

02. SEU SALÁRIO ATUAL ADVÉM DE MAIS DE UMA FONTE DE RENDA?
 SIM () NÃO ()
 03. QUANTO É O SEU SALÁRIO? _____
 04. QUANTO É A SUA RENDA FAMILIAR? _____
 05. QUANTAS PESSOAS CONTRIBUEM? _____
 06. SUA RESIDÊNCIA É:
 () PRÓPRIA () CEDIDA
 () ALUGADA () OUTROS (especificar) _____

07. POSSUI VEÍCULO AUTOMOTOR? () SIM () NÃO
 EM CASO AFIRMATIVO, FORNEÇA MARCA _____
 MODELO _____ PLACA _____ ANO _____
 08. CITAR O NOME DE SEUS DEPENDENTES:

NOME	PARENTESCO	NASCIMENTO

09. VOCÊ JÁ SOFREU OU SOFRE DE:
 DISTÚRBIOS MENTAIS OU NERVOSOS SIM () NÃO ()
 MOLÉSTIA INFECTO-CONTAGIOSA SIM () NÃO ()
 DOENÇAS HEREDITÁRIAS SIM () NÃO ()
 OUTROS TIPOS DE DOENÇA SIM () NÃO ()
 EM CASO AFIRMATIVO:
 TOMA REMÉDIO CONTROLADO SIM () NÃO ()
 QUAL? _____
 EXPLIQUE DETALHADAMENTE O QUE VOCÊ SABE SOBRE A DOENÇA: _____

10. ALGUM MEMBRO DE SUA FAMÍLIA JÁ SOFREU OU SOFRE DE:
 DISTÚRBIOS MENTAIS OU NERVOSOS SIM () NÃO ()
 MOLÉSTIA INFECTO-CONTAGIOSA SIM () NÃO ()
 DOENÇAS HEREDITÁRIAS SIM () NÃO ()
 OUTROS TIPOS DE DOENÇA SIM () NÃO ()
 CASO AFIRMATIVO, EXPLIQUE DETALHADAMENTE SOBRE A DOENÇA E O GRAU DE PARENTESCO: _____

11. VOCÊ JÁ FOI INTERNADO EM HOSPITAL? () SIM () NÃO
 CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHADAMENTE:
 NOME DO HOSPITAL _____
 MOTIVO DO INTERNAMENTO OU NOME DA DOENÇA _____

PERÍODO DE INTERNAMENTO ____/____/____ A ____/____/____
 CIDADE _____ UF _____

12. TEM ALGUMA RESTRIÇÃO FÍSICA? _____ QUAL? _____

13. VOCÊ TEM ALGUM DISTÚRBO DE SAÚDE QUE O LIMITE QUANTO A PRÁTICA DE:
 GINÁSTICA () SIM () NÃO
 NATAÇÃO () SIM () NÃO
 CORRIDAS () SIM () NÃO
 GINÁSTICA PESADA () SIM () NÃO
 CAMINHADAS LONGAS () SIM () NÃO
 ARTES MARCIAIS OU DEFESA PESSOAL () SIM () NÃO
 OUTRAS MODALIDADES ESPORTIVAS QUE EXIJAM ESFORÇO FÍSICO (especificar) _____

14. TIPO SANGÜÍNEO _____ FATOR RH _____
VIII - INFORMAÇÕES PESSOAIS
 FALA OUTRO IDIOMA? _____ QUAL? _____

FALE LIVREMENTE SOBRE VOCÊ: _____

(NOME) _____
 DECLARO QUE AS RESPOSTAS FORNECIDAS NESTE QUESTIONÁRIO SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE.
 _____ de _____ de _____.

ASSINATURA

ANEXO IV – TERMO DE DESISTÊNCIA DE BOLSA DE ESTUDO

Eu, _____, Inscrito (a) no CPF sob o nº _____ e no RG nº _____, Residente e domiciliado(a) à _____ Nº _____, Bairro _____ cidade de _____ UF _____ regularmente matriculado (a) no curso de **Formação Profissional do Concurso C-199.2**, realizado pela **Escola de Administração Penitenciária-EAP**, utilizo-me deste instrumento para formalizar a desistência da Bolsa de Auxílio de Estudo concedida no período letivo, por ser servidor público Matricula nº _____, lotado no órgão _____ Departamento _____ na função _____.

