

ANEXO I – RELAÇÃO DE CANDIDATOS

NOME	INSCRIÇÃO	CARGO
IRAILDON DE JESUS ARAUJO - Sub judge	6000016439	AGENTE PRISIONAL - GUAMA
MANOEL CONCEIÇÃO DE CARVALHO - Sub judge	6000011167	AGENTE PRISIONAL - GUAMA
WELLINGTON JOÃO PAMPLONA DA COSTA - Sub judge	6000009922	AGENTE PRISIONAL - GUAMA

ANEXO II – FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
SENHORA DIRETORA DA ESCOLA DE ADMINISTRAÇÃO
PENITENCIÁRIA-EAP/SUSIPE.
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Nome:			
Cargo:			
Região de Lotação			
Nº de Inscrição			
Data de Nascimento:			
Nacionalidade:			
Naturalidade:			
Nome do pai:			
Nome da mãe:			
RG:	Expedidor:	UF:	
CPF:			
PIS/PASEP:			
Certificado de Reservista:	Expedidor:		
Título Eleitoral:	Zona:	Seção:	
CNH:	Categoria:	Venc.:	
Estado Civil:	() Casado () Solteiro () Outros		
Endereço atual:	n.		
Complemento:			
Bairro:			
Cidade:	CEP:		
Telefone Celular:	Tel. Residencial:		

O requerente acima qualificado, convocado através de EDITAL Nº 59 / 2019 – SEAD / SUSIPE, de 25 de novembro de 2019, publicado no D.O.E n. _____, de 12/08/2019, vem mui respeitosamente diante de Vossa Senhoria, REQUERER a matrícula no CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL para o cargo de AGENTE PRISIONAL, tendo pleno conhecimento da obrigatoriedade da apresentação dos documentos bem como sua entrega no local mencionado no subitem 1.1.

Nestes Termos,
 Pede deferimento

Belém - Pará, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

ANEXO III – ANEXO DO REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
 AS RESPOSTAS AOS QUESITOS AQUI FORMULADOS SÃO DE SUMA IMPORTÂNCIA PARA O SISTEMA PENITENCIÁRIO DO ESTADO DO PARÁ – SUSIPE, SOLICITAMOS A SUA ATENÇÃO NO PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS.

I - DADOS PESSOAIS

1. NOME COMPLETO _____
2. DATA DE NASCIMENTO ____/____/____
3. NACIONALIDADE _____
4. NOME DO PAI _____
5. NOME DA MÃE _____
6. RG _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR _____ UF _____
7. CPF _____ PIS/PASEP _____
8. CERTIFICADO DE RESERVISTA RA _____
9. TÍTULO DE ELEITOR Nº. INSCRIÇÃO _____
10. ZONA _____ SEÇÃO _____ MUNICÍPIO/UF _____
11. CNH Nº. REGISTRO _____ CATEGORIA _____
12. VALIDADE ____/____/____
13. DADOS BANCÁRIOS - BANCO: _____ AGÊNCIA: _____
14. CONTA CORRENTE: _____
15. ESTADO CIVIL _____
16. NOME DO CÔNJUGE _____
17. CONJUGE É FUNCIONÁRIO PÚBLICO? () SIM () NÃO
18. SE AFIRMATIVA, LOCAL ONDE O MESMO TRABALHA _____
19. ENDEREÇO RESIDENCIAL ATUAL _____
20. RUA _____ Nº _____
21. COMPLEMENTO _____
22. BAIRRO _____ FONE _____
23. CIDADE _____ UF _____ CEP _____
24. ENDEREÇO ONDE TENHA RESIDIDO NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS _____
25. RUA _____ Nº _____
26. COMPLEMENTO _____
27. BAIRRO _____ FONE _____
28. CIDADE _____ UF _____ CEP _____
29. RUA _____ Nº _____
30. COMPLEMENTO _____
31. BAIRRO _____ FONE _____
32. CIDADE _____ UF _____ CEP _____
33. ALTURA _____ PESO _____ MANEQUIM Nº. _____
34. CALÇADO Nº. _____ TÊNIS Nº. _____

II - FORMAÇÃO ESCOLAR

1. ENSINO: _____
2. ESCOLA: _____

CIDADE _____ UF _____ ANO DE CONCLUSÃO _____

3. OUTROS CURSOS: _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

III - ATIVIDADES PROFISSIONAIS

1. ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? () SIM () NÃO
- SE AFIRMATIVA QUAL O CARGO _____
- FIRMA, REPARTIÇÃO OU EMPREGADOR _____

2. ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO _____

3. EMPREGO NOS ÚLTIMOS 5 (CINCO) ANOS:
- CARGO _____
- EMPREGADOR _____
- ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO _____

CIDADE _____ UF _____ FONE _____

PERÍODO DE ____/____/____ A ____/____/____

MOTIVO DA SAÍDA _____

CARGO _____

EMPREGADOR _____

ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO _____

CIDADE _____ UF _____ FONE _____

PERÍODO DE ____/____/____ A ____/____/____

MOTIVO DA SAÍDA _____

CARGO _____

EMPREGADOR _____

ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO _____

CIDADE _____ UF _____ FONE _____

PERÍODO DE ____/____/____ A ____/____/____

MOTIVO DA SAÍDA _____

4. QUAL SUA PROFISSÃO PRINCIPAL: _____
5. QUAL SUA PROFISSÃO SECUNDÁRIA: _____
6. TEM ALGUMA HABILIDADE ESPECÍFICA? () SIM () NÃO
- CASO AFIRMATIVO QUAL: _____
7. VOCÊ JÁ FOI SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL, FEDERAL OU MUNICIPAL? _____

CASO AFIRMATIVO FORNEÇA:

ÓRGÃO _____

ÚLTIMA LOTAÇÃO _____ DATA ____/____/____

MOTIVO DA EXONERAÇÃO OU DEMISSÃO _____

IV - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. NOS ÚLTIMOS DEZ ANOS VOCÊ JÁ RESPONDEU A:
- INQUÉRITO POLICIAL SIM () NÃO ()
- INQUÉRITO POLICIAL MILITAR SIM () NÃO ()
- PROCESSO CÍVEL SIM () NÃO ()
- PROCESSO CRIME SIM () NÃO ()
- PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR SIM () NÃO ()
- SINDICÂNCIA ADMINISTRATIVA DISCIPLINAR SIM () NÃO ()
- OUTROS SIM () NÃO ()
2. CASO AFIRMATIVO FORNEÇA DETALHES _____

3. JÁ FOI REABILITADO EM SINDICÂNCIA ADMINISTRATIVA DISCIPLINAR? () SIM () NÃO
4. PORQUE ESCOLHEU A PROFISSÃO AGENTE PRISIONAL? _____

5. QUAIS AS SUAS EXPECTATIVAS COMO FUTURO AGENTE PRISIONAL? _____

6. CITAR QUAISQUER OUTRAS INFORMAÇÕES A SEU RESPEITO QUE VOCÊ JULGUE IMPORTANTE _____