diretor, conselheiro ou representante em sindicato ou associação de classe? Sim () Não ()
Caso positivo, nome da entidade e período: _____

61. Você possui ou já possuiu arma de fogo? Sim () Não ()
Caso afirmativo, informe o tipo/modelo da arma: _____

62. Já teve algum parente preso, detido ou autuado em flagrante? Sim () Não ()
Nome: _____
Grau de Parentesco: _____ Motivo: _____
Nome: _____
Grau de Parentesco: _____ Motivo: _____
Nome: _____
Grau de Parentesco: _____ Motivo: _____
(havendo mais informações, registrar no verso)

63. Você possui cheques devolvidos ou títulos protestados? Sim () Não ()

64. Você possui seu nome registrado em algum órgão ou entidade de controle de crédito financeiro (SPC, SERASA, etc.)? Sim () Não ()

65. Possui algum parente trabalhando na Prefeitura Municipal da Serra? Sim () Não ()
Nome: _____ Cargo: _____
Função: _____ Grau de parentesco: _____
(havendo mais de uma informação, registrar no verso)

36. Em caso de necessidade (urgência e emergência), quem da família deve ser acionado?
Nome: _____ Telefone: _____ Grau de parentesco: _____



67. Você já fez ou faz parte de algum processo na (o):

- a) Justiça Trabalhista? Sim () Não ()
b) Justiça Criminal? Sim () Não ()
c) Justiça Militar? Sim () Não ()
d) Vara da Infância e Juventude? Sim () Não ()
e) Juizado de Pequenas Causas? Sim () Não ()
f) Vara de Família? Sim () Não ()

Caso afirmativo em algum item relate detalhadamente o(s) fato(s) ocorrido(s):

Data do fato: _____ Nº e ano do processo: _____

Fórum: _____ Cidade: _____ UF: _____

Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ Nº e ano do processo: _____

Fórum: _____ Cidade: _____ UF: _____

Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ Nº e ano do processo: _____

Fórum: _____ Cidade: _____ UF: _____

Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

68. Já foi envolvido em ocorrência policial? Sim () Não ()
Quando, onde e por quê? (motivo da ocorrência)

69. Você já respondeu a Procedimento? Sim () Não ()

Administrativo () Disciplinar () Sindicância () Inquérito Policial () Judicial ()

Se positivo, descrever qual motivo, número, local e data (pode haver mais de um registro).

70. Já foi preso, detido ou autuado em flagrante? Sim () Não ()

Se afirmativo: Preso () detido () autuado ()

Quando, onde e por quê? (se necessário, registrar no verso)

F - INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

71. Possui veículo registrado em seu nome e que esteja em sua posse? Sim () Não ()

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto () Carro ()

Placa, Marca, Modelo e ano: _____

Você dirige este veículo? Sim () Não ()



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA



CROQUI

Faça um gráfico do local de sua residência, assinalando os pontos de referência, ruas principais e condução que serve para atingi-lo.