

**CONCURSO PUBLICO AGENTE DE SEGURANÇA SOCIOEDUCATIVO
EDITAL SEPLAG/SEDS 09/2013**



NOME: _____

CIDADE DE RESIDÊNCIA: _____

**CONCURSO PUBLICO AGENTE DE SEGURANÇA SOCIOEDUCATIVO
EDITAL SEPLAG/SEDS 09/2013**



DADOS A SEREM PREENCHIDOS À MÃO PELO PRÓPRIO CANDIDATO

DADOS PESSOAIS:

NOME _____

DATA NASCIMENTO ____/____/____

FILIAÇÃO _____

NATURALIDADE _____ ESTADO CIVIL _____

ENDEREÇO _____ Nº _____

COMPLEMENTO: _____ CEP _____ BAIRRO _____

CIDADE _____ UF _____

TEMPO DE: RESIDÊNCIA NA CIDADE _____ RESIDÊNCIA NO ENDEREÇO: _____

TELEFONES P/ CONTATO (____) _____ CELULAR (____) _____

PROFISSÃO _____

CPF _____ RG _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR _____

TÍTULO DE ELEITOR _____ ZONA _____ SEÇÃO _____

CERT. DE RESERVISTA _____ CSM _____ ÓRGÃO EXP. _____

Nº CARTEIRA DE HABILITAÇÃO _____ CATEGORIA _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR _____

RESIDE EM IMÓVEL PRÓPRIO? _____ PAGA ALUGUEL? _____ QUANTO? _____

POSSUI DEPENDENTES? () NÃO () SIM / Nº DE DEPENDENTES _____

PARTICIPA DE ALGUMA COMUNIDADE VIRTUAL? () NÃO () SIM / QUAIS? _____

E-MAIL: _____

RESIDÊNCIAS ANTERIORES: (duas últimas)

A) ENDEREÇO _____ Nº _____

COMPLEMENTO _____ CEP _____ BAIRRO _____

CIDADE _____ UF _____ QUANDO TEMPO RESIDIU? _____

B) ENDEREÇO _____ Nº _____

COMPLEMENTO _____ CEP _____ BAIRRO _____

CIDADE _____ UF _____ QUANDO TEMPO RESIDIU? _____



CONCURSO PUBLICO AGENTE DE SEGURANÇA SOCIOEDUCATIVO EDITAL SEPLAG/SEDS 09/2013

ESCOLARIDADE:

POSSUI CURSO SUPERIOR: () NÃO () SIM () CONCLUIDO () NÃO CONCLUIDO

QUAL: _____

ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO ENSINO SUPERIOR _____

ANO DE CONCLUSÃO: _____

ENDEREÇO COMPLETO/TELEFONE DO ESTABELECIMENTO: _____

TEL () _____

ESTABELECIMENTO CONCLUSÃO ENSINO MÉDIO _____

ANO CONCLUSÃO ENSINO MÉDIO _____ ENDEREÇO

COMPLETO/TELEFONE DO ESTABELECIMENTO ENSINO: _____

TEL () _____

EMPREGO ATUAL/ÚLTIMO EMPREGO:

EMPRESA _____

ENDEREÇO _____ Nº _____ COMPLEMENTO _____

BAIRRO _____ CEP _____

CIDADE _____ UF _____

TEL (____) _____ RENDA MENSAL _____ PERÍODO _____

FUNÇÃO _____ CHEFE IMEDIATO _____

SENDO O CANDIDATO SERVIDOR PUBLICO OU EX-SERVIDOR PREENCHER:

ÓRGÃO _____ SETOR _____

CARGO _____ MATRICULA _____

ESFERA ADMINISTRATIVA: _____ TEMPO SERVIÇO: _____

(Federal, Estadual ou Municipal)

SENDO O CANDIDATO POLICIAL CIVIL, MILITAR, CORPO DE BOMBEIRO, GUARDA MUNICIPAL OU AGENTE PENITENCIÁRIO OU EX-SERVIDOR DE UMA DESSAS INSTITUIÇÕES, PREENCHER:

