



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

E S T A D O D E S Ã O P A U L O

- São Roque – Terra do Vinho, Bonita por Natureza –

DECRETO N.º 10.113 **De 08 de maio de 2023**

Regulamenta a Investigação Social de que trata o inciso VIII, do art. 14, da Lei 4.292/2014.

MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAÚJO,
Prefeito da Estância Turística de São Roque, no uso de suas atribuições legais e nos termos da Lei nº 5.209, de 09 de março de 2021;

DECRETA:

CAPÍTULO I **DISPOSIÇÕES GERAIS**

Art. 1º Determina-se por Investigação Social a fase eliminatória, de acordo com a ordem de classificação em fase anterior do Concurso Público aos cargos efetivos de Guarda Municipal, na qual serão apuradas as informações pertinentes à vida social, educacional, civil e criminal dos candidatos.

Art. 2º A investigação será procedida de forma sigilosa e terá por finalidade, apurar se o candidato possui conduta social e a idoneidade moral, necessárias para o desempenho das funções compatíveis com o cargo de Guarda Civil Municipal.

Art. 3º São condutas que afetam a idoneidade moral:

- I - existência de antecedentes criminais;
- II - comportamentos violentos ou destrutivos;
- III - manter relacionamento ou exibir-se em público com pessoas que registram antecedentes criminais;
- IV - fugitivos da Justiça;
- V - vícios de embriaguez;
- VI - uso ou dependência de drogas ilícitas;
- VII - possuidores de certidão escolar falsa, inidônea ou não reconhecida pelo Ministério da Educação e Cultura;
- VIII - desajustados do Serviço Militar obrigatório;



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

E S T A D O D E S Ã O P A U L O

- São Roque – Terra do Vinho, Bonita por Natureza –

IX - demissão de cargo público ou destituição de cargo em comissão, no exercício da função pública, em qualquer órgão da administração direta e indireta, nas esferas federal, estadual, distrital e municipal, mediante processo administrativo disciplinar;

X - prática habitual de jogo proibido;

XI - omissão ou inexatidão de informação na ficha de informações pessoais;

XII - prática recorrente de infrações de trânsito que colocam em risco a vida de outras pessoas;

XIII - participação ou filiação em entidade ou organização cujo funcionamento seja legalmente proibido ou contrário às instituições constitucionais ou ao regime vigente;

XIV - veiculação de discurso de ódio, por qualquer meio;

XV - outras condutas que vierem a infringir as disposições do Regimento Interno e o Regimento Disciplinar da GCM, bem como outras práticas que descumprem obrigações legítimas previstas em lei.

CAPITULO II DA ADMINISTRAÇÃO, COORDENAÇÃO, REALIZAÇÃO E ATRIBUIÇÕES

Art. 4º Caberá a Comissão de Concursos:

I - comunicar a Corregedoria Geral e ao Inspetor Chefe Comandante da GCM, o cronograma pré-estabelecido para a Investigação Social;

II - informar a Corregedoria os candidatos aptos para a fase de investigação social, a fim de que seja expedida a convocação para entrega da documentação;

III - entregar ao Inspetor Chefe Comandante da GCM as pastas individuais, contendo o FISC – Formulário de Investigação Social Confidencial (Anexo I), bem como as certidões e cópias de documentos enviados pelos candidatos;

Art. 5º Serão convocados através da Corregedoria da GCM, os candidatos aptos para a fase de Investigação Social.

Art. 6º Incumbirá a Corregedoria Geral da GCM:

I - acompanhar os relatórios das investigações sociais;

II - elaborar relatório final acerca da manifestação do Inspetor Chefe Comandante da GCM;



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

E S T A D O D E S Ã O P A U L O

- São Roque – Terra do Vinho, Bonita por Natureza –

Art. 7º Fica atribuído ao Inspetor Chefe Comandante da GCM de São Roque, a administração, coordenação e direção da investigação social.

