



ESTADO DE CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRA

EDITAL DE CONVOCAÇÃO – INVESTIGAÇÃO SOCIAL

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 002/2022 - 26 de junho de 2024

A Administração Municipal de Barreira - CE, pessoa jurídica de direito público, com sede na Rua Lúcio Torres, nº 622, Centro, CEP: 62795-000, Barreira - CE, neste ato representada pelo Exma. Sra. Prefeita, MARIA AUXILIADORA BEZERRA FECHINE, no uso de suas atribuições legais, torna público o EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DOS EXAMES MÉDICOS, em acordo com EDITAL N.º 002/2022, conforme segue:

DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Artigo 1º - Os candidatos convocados constam no **ANEXO I** deste Edital. Eles deverão enviar os documentos no período de **26/06/2024, 12:00:00, a 02/07/2024, 23:59:59**, através do email: procuradoria@barreira.ce.gov.br

Artigo 2º - Fica estabelecido para fins de Análise da Conduta Social que seja apresentado no local e prazos determinados por esse Edital de Convocação as seguintes Cópias de Documentos:

- 01 Cópia de Documento de Identidade (RG) com foto atual;
- 01 Cópia do comprovante de Situação Cadastral no CPF;
- 01 Cópia do Título de eleitor, anexando junto o comprovante do último Voto;
- 01 Cópia do Certificado de Alistamento Militar (para candidatos do Sexo Masculino);
- Certidões da Justiça Federal e Justiça Eleitoral, da Unidade da Federação, em que tenha residido por igual período, e, 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;

1. Observando o princípio constitucional da moralidade, os candidatos inscritos para os cargos de Guarda Civil Municipal e Agente de Trânsito serão submetidos à Investigação Social, a ser realizado pela Administração Municipal.
2. Serão convocados para a realização desta etapa, os candidatos aprovados na Prova Objetiva para os cargos de Agente de Trânsito e Guarda Civil Municipal, em até 05 (cinco) o número vezes o número de vagas imediatas, sendo observados os critérios de desempates constantes nesse Edital. Os candidatos com deficiência, mesmo não havendo vaga, serão convocados, quando aprovados, até o limite de das vagas imediatas.
3. Conforme conveniência e oportunidade do Município, durante o prazo de validade do Concurso Público, poderá convocar os demais classificados para etapas seguintes, em quantitativos especificados, conforme necessidade do Município.
4. Os candidatos serão convocados para realização desta etapa segundo a ordem de classificação.
5. Conforme conveniência e oportunidade do Município, durante o prazo de validade do Concurso Público, os demais aprovados na primeira fase que excederem o número de vagas previsto neste edital poderão ser convocados para a Investigação de Conduta Social, em quantitativos a serem definidos pelo Município.
6. A Investigação de Conduta Social verificará a conduta irrepreensível e a idoneidade moral necessária ao exercício do cargo e os candidatos nesta etapa terão seus resultados expressos como INDICADO ou CONTRAINDICADO.
7. Os candidatos deverão comparecer em local previamente divulgado, onde entregarão, para fins de análise de



sua Conduta Social e dos seus antecedentes, os seguintes documentos e certidões, todos obrigatoriamente autenticados em cartório de notas:

- a) Certidões da Justiça Federal e Justiça Eleitoral, da Unidade da Federação, em que tenha residido por igual período, e, que, comprovem a inexistência de antecedentes criminais, 22 expedidas pelos cartórios distribuidores de feitos criminais da Comarca da cidade em que tenha residido nos 5 (cinco) últimos anos;
- 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.

8. Caso seja constatado, e demonstrado, a existência de qualquer fato desabonador da conduta do candidato, sob aspectos morais, civis ou criminais, que o incompatibilize com a condição de servidor público, a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização declarará a inabilitação e contraindicação do candidato para o exercício do cargo, promovendo sua eliminação do concurso.

9. Demais informações acerca da investigação de conduta social constarão de edital específico de convocação para a sua realização.