SITUAÇÃO FUNCIONAL: _____ DATA DA NOMEAÇÃO ____/____/____

ÓRGÃO _____ UNIDADE _____

ENDEREÇO _____ Nº _____

BAIRRO _____ CIDADE _____ UF _____

MATRÍCULA _____ TEMPO DE SERVIÇO _____ OPM _____

GRADUAÇÃO _____ Nº _____ COMPORTAMENTO: _____

MOTIVO DESLIGAMENTO _____

OBS: _____



CONCURSO PUBLICO AGENTE DE SEGURANÇA SOCIOEDUCATIVO EDITAL SEPLAG/SEDS 09/2013

SE TEM ARMA, PREENCHER:

Nº ARMA _____ CALIBRE _____ MARCA _____
MODELO _____ Nº REGISTRO JUNTO AO SINARM _____
PARTICULAR () SIM () NÃO UNIDADE _____

PROFISSIONAL LIBERAL OU OUTRAS:

PROFISSÃO _____ TEMPO _____ RETIRADA MENSAL _____
ENDEREÇO _____ Nº _____
BAIRRO _____ CEP _____
CIDADE _____ UF _____ TEL (____) _____

PARTICIPAÇÃO EM EMPRESA:

EMPRESA _____ ENDEREÇO _____
_____ BAIRRO _____
CEP _____ CIDADE CIDADE _____ UF _____
CAPITAL _____ PARTICIPAÇÃO _____
CARGO _____ RETIRADA MENSAL _____

BENS:

VEÍCULOS (Se possui mais de um, relacionar ao final no espaço destinado as informações complementares)

POSSUI VEÍCULO ? (MODELO/ANO/PLACA) _____

IMÓVEIS: (Se possui mais de um, relacionar ao final no espaço destinado as informações complementares)

LIVRE DE ÔNUS? _____ ESPÉCIE _____ ÁREA _____
ENDEREÇO _____ Nº _____
COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____
CIDADE _____ UF _____

DADOS DO CÔNJUGE OU CORRELATO:

NOME _____
DATA DE NASC. ____/____/____ PROFISSÃO _____
EMPREGADOR _____
ENDEREÇO _____ Nº _____
TEL (____) _____ BAIRRO _____
CIDADE _____ UF _____ RENDA MENSAL _____



CONCURSO PUBLICO AGENTE DE SEGURANÇA SOCIOEDUCATIVO EDITAL SEPLAG/SEDS 09/2013

FILHOS:

NOME _____ DATA NASC. ____/____/____

NOME _____ DATA NASC. ____/____/____

NOME _____ DATA NASC. ____/____/____

NOME _____ DATA NASC. ____/____/____

REFERÊNCIAS PESSOAIS: (EXCETO FAMILIARES ATÉ 2º GRAU DE CONSANGUINIDADE):

1) NOME _____

ENDEREÇO _____ Nº _____

COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____ TEL (____) _____

CIDADE _____ UF _____

2) NOME _____

ENDEREÇO _____ Nº _____

COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____ TEL (____) _____

CIDADE _____ UF _____

3) NOME _____

ENDEREÇO _____ Nº _____

COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____ TEL (____) _____

CIDADE _____ UF _____

ASSOCIAÇÕES OU AGREMIações:

É ASSOCIADO DE CLUBE E/OU AGREMIação? _____ NOME _____

_____ ENDEREÇO _____

BAIRRO _____ CEP _____

CIDADE _____ UF _____ TEL (____) _____

SITUAÇÃO PROCESSUAL (EM CASO NEGATIVO ESCREVER “NÃO”):

VOCÊ ENCONTRA-SE OU FOI INDICIADO/ PROCESSADO? _____

EM CASO AFIRMATIVO, INFORMAR ONDE _____

QUANDO _____ POR QUE? _____