Parágrafo único. Identificado o impedimento por grau de parentesco consanguíneo até o 3º grau, ou por afinidade com candidato que esteja participando do Concurso Público, as atribuições do art. 7º recairão, nesta ordem sobre:

I - Inspetor Subcomandante da GCM;

II - Inspetor;

III - Subinspetor com maior precedência hierárquica.

Art. 8º Caberá ao Inspetor Chefe Comandante:

I - a indicação dos guardas municipais que irão compor as Comissões de Investigação Social;

II – a distribuição das fichas de informações pessoais e o direcionamento das Comissões de Investigação Social;

III – a expedição de ofício a outros órgãos de segurança pública para fins de pesquisas necessárias à investigação social;

IV – a elaboração de parecer conforme relatório produzido pela Comissão de Investigação Social.

CAPÍTULO III DA COMISSÃO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Art. 9º As apurações para fins de investigação social dos candidatos aos cargos de GCM 3ª Classe, serão efetuadas por guardas civis.

Parágrafo único. Os GCM's designados para procederem na investigação social deverão coletar e analisar informações sobre a vida pregressa e atual, bem como a conduta individual e social do candidato, devendo-se valer de todos os meios legais existentes para obtenção das informações necessárias.

Art. 10. Ficará impedido de efetuar a investigação social, o guarda municipal que possuir grau de parentesco até o 3º grau, consanguíneo ou afinidade com candidato que esteja participando do Concurso Público.

Art. 11. Os guardas municipais designados para atuarem na investigação social, estarão dispensados da escala normal de trabalho.

CAPÍTULO IV DOS PROCEDIMENTOS DE INVESTIGAÇÃO



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

E S T A D O D E S Ã O P A U L O

- São Roque – Terra do Vinho, Bonita por Natureza –

Art. 12. O candidato não poderá acompanhar a realização de sua investigação social, que será primada pela imparcialidade do GCM investigador.

Art. 13. Caberá ao candidato, nos termos do edital correspondente ao Concurso Público, providenciar a documentação e autorizações solicitadas, bem como o claro e correto preenchimento do FISC – Formulário de Investigação Social Confidencial.

Art. 14. Para proceder à investigação social, o Inspetor Chefe Comandante deverá obter o FISC – Formulário de Investigação Social Confidencial, previamente preenchido pelo candidato classificado e acusará seu recebimento perante a Comissão de Concursos, sendo que sua obtenção e posse permanecerão em caráter sigiloso e cuidadoso, bem como as certidões e documentações solicitadas aos candidatos.

Art. 15. A investigação social terá por base as declarações fornecidas, pelo próprio candidato, no Formulário de Investigação Social, nos documentos entregues na data da aplicação dessa etapa, em pesquisas em bancos de dados policiais e do Poder Judiciário e, ainda, em diligências realizadas pelas Comissões de Investigação Social da Guarda Civil Municipal de São Roque.

Parágrafo único. Conforme a necessidade, o Inspetor Chefe Comandante poderá oficializar outras corporações a fim de coletar dados para a investigação social.

Art. 16. O GCM Investigador Social, responsável pela coleta e análise das informações constantes no FISC – Formulário de Investigação Social Confidencial, deverá preencher o RISC – Relatório de Investigação Social Confidencial (Anexo II), com base no formulário supracitado, emitindo parecer conclusivo sobre o candidato, opinando por sua indicação ou não, para o exercício do cargo pretendido pelo candidato, justificando a devida motivação para tanto.

Art. 17. Para proceder no trabalho de campo, o GCM Investigador deverá estar trajado de forma adequada e descaracterizado (sem uniforme), a fim de que possa exercer suas atividades sem despertar a atenção da população e evitar constrangimentos aos candidatos investigados.

CAPÍTULO V DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 18. As autenticações das cópias dos documentos, bem como reconhecimento de firma, poderão ser efetivadas pelos membros da Comissão de Concursos, mediante a comparação entre o original e a cópia atestando



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

E S T A D O D E S Ã O P A U L O

- São Roque – Terra do Vinho, Bonita por Natureza –

sua autenticidade, nos termos dos incisos I e II, do art. 3º, da Lei Federal nº 13.726, de 08 de outubro de 2018.

Art. 19. Os investigadores sociais utilizarão veículos da frota municipal, para o uso necessário do que trata este Decreto.

Art. 20. Os investigadores sociais indicados pelo Inspetor Chefe Comandante serão nomeados pelo Chefe do Poder Executivo, mediante expedição de Portaria.

Art. 21. Os anexos I e II, respectivamente FISC – Formulário de Investigação Social Confidencial e RISC – Relatório de Investigação Social Confidencial, são partes integrantes deste Decreto.

Art. 22. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE, 08/05/2023

MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAÚJO
PREFEITO

ANEXO I

Decreto n.º 10.113/2023

CONFIDENCIAL

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL – FISC PARA INGRESSO NA GCM

Foto 5x7 recente
(menos de 6 meses)

IDENTIFICAÇÃO

Nome:

ENDEREÇO

Endereço (Rua, nº e CEP):	
Bairro:	Estado:
Cidade:	

ENDEREÇOS PARA CONTATO

Telefones: (Pessoais/Celular)
Telefone Residencial:
E-mail:

1 pessoa: MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAUJO
a validade das assinaturas, acesse <https://saoroque.idoc.com.br/verificacao/DF29-EB22-60CA-802B> e informe o código DF29-EB22-60CA-802B

E-mail:
Outros meios de contato:

Este formulário de Investigação Social Confidencial (FISC) e de natureza sigilosa e de caráter confidencial se destina exclusivamente ao uso da Divisão de Alistamento, Seleção e Identificação da Guarda Civil Municipal de São Roque/SP.

Em seu próprio interesse, leia atentamente todas as questões antes de preencher, preste todas as informações solicitadas neste Formulário e forneça com riqueza de detalhes. Responda todas as questões de próprio punho, usando esferográfica de tinta na cor azul ou preta. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação constante do item 64, indicando o número da questão que você está completando, se necessário utilize outras folhas e anexe ao final da FISC. 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 5x7, recente e colorida, no local indicado, na frente da primeira folha deste formulário e faça um mapa de como chegar a sua residência (folha destinada para esboço). Rubrique todas as folhas, no final de cada uma no rodapé e assine as declarações constantes no local indicado das mesmas, com firma reconhecida nos termos do Decreto. Havendo qualquer dúvida, consulte o encarregado da Investigação Social antes da entrega definitiva do formulário.

Declarações falsas ou omissões acarretarão o cancelamento da Investigação Social ou sua exclusão sumária da Guarda Civil Municipal de São Roque, que desde já fica cientificado.

1. Nome:
2. Filho de (Pai/ nacionalidade):

(Mãe/nacionalidade):

3. Natural de:

4. Data de nascimento:

CPF:

5. Estado Civil:

Nome do Cônjuge:

6. Qualquer outro nome pelo qual é conhecido:

7. Grau de Instrução:

8. Línguas que fala:

9. Profissão principal:

10. Profissão secundária:

11. Cédula de identidade (Órgão expedidor / nº):
Data de Expedição:

12. Título de Eleitor: (nº / Zona Eleitoral)

13. Carteira Profissional (nº / Série)
Data e endereço do primeiro emprego:

14. Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde residiu (rua, nº, etc)
14.1 Período (data de início/ data fim)
(Rua/nº/bairro/cidade/estado/CEP)
Ponto de referência (fica próximo de):
Com quem residiu?

14.2 Período (data de início/ data fim)
(Rua/nº/bairro/cidade/estado/CEP)

Ponto de referência (fica próximo de):
Com quem residiu?

14.3 Período (data de início/ data fim)
(Rua/nº/bairro/cidade/estado/CEP)
Ponto de referência (fica próximo de):
Com quem residiu?

14.4 Período (data de início/ data fim)
(Rua/nº/bairro/cidade/estado/CEP)
Ponto de referência (fica próximo de):
Com quem residiu?

