



Av. Papa João XXIII - 102 - Piracaia - SP - Cep.: 12.970-000 - Fone: 4036-3714

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL Concurso Público/Edital nº 02/2023

- A. Formulário de Investigação Social Confidencial devidamente preenchido e assinado;
- B. Declaração, autorizando a investigação social, devidamente preenchida e assinada:
- C. Cópia de certidões negativas de antecedentes criminais fornecidas pela Justiça Federal, Justiça Estadual, Justiça Militar e Justiça Eleitoral, que poderão ser fornecidos por meios eletrônicos, e declaração redigida de próprio punho pelo candidato, sob as penas da lei, de não estar respondendo a inquérito policial ou a processo criminal;
- D. 01 (uma) foto 5x7 (recente);
- E. 02 (duas) fotos 3x4 (recentes);
- F. 01 (uma) cópia do RG;
- G. 01 (uma) cópia de Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando sua atual situação disciplinar e se responde (ou já respondeu) a algum processo administrativo ou disciplinar (documento a ser apresentado apenas por quem já é servidor público);
- H. 01 (uma) cópia de Certidão de Nascimento ou Casamento;
- I. 01 (uma) cópia do Certificado de Reservista;
- J. 01 (uma) cópia do Histórico Escolar ou Diploma de Conclusão do Ensino Médio:

DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL Observações importantes:

- Este formulário de investigação social é de natureza sigilosa e caráter confidencial:
- Antes de preenche-lo, leia com bastante atenção as questões;
- Responda corretamente, fornecendo as informações com riqueza de detalhes:
- Este formulário deve ser preenchido com caneta preta ou azul;
- Não deixe questões em branco.

ATENÇÃO

A omissão, bem como o fornecimento de informações e/ou declarações inverídicas por ocasião do preenchimento deste formulário implicará na reprovação do candidato na investigação social, com consequente eliminação do Concurso Público. Não será aceito nenhum tipo de rasura no preenchimento deste formulário.



Nome:

FORMULÁRIO CONFIDENCIAL DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

FOTO

Data de nascimento:

RG:	Data Expedição:		CPF:	
Endereço:			Nº:	
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:	
Celular:				
Email:				
I. Informações só	ocio econômicas e far	miliares		
1. Estado Civil do d	candidato			
2. Dados pessoais	do cônjuge			
Nome:				
Data e local de nas	cimento:			
Filiação:				
Profissão:				
Local de trabalho:				



Av. Papa João XXIII - 102 - Piracaia - SP - Cep.: 12.970-000 - Fone: 4036-3714

3.	Relação nominal dos filhos:		
	Nome:		DN:
4.	Dados dos genitores (pai e mãe) e irmãos		
	Nome:	DN	Profissão
5. 	. Mencionar se possui tatuagens, em caso positivo descrevê-la(s), justificar o motivo de tê-las feito e indicar o local da(s) mesma(s).		
6.	Especificar os endereços das quanto tempo residiu e com qu	` ,	mas residências onde morou, por idiu
			<u></u>

Av. Papa João XXIII - 102 - Piracaia - SP - Cep.: 12.970-000 - Fone: 4036-3714

7.	Mencionar se possui algum dados da(s) arma(s).	tipo de arma de fogo.	Em caso positivo, citar os
8.	Mencionar o nome de 4 perfornecer referências pessoai	•	parentes, e que possam
No	ome:	tel:_	
9.	Mencionar abaixo as inform quais trabalhou nos últimos de permanência, e motivo do	10 anos (nome, local,	•
10).Possui veículo(s) ou motoc placa e código renavan de c		Especificar modelo, cor
11	l.Possui imóvel(is) em se características dos imóveis)	u nome? Quantos?	(especificar endereço e

Av. Papa João XXIII - 102 - Piracaia - SP - Cep.: 12.970-000 - Fone: 4036-3714

1	 Mencionar se possui restrição nominal junto ao SERASA e/ou SPC ou outro órgão de restrição de crédito.
1	3. Mencionar a(s) escola(s) de ensino médio e as faculdades/universidades em que estudou, e se já foi punido no período escolar o por qual motivo.
- II. 1	Informações sobre saúde 4. Mencionar se tem ou já teve problemas psicológicos ou psiquiátricos. Em caso positivo, especificar a patologia, e esclarecer se está em tratamento indicando o médico responsável.
1	5. Mencionar se já ficou internado em instituição hospitalar. Em caso positivo justificar o motivo, data, lapso da internação e especificar o nome do Hospital.
1	6. Mencionar se faz uso de bebida alcóolica. Especificar o(s) tipo(s) de bebidas alcoólicas e com qual frequência as consome, e a quantidade média podia/evento.
1	7. Mencionar se fez uso drogas ilícitas ou ainda usa. Em caso positivo especificar desde quando e o tipo de droga ilícita.
_	



18. Mencionar se faz uso de algum medicamento de uso contínuo. Em caso positivo, especificar o medicamento e o nome do médico que prescreveu

III. Outras informações

19. Mencionar se já fez ou faz parte de algum processo judicial ou Militar.

20. Mencionar se já se envolveu em acidente de trânsito. Em caso positivo, esclarecer a circunstância o envolvimento no episódio.

21. Mencionar se possui algum familiar em linha reta ou colateral, até o 4º grau, que tenha qualquer registro de antecedente criminal. Em caso positivo, identificar o familiar e o parentesco, e o antecedente criminal.



Av. Papa João XXIII - 102 - Piracaia - SP - Cep.: 12.970-000 - Fone: 4036-3714

IV. Espaço destinado para informações complementares



Av. Papa João XXIII - 102 - Piracaia - SP - Cep.: 12.970-000 - Fone: 4036-3714

DECLARAÇÃO

Eu	, portador do
documento de identidade RG nº	, inscrito no CPF/MF
sob nº, de	eclaro que li atentamente e respondi
pessoalmente, de punho próprio, toda	as as questões existentes no presente
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	itorizando ser precedida a necessária
averiguação sobre minha conduta	ı social, e isentando de qualquer
•	sas e estabelecimentos de ensino que
	I Municipal de Piracaia por ocasião da
	m caberá resguardar as informações
	o sigilo especificados pela Lei Federal
,	o de Dados Pessoais), vez são dados
•	ardar o sigilo das fontes em quaisquer
hipóteses.	
Pira	ıcaia, emde de 2023.
	·
Assinatura	a do candidato