Assinatura

_____/UF: _____, dia _____ mês _____ de 2019.

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS¹

NOME: _____
CARGO/REGIÃO: _____
CPF: _____
NOME DO BANCO: _____
Nº DA AGÊNCIA: _____ **Nº. DA CONTA CORRENTE:** _____
 Observação: Não esquecer prioritariamente de especificar no espaço acima, o dígito verificador da agência e conta corrente, quando houver.
A conta deve ter obrigatoriamente as seguintes características:
 - Ser conta corrente (Não ser conta salário e nem conta conjunta);
 - Ter como titular da conta corrente o beneficiário da bolsa;
 - Estar ativa (sempre verificar junto ao banco);
 - Não ser poupança, nem conta virtual;
 - A conta não poderá estar inativa, bloqueadas e/ou sem movimento;
 - Recomenda-se, preferencialmente, a abertura de conta corrente no Banco do Banpará, pois há uma diversidade de contas cuja natureza especial dificulta o pagamento da bolsa.
 _____, ____/____/____.
 Local, _____ Data

ASSINATURA POR EXTENSO
Assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que, no caso de inacidade comprovada, implicará na rejeição dos valores pelo Banco e retorno aos cofres públicos.

ANEXO IV – CHECK-LIST DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

NOME: _____
CARGO: _____ **REGIÃO:** _____
Nº INSCRIÇÃO: _____

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS, CONFORME O SUBITEM 1.3. DO EDITAL Nº 47 / 2019 – SEAD / SUSIPE, DE 12 DE AGOSTO DE 2019.

DOCUMENTOS	ENTREGUES
Cédula de identidade;	SIM () NÃO ()
CPF;	SIM () NÃO ()
Certidão de nascimento ou casamento;	SIM () NÃO ()
Certidão de nascimento dos dependentes;	SIM () NÃO ()
Título de eleitor com o respectivo comprovante de quitação;	SIM () NÃO ()
PIS/PASEP ou CTPS para quem não possui PIS/PASEP;	SIM () NÃO ()
Comprovante de quitação com o serviço militar (Somente para o sexo masculino);	SIM () NÃO ()
Originais dos certificados de ensino médio para os cargos de nível médio e certificado de ensino superior específico à função da vaga pleiteada no concurso, para os cargos de nível superior, bem como seus respectivos históricos escolares;	SIM () NÃO ()
2 (duas) fotografias 3x4 recentes e coloridas;	SIM () NÃO ()
Comprovante de residência atualizado (Água, Luz ou Telefone);	SIM () NÃO ()
Fator RH (Tipo de sangue);	SIM () NÃO ()
Formulário de requerimento de matrícula e anexo do requerimento de matrícula devidamente preenchidos, disponíveis nos Anexo II e III deste Edital;	SIM () NÃO ()
Termo de desistência da bolsa de estudos, conforme subitem 3.3 deste edital (Anexo IV);	SIM () NÃO ()
Declaração de dados bancários (Anexo V);	

DOCUMENTAÇÃO COMPLETA () DOCUMENTAÇÃO PENDENTE ()
 OBSERVAÇÃO: _____

ASSINATURA CANDIDATO: _____
 ASSINATURA DO SERVIDOR: _____
 DATA: ____/____/____

¹Anexar cópia do extrato bancário.

Protocolo 554388

**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
 SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO (SEPLAD)
 SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA (SEAP)
 CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO DE AGENTE PRISIONAL
 CONCURSO PÚBLICO C – 199**

EDITAL Nº 89/2020 – SEPLAD/SEAP, 17 DE JUNHO DE 2020
 HOMOLOGAÇÃO DA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO – SUB JUDICE A Secretaria de Estado de Planejamento e Administração – SEPLAD a Secretaria de Administração Penitenciária – SEAP, no uso das atribuições legais, tornam pública a homologação da matrícula no Curso de Formação do candidato sub judice ALVARO FREITAS DOS SANTOS, inscrição nº 6000019358, cargo Agente Prisional – Região Guamá, conforme os termos do Edital nº 70/2020, do Concurso Público C-199.

1. Este Edital entra em vigor na data de sua publicação. Belém, 17 de junho de 2020.

HANA SAMPAIO GHASSAN
 Secretária de Estado de Planejamento e Administração
 JARBAS VASCONCELOS DO CARMO
 Secretário de Estado de Administração Penitenciária

Protocolo 554389