14.5 Período (data de início/ data fim)
(Rua/nº/bairro/cidade/estado/CEP)

Ponto de referência (fica próximo de):
Com quem residiu?

15. Caso não tenha residido com os pais ou cônjuge, explique por que.

16. Atualmente reside com quem?

17. Dê completas informações sobre seus pais e irmãos. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não seus pais, a informação deve abrangê-los também. Responder conforme tabela nº 17

18. Você é solteiro, casado, viúvo, desquitado, separado ou amasiado?

19. Você já foi envolvido em algum processo de paternidade?

Em caso positivo, dê detalhes completos:

20. Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimando, adotivo, enteado).

Responder conforme tabela nº 20

--

21. Está sustentando todos os seus filhos? Em caso negativo explique detalhadamente:

22. Preste as seguintes informações com relação ao seu casamento:

22.1 Nome do cônjuge:

--

Data de Nascimento do cônjuge:

--

22.2 Data do Casamento/ Local/UF:

--

22.3 Está vivendo com sua esposa?

--

1. pessoa: MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAUJO
validade das assinaturas, acesse <https://saoroque.idoc.com.br/verificacao/DF29-EB22-60CA-802B> e informe o código DF29-EB22-60CA-802B

Em caso negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço da sua esposa:

23. Forneça o nome e o endereço de seus sogros:

24. Você já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou moléstia prolongada?

25. Você já foi internado em algum hospital?
25.1 Em caso positivo, apresente datas, locais e motivos.

26. Você já desmaiou alguma vez?
26.1 Em caso positivo, forneça detalhes:

27. Dê os seguintes dados sobre referências sem grau de parentesco:

1 pessoa: MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAUJO
a validade das assinaturas, acesse <https://saoroque.idoc.com.br/verificacao/DF29-EB22-60CA-802B> e informe o código DF29-EB22-60CA-802B

27.1 Nome Completo:
Endereço Residencial:
Endereço Comercial:
Telefones Residencial e Pessoal:
Telefones Comerciais:
Qual a ocupação da pessoa?
Conhece há quanto tempo?

27.2 Nome Completo:
Endereço Residencial:
Endereço Comercial:
Telefones Residencial e Pessoal:
Telefones Comerciais:
Qual a ocupação da pessoa?
Conhece há quanto tempo?

27.3 Nome Completo:
Endereço Residencial:
Endereço Comercial:
Telefones Residencial e Pessoal:

Telefones Comerciais:
Qual a ocupação da pessoa?
Conhece há quanto tempo?

28. Cite três ex-empregadores que possam testemunhar sobre você

28.1 Nome Completo:
Endereço Residencial:
Endereço Comercial:
Telefone Residencial / Telefone Pessoal:
Telefone Comercial:
Qual a ocupação da pessoa?
Conhece há quanto tempo?

28.2 Nome Completo:
Endereço Residencial:
Endereço Comercial:
Telefone Residencial / Telefone Pessoal:
Telefone Comercial:

Qual a ocupação da pessoa?
Conhece há quanto tempo?

28.3 Nome Completo:
Endereço Residencial:
Endereço Comercial:
Telefone Residencial / Telefone Pessoal:
Telefone Comercial:
Qual a ocupação da pessoa?
Conhece há quanto tempo?

29. Você está empregado (a)?
Em caso afirmativo, cite:
Nome da Empresa:
Data de admissão:
Endereço:
Telefone:
Cargo que ocupa:
Sofreu punições?

