

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA/PR
QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA
CONCURSO PÚBLICO Nº 003/2022
GUARDA CIVIL MUNICIPAL

Este questionário tem caráter confidencial, de uso exclusivo da Comissão referente à **5ª Fase do Concurso 003/2022 – Investigação de Conduta, referente ao emprego de Guarda Civil Municipal designada através da Portaria nº 22.963/2023 de 22/06/2023**. As informações aqui prestadas serão complementares aos documentos exigidos conforme **EDITAL DE ABERTURA CONCURSO PÚBLICO Nº 003/2022 – Da Investigação de Conduta**. **Os candidatos deverão prestar todas** as informações solicitadas, de acordo com os campos de preenchimento. Caso seja necessário complementá-las, utilize o espaço ao final do arquivo, indicando qual o item de referência. As perguntas são de seu próprio interesse, portanto, responda corretamente a cada uma delas, fornecendo informações com riqueza de detalhes. Caso não haja informação a ser prestada, preencha o campo com “*nada a declarar nesta pergunta*”. As questões devem ser preenchidas de PRÓPRIO PUNHO, utilizando caneta esferográfica com tinta na cor azul ou preta, em letra legível. A comissão não se responsabiliza pela não compreensão de informações devido a palavras e frases que estejam com grafia ilegível.

Não serão aceitas falhas, rasuras, utilizações de corretivos, borrões, sejam eles propositais ou não.

Todas as páginas devem ser rubricadas e, ao final do arquivo, o candidato deve assinar a declaração de veracidade das informações.

DECLARO que as informações abaixo são verdadeiras e que estou ciente de que, se for constatada a incorreção ou omissão de qualquer dos itens, posso ser eliminado do certame, além de sujeitar-me às sanções previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

1. INFORMAÇÕES GERAIS

Nome Completo (sem abreviatura):				
Inscrição:				
Qualquer outro nome pelo qual é conhecido (a) (apelido) e motivo:				
Filiação:	Pai:			
	Mãe:			
Data de nascimento: / /			CPF nº:	
Identidade nº:		Órgão Expedidor:		Data Expedição:
Título de Eleitor nº:	Zona:		Seção:	UF:
CNH nº:	Categoria:	UF:	Vencimento:	1ª habilitação:
Endereço Residencial atual completo (com ponto de referência):				



Tel. fixo p/contato: ()	e-mail:
Cel. p/contato: ()	
Nº do passaporte:	Data de expedição:

NÍVEL FUNDAMENTAL	
Instituição 1:	Período (mês/ano): _____ / _____ até _____ / _____
Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	
Instituição 2:	Período (mês/ano): _____ / _____ até _____ / _____
Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	
Instituição 3:	Período (mês/ano): _____ / _____ até _____ / _____
Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	

OBS: os campos instituições 2 e 3 só devem ser preenchidas caso você tenha feito o ensino fundamental em mais de uma escola.

NÍVEL MÉDIO	
Instituição 1:	Período (mês/ano): _____ / _____ até _____ / _____
Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	
Instituição 2:	Período (mês/ano): _____ / _____ até _____ / _____
Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	
Instituição 3:	Período (mês/ano): _____ / _____ até _____ / _____
Logradouro (completo):	
Cidade/UF:	

OBS: os campos instituições 2 e 3 só devem ser preenchidas caso você tenha feito o ensino médio em mais de uma escola.



NÍVEL SUPERIOR E PÓS-GRADUAÇÃO

Instituição 1:		Período (mês/ano): _____ / _____ até _____ / _____
Nome do Curso:		Incompleto: () Completo: ()
Logradouro (completo):		
Cidade/UF:		
Instituição 2:		Período (mês/ano): _____ / _____ até _____ / _____
Nome do Curso:		Incompleto: () Completo: ()
Logradouro (completo):		
Cidade/UF:		
Instituição 3:		Período (mês/ano): _____ / _____ até _____ / _____
Nome do Curso:		Incompleto: () Completo: ()
Logradouro (completo):		
Cidade/UF:		

OBS: os campos instituições 2 e 3 só devem ser preenchidas caso você tenha feito o ensino superior ou pós-graduação em mais de uma instituição.

Você já foi expulso ou suspenso em algum estabelecimento de ensino? Sim () Não ()

Em caso positivo, explique as razões:

3. INFORMAÇÕES DE MORADIAS ANTERIORES

Declare, em ordem cronológica, os lugares onde já residiu (endereços antigos), dos últimos 05 anos (a partir da assinatura desse formulário).

Logradouro (completo):		
Bairro:	CEP.:	Cidade/UF:
Período (mês/ano): _____ / _____ até _____ / _____	Ponto de Referência:	Próprio: () Alugado: ()
Com quem residiu?		



Logradouro (completo):		
Bairro:	CEP.:	Cidade/UF:
Período (mês/ano): ____ / ____ até ____ / ____	Ponto de Referência:	Próprio: () Alugado: ()
Com quem residiu?		

Logradouro (completo):		
Bairro:	CEP.:	Cidade/UF:
Período (mês/ano): ____ / ____ até ____ / ____	Ponto de Referência:	Próprio: () Alugado: ()
Com quem residiu?		

Logradouro (completo):		
Bairro:	CEP.:	Cidade/UF:
Período (mês/ano): ____ / ____ até ____ / ____	Ponto de Referência:	Próprio: () Alugado: ()
Com quem residiu?		

Logradouro (completo):		
Bairro:	CEP.:	Cidade/UF:
Período (mês/ano): ____ / ____ até ____ / ____	Ponto de Referência:	Próprio: () Alugado: ()
Com quem residiu?		



Logradouro (completo):		
Bairro:	CEP.:	Cidade/UF:
Período (mês/ano): ____ / ____ até ____ / ____	Ponto de Referência:	Próprio: () Alugado: ()
Com quem residiu?		

4. INFORMAÇÕES SOCIOFAMILIARES

ESTADO CIVIL	
() Solteiro(a) - () União estável - () Casado(a) - () Divorciado(a) - () Separado(a) judicialmente - () Viúvo(a)	
Nome do cônjuge/companheiro(a):	
CPF n°:	RG n°:
Data de nascimento:	Nacionalidade:
Profissão:	
Local de Trabalho:	

OBS: os dados CPF, RG, data de nascimento só devem ser preenchidos nos casos de União estável, casado ou viúvo.

a) Relacione abaixo todos os seus filhos:

Nome	Data de nascimento	Onde e com quem reside

b) Você faz ou já fez uso de bebidas alcoólicas? Sim () Não ()

Em Caso positivo, informe a frequência, o tipo de bebida, em quais locais consome e com quem:



c) Você fuma ou já fumou? Sim () Não ()

Em caso positivo, resuma a sua história com o cigarro:

d) Você faz ou já fez uso de alguma substância entorpecente ou de uso proibido, psicotrópico, ou já experimentou alguma vez? Sim () Não ()

Em caso positivo, responda abaixo:

1. Você usou ou apenas experimentou? _____
2. Qual o tipo de droga utilizada? _____
3. Qual o tempo de uso? _____

e) Você já teve a sua CNH suspensa ou cassada? Sim () Não ()

Em caso positivo, forneça detalhes:

5. INFORMAÇÕES SOBRE ANTECEDENTES

a) Você já fez ou faz parte de algum **PROCESSO NA JUSTIÇA**, seja na condