

**ANEXO I – 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 63 / 2020 – SEPLAD / SEAP, de 06 de fevereiro de 2020, vem mui respeitosa-mente diante de Vossa Senhoria, **REQUERER** a matrícula no **CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL** para o cargo de Técnico de Enfermagem, Região Rio Caeté, 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 II – 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**

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_

02. DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

03. NACIONALIDADE \_\_\_\_\_

NATURALIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

04. NOME DO PAI \_\_\_\_\_

05. NOME DA MÃE \_\_\_\_\_

06. RG \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

07. CPF \_\_\_\_\_ PIS/PASEP \_\_\_\_\_

08. CERTIFICADO DE RESERVISTA RA \_\_\_\_\_

ÓRGÃO EXPEDIDOR CSM \_\_\_\_\_

09. TÍTULO DE ELEITOR Nº. INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_

ZONA \_\_\_\_\_ SEÇÃO \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO/UF \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

10. CNH Nº. REGISTRO \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_

VALIDADE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

11. DADOS BANCÁRIOS - BANCO: \_\_\_\_\_ AGÊNCIA: \_\_\_\_\_

CONTA CORRENTE: \_\_\_\_\_

12. ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

13. NOME DO CÔNJUGE \_\_\_\_\_

14. CONJUGE É FUNCIONÁRIO PÚBLICO? ( ) SIM ( ) NÃO

SE AFIRMATIVA, LOCAL ONDE O MESMO TRABALHA \_\_\_\_\_

15. ENDEREÇO RESIDENCIAL ATUAL

RUA \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO \_\_\_\_\_

BAIRRO \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

16. ENDEREÇO ONDE TENHA RESIDIDO NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS

RUA \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO \_\_\_\_\_

BAIRRO \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

RUA \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO \_\_\_\_\_

BAIRRO \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

17. ALTURA \_\_\_\_\_ PESO \_\_\_\_\_ MANEQUIM Nº. \_\_\_\_\_

CALÇADO Nº. \_\_\_\_\_ TÊNIS Nº. \_\_\_\_\_

**II - FORMAÇÃO ESCOLAR**

01. ENSINO: \_\_\_\_\_

ESCOLA: \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ ANO DE CONCLUSÃO \_\_\_\_\_

03. OUTROS CURSOS:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

**III - ATIVIDADES PROFISSIONAIS**

01. ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? ( ) SIM ( ) NÃO  
SE AFIRMATIVA QUAL O CARGO \_\_\_\_\_  
FIRMA, REPARTIÇÃO OU EMPREGADOR \_\_\_\_\_

02. ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

04. QUAL SUA PROFISSÃO PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

05. QUAL SUA PROFISSÃO SECUNDÁRIA: \_\_\_\_\_

06. TEM ALGUMA HABILIDADE ESPECÍFICA? ( ) SIM ( ) NÃO

CASO AFIRMATIVO QUAL: \_\_\_\_\_

07. VOCÊ JÁ FOI SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL, FEDERAL OU MUNICI-  
PAL? + \_\_\_\_\_

CASO AFIRMATIVO FORNEÇA:

ÓRGÃO \_\_\_\_\_

ÚLTIMA LOTAÇÃO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

MOTIVO DA EXONERAÇÃO OU DEMISSÃO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IV - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

01. 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 ( )

02. CASO AFIRMATIVO FORNEÇA DETALHES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

03. JÁ FOI REABILITADO EM SINDICÂNCIA ADMINISTRATIVA DISCIPLI-  
NAR? ( ) SIM ( ) NÃO

04. PORQUE ESCOLHEU A PROFISSÃO? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

06. CITAR QUAISQUER OUTRAS INFORMAÇÕES A SEU RESPEITO QUE  
VOCÊ JULGUE IMPORTANTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**V - ATIVIDADES ACADÊMICAS**

01. JÁ FOI ALUNO DA ESCOLA DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA OU DE  
OUTRA ACADEMIA COMO POLÍCIA CIVIL OU MILITAR? ( ) SIM ( ) NÃO

CASO POSITIVO QUAL? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_