Em caso afirmativo relate porque (motivo)

30. Relacione abaixo os três últimos empregos:

30.1 Empresa
Endereço
Período em que trabalhou (data de início / data fim):
Seção:
Nome do encarregado da seção:
Motivo da demissão:
Punições sofridas e motivos:
Período de inatividade:
O que fez durante esse período:

30.2 Empresa
Endereço
Período em que trabalhou (data de início / data fim):
Seção:
Nome do encarregado da seção:

Motivo da demissão:
Punições sofridas e motivos:
Período de inatividade:
O que fez durante esse período:

30.3 Empresa
Endereço
Período em que trabalhou (data de início / data fim):
Seção:
Nome do encarregado da seção:
Motivo da demissão:
Punições sofridas e motivos:
Período de inatividade:
O que fez durante esse período:

31. Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil à GCM. Explique

32. Qual o trabalho que gostaria de fazer na GCM, cite três:
--

1
2
3

33. Já procurou anteriormente ingressar na GCM? Em caso positivo, indique quantas vezes, esclarecendo o(s) motivos(s) da(s) reprovação(ões):

34. Você já procurou anteriormente algum emprego público? Em caso positivo, mencione o ano, localidade, cargo e resultado:

35. Preste as seguintes informações a respeito do seu serviço militar:
35.1. Você já prestou o serviço militar inicial?
Caso positivo, responda as perguntas abaixo:
35.2. Unidade em que serviu:
35.3. Local:
35.4. Tempo de serviço (data início / data fim):

35.5. Punições sofridas e os motivos de cada uma:

35.6. Motivo da baixa:

36. Esteve envolvido em Inquérito Policial Militar ou Sindicância instaurada pelas Forças Armadas?

Em caso afirmativo, explique:

37. Relacione todas as escolas e cursos que frequentou:

37.1 Nome Completo da escola:

--

Endereço Completo da escola

--

Telefones da escola:

--

Curso:

--

Período que estudou:

--

Séries:

--

Obs:

--

--

37.2 Nome Completo da escola:
Endereço Completo da escola
Telefones da escola:
Curso:
Período que estudou:
Séries:
Obs:

37.3 Nome Completo da escola:
Endereço Completo da escola
Telefones da escola:
Curso:
Período que estudou:
Séries:
Obs:

37.4 Nome Completo da escola:
Endereço Completo da escola



Telefones da escola:
Curso:
Período que estudou:
Séries:
Obs:

37.5 Nome Completo da escola:
Endereço Completo da escola
Telefones da escola:
Curso:
Período que estudou:
Séries:
Obs:
38. Você já foi expulso ou jubilado de qualquer estabelecimento de ensino?
Em caso positivo, explique:

39. Qual é o número da sua CNH?
Prontuário:
Data de expedição:
Local da expedição:

Categoria:

40. Teve alguma vez a sua carteira de motorista (CNH) suspensa ou cassada?

Em caso positivo, forneça detalhes:

41. Você já esteve envolvido em algum acidente ao dirigir veículo?

Em caso positivo, forneça detalhes, citando inclusive a Delegacia que registrou a ocorrência:

42. Já foi detido ou preso?

Em caso positivo, por quê? Forneça local, data, etc.

43. Você possui armas de fogo?

Se sim, registre os dados delas nos locais abaixo destinado ou o porque da falta dos dados no campo da observação.

MARCA	TIPO	CALIBRE	CAPACIDADE DE TIRO	REGISTRO	SINARM
Observação:					
Observação:					

44. Você tem problema em trabalhar portando arma de fogo?
Se sim, explique:

45. Você tem problema em trabalhar no período noturno isolado e em lugar escuro?
Se sim, explique:

46. Você tem problema em trabalhar em períodos noturnos, em finais de semana, feriados, períodos de festas na cidade, etc?
Se positivo, explique:

47. Você tem problema em trabalhar em escala de revezamento 12x24 e 12x48, sendo um serviço de 12 horas no período diurno, com descanso de 24 horas e outro serviço de 12 horas no período noturno com descanso de 48 horas, ou seja, um diurno e outro noturno, serviços em período alternados e sequenciais?