Barreira - CE, 26 de junho de 2024

MARIA AUXILIADORA BEZERRA FECHINE
Prefeita Municipal



CANDIDATOS CONVOCADOS PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL DE ACORDO COM O CAPITULO VII DO EDITAL Nº 002/2022

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	CARGO	SITUAÇÃO
365002442	ALESSANDRA DE CASTRO ABREU	AGENTE DE TRÂNSITO	APTO
365002280	FRANCISCO WAGNER DA SILVA PAIVA	AGENTE DE TRÂNSITO	APTO
365000498	GEILSON OLIVEIRA BARBOSA	AGENTE DE TRÂNSITO	APTO
365001960	JOAO MARTINELIO CASTELO DE SOUSA	AGENTE DE TRÂNSITO	APTO
365000309	JORGE REBERT ALMEIDA ROMAO	AGENTE DE TRÂNSITO	APTO
365002247	MARCIA KALYNE CAETANO LIMA	AGENTE DE TRÂNSITO	APTO
365001489	OCLEGILSON DA SILVA LIMA	AGENTE DE TRÂNSITO	APTO
365001569	RENAN DE PADUA TEIXEIRA MOREIRA	AGENTE DE TRÂNSITO	APTO
365002349	ROBERTO GASPAR PRIMO JUNIOR	AGENTE DE TRÂNSITO	APTO
365001236	ROGERIO FONTOURA DA SILVA	AGENTE DE TRÂNSITO	APTO
365001225	ANDRE COSMO DA SILVA	GUARDA CIVIL MUNICIPAL	APTO
365000696	AUGUSTO CEZAR MARTINS DOS SANTOS	GUARDA CIVIL MUNICIPAL	APTO
365001048	CARLOS ANTONIO PEREIRA ALMEIDA	GUARDA CIVIL MUNICIPAL	APTO
365001702	GENISFLAVIO GOMES DA SILVA	GUARDA CIVIL MUNICIPAL	APTO
365000738	JOSE CLEYTON BATISTA SIPAUBA	GUARDA CIVIL MUNICIPAL	APTO
365001822	LETICIA ALVES PEIXOTO	GUARDA CIVIL MUNICIPAL	APTO
365001337	MARCONDES TEODOLINO DAMASCENO NETO	GUARDA CIVIL MUNICIPAL	APTO
365001800	PEDRO VITO SOUSA BARROSO	GUARDA CIVIL MUNICIPAL	APTO
365002113	VALDEIR RAULINO DO NASCIMENTO	GUARDA CIVIL MUNICIPAL	APTO



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 de _____ de Barreira/CE.

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 exclusivamente, pelo e-mail: procuradoria@barreira.ce.gov.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.



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 ou Agente de Trânsito 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

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? _____

Cidade: _____



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? _____

d) 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 de Barreira? Sim () Não ()

Nome: _____ Cargo: _____

66. Função: _____ Grau de parentesco: _____

67. (havendo mais de uma informação, registrar no verso)

68. Em caso de necessidade (urgência e emergência), quem da família deve ser acionado?

Nome: _____ Telefone: _____ Grau de parentesco: _____

69. 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): _____

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

71. 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).

72. 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)



G- INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

73. 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 ()

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

Não () Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto () Carro ()

Placa, Marca, Modelo e ano: _____

75. Você tem a posse de algum veículo que não esteja registrado em seu nome? Sim ()

Não () Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto () Carro ()

Placa, Marca, Modelo e ano: _____

76. Você possui imóvel próprio? Sim ()

Não () Se positivo, forneça as informações a

seguir:

Tipo de imóvel, endereço, metragem e valor de mercado: _____

77. Espaço destinado para complementações.

Declaro que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário de Informações Confidenciais. Todas as informações por mim prestadas são verdadeiras e autorizo ser procedida a necessária averiguação sobre minha conduta social e moral e as informações por mim prestadas. Autorizo ainda, e isento de qualquer responsabilidade, as empresas públicas ou privadas, instituições de ensino e outras e pessoas com as quais tive vínculo, a fornecer informações de interesse da Comissão de Concurso Público /Prefeitura Municipal de Barreira/CE, a quem caberá resguardar, nos termos da lei, o sigilo da fonte, caso não seja aprovado na etapa de investigação social ou venha a ser exonerado durante o estágio probatório. Não impetrarei ação judicial para atribuir responsabilidades nas esferas civil ou criminal pelas informações a mim relacionadas prestadas à Comissão de Concurso Público.

_____ / _____, em _____ de _____ de 2024.

Assinatura do candidato



CROQUI

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