Em caso positivo, explique:

48. Você já tem problema em trabalhar em escala 12x36, sendo 12 horas de serviço por 36 horas de descanso, ou seja, um dia sim e outro não ou uma noite sim e outra não:

Se afirmativo, explique:

49. Há alguma informação que gostaria de acrescentar?

DECLARAÇÃO

Eu _____

Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o art. 299 do CP, que as informações por mim aqui prestadas pessoalmente são verdadeiras, não omiti fato algum que impossibilite minha contratação ou prejudique a investigação social, e que li e respondi todas as perguntas contidas no presente formulário.

Autorizo as pessoas, empresas, instituições ou órgãos da iniciativa privada e da administração pública direta ou indireta, autarquias e empresas públicas ou mistas, mencionadas no presente formulário, a fornecerem para os Investigadores da Guarda Civil Municipal de São Roque/SP, as informações sobre minha conduta pessoal, profissional, escolar, comercial, social e ética, isentando-as de responsabilidades, sendo efetivado ou não o meu alistamento para o Serviço Público de São Roque/SP.

Estou ciente ainda, que após a entrega do meu Formulário de Investigação Social Confidencial, qualquer contradição das informações por mim prestadas, acarretará no cancelamento da investigação social ou minha exclusão sumária do Concurso Público ____/_____, e caso ocorra qualquer alteração do meu endereço de moradia, envolvimento de minha pessoal, em ocorrência policial de qualquer natureza (seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima), deverei Informar por escrito à Investigação Social da Guarda Civil Municipal e anexar uma cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual possa participar.

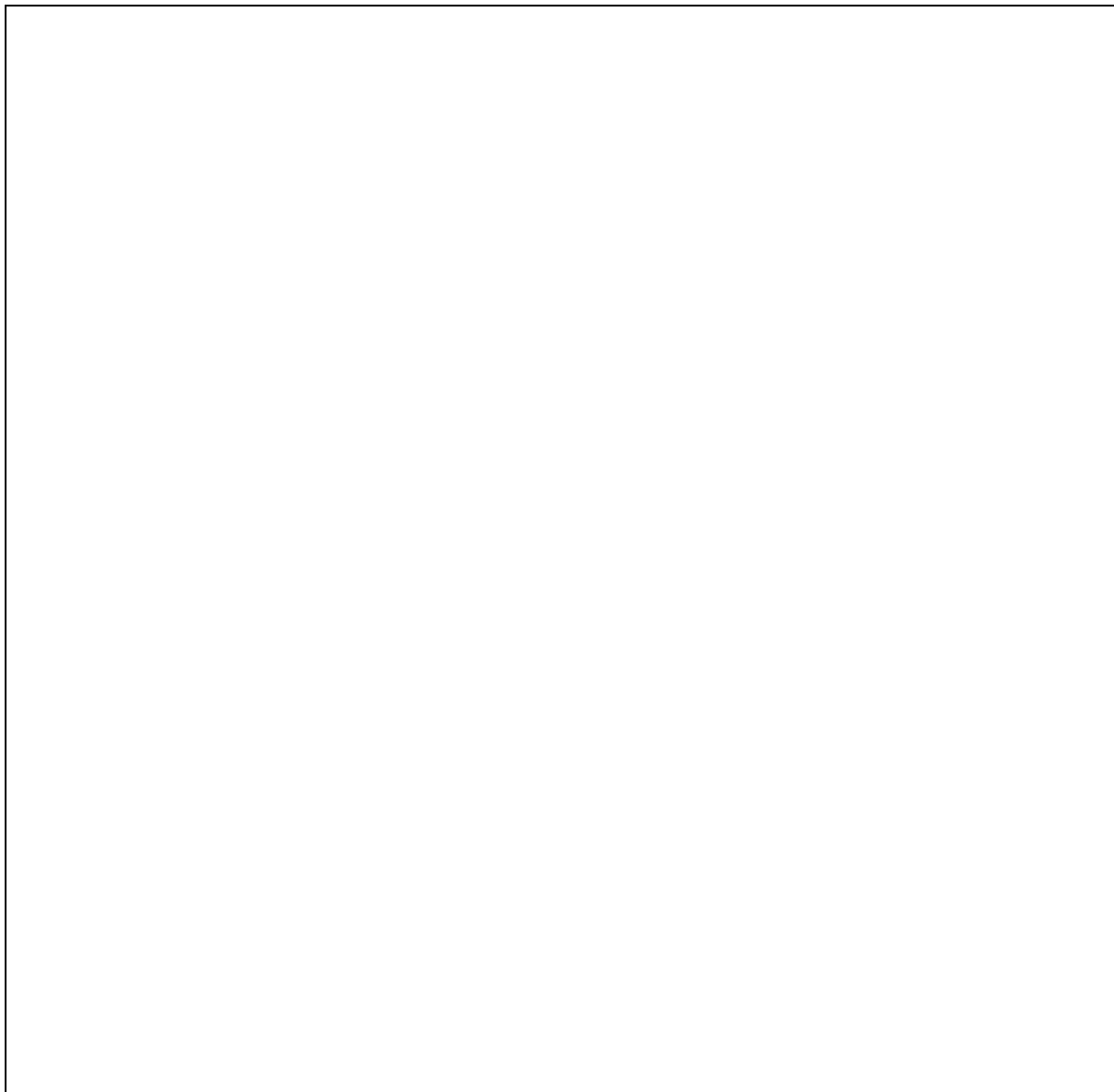
São Roque, _____ de _____ de 202 ____.

Nome Legível do candidato:

CPF do candidato:

Assinatura do candidato:

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



1 pessoa: MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAUJO
a validade das assinaturas, acesse <https://saoroque.idoc.com.br/verificacao/DF29-EB22-60CA-802B> e informe o código DF29-EB22-60CA-802B

DECLARAÇÃO

Eu _____

_____ declaro para os devidos fins, na melhor forma do direito e sob pena de responsabilidade civil e criminal, que não ocupo e nem exerço cargo efetivo ou de livre provimento junto a União, Estado e Município, ou em Autarquia, Fundação, Empresa Pública de Sociedade de Economia mista, Sociedades controladas direta ou indiretamente pelo Poder Público, em quaisquer um dos Poderes (Executivo, Legislativo e Judiciário).

Por ser essa a melhor expressão da verdade, firmo a presente declaração, para que produza seus efeitos legais.

São Roque, _____ de _____ de 202 ____.

Nome Legível do candidato:

CPF do candidato:

Assinatura do candidato:

**TABELA N° 17**

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

[illegible]

1 pessoa: MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAUJO
a validade das assinaturas, acesse <https://saoroque.idoc.com.br/vr>

TABELA N° 20

20 - Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimando, adotivo, enteado).

NOME DA CRIANÇA	DATA DE NASCIMENTO	ONDE E COM QUEM RESIDE	SITUAÇÃO DA CRIANÇA

1 pessoa: MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAUJO
a validade das assinaturas, acesse <https://saoroque.idoc.com.br/verificacao/DF29-EB22-60CA-802B> e informe o código DF29-EB22-60CA-802B

ANEXO II
Decreto n.º 10.113/2023

RELATÓRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL CONFIDENCIAL

01. Candidato:
02. Residência
2.1. Apresentação Externa:
2.2. Apresentação Interna:
2.3. Condições Sociais dos Vizinhos:

03. Conceito nos locais em que residiu:
3.1. O(a) Sr.(a):
Profissão:
Residente à:
Informou que:

3.2. O(a) Sr.(a):
Profissão:
Residente à:

1 pessoa: MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAUJO
a validade das assinaturas, acesse <https://saoroque.idoc.com.br/verificacao/DF29-EB22-60CA-802B> e informe o código DF29-EB22-60CA-802B



Informou que:

3.3. O(a) Sr.(a):

Profissão:

Residente à:

Informou que:

3.4. O(a) Sr.(a):

Profissão:

Residente à:

Informou que:

3.5. O(a) Sr.(a):

Profissão:

Residente à:

Informou que:

3.6. O(a) Sr.(a):

Profissão:
Residente à:
Informou que:

4. O candidato reside com a família?
Em caso positivo, emitir sobre os familiares (verificar conduta moral, social e financeira).
Pais:
Irmãos:
Esposa:
Outros parentes:
Em caso negativo, explicar o motivo e há quanto tempo:

5. O candidato é amasiado?
Há algum impedimento legal que o impeça de regularizar sua situação conjugal?

6. O candidato é separado?
Motivo da separação:

7. O candidato possui filhos? (de qualquer situação) Detalhar:
--



Provém o sustento deles?

8. Conceito nos locais onde trabalha ou trabalhou:
8.1. O(a) Sr.(a):
Profissão:
Residente à:
Informou que:

8.2. O(a) Sr.(a):
Profissão:
Residente à:
Informou que:

8.3. O(a) Sr.(a):
Profissão:
Residente à:
Informou que:

--

8.4. O(a) Sr.(a):
Profissão:
Residente à:
Informou que:

8.5. O(a) Sr.(a):
Profissão:
Residente à:
Informou que:

8.6. O(a) Sr.(a):
Profissão:
Residente à:
Informou que:

9. Conceito nas escolas que frequenta ou frequentou:
9.1. Na escola:
Sito na:



O(a) Sr. (Sra):
Função:
Informou que:

9.2. Na escola:
Sito na:
O(a) Sr. (Sra):
Função:
Informou que:

9.3. Na escola:
Sito na:
O(a) Sr. (Sra):
Função:
Informou que:

9.4. Na escola:
Sito na:
O(a) Sr. (Sra):
Função:
Informou que:



9.5. Na escola:
Sito na:
O(a) Sr. (Sra):
Função:
Informou que:

9.6. Na escola:
Sito na:
O(a) Sr. (Sra):
Função:
Informou que:

10. Conceito na organização militar, em que o candidato serviu:
10.1. Punições sofridas e motivos:
10.2. Comportamento em que foi licenciado:

10.3. Respondeu sindicância ou I.P.M? (detalhes)

11. É visto em companhia de marginais? (Em caso positivo dê maiores detalhes).

12. Costuma passar as horas de folga em bares ou bilhares?

13. É pessoa de caráter violento, dado a brigas?

14. Já foi visto em estado de embriaguez alcoólica?

15. É suspeito de qualquer relacionamento com tóxicos? (consumo ou tráfico)

16. Outras atividades antissociais (vícios, jogos de azar, rufianismo, etc).

17. Perdeu os sentidos (desmaiou) alguma vez?

Caso positivo, forneça detalhes:

18. É correto com seus compromissos financeiros?

19. Professa ideologia contrária ao regime e as instituições democráticas?

20. O que consta sobre o candidato na Delegacia de Polícia, Juizado de Menores e Fórum da cidade onde reside ou residiu?

21. É conhecido do destacamento dos componentes da PM? (Caso positivo, qual opinião destes sobre o candidato)

--

1. pessoa: MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAUJO
validade das assinaturas, acesse <https://saoroque.idoc.com.br/verificacao/DF29-EB22-60CA-802B> e informe o código DF29-EB22-60CA-802B

[illegible]

1. pessoa: MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAUJO
validade das assinaturas, acesse <https://saoroque.1doc.com.br/verificacao/DF29-EB22-60CA-802B> e informe o código DF29-EB22-60CA-802B



CONCEITO FINAL

	RECOMENDADO
--	--------------------

	NÃO RECOMENDADO
--	------------------------

São Roque, _____ de _____ de 202__.

Assinatura:

Nome: _____

1 pessoa: MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAUJO
a validade das assinaturas, acesse <https://saoroque.idoc.com.br/verificacao/DF29-EB22-60CA-802B> e informe o código DF29-EB22-60CA-802B



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DF29-EB22-60CA-802B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARAUJO (CPF 144.XXX.XXX-59) em 08/05/2023 18:19:31
(GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://saoroque.1doc.com.br/verificacao/DF29-EB22-60CA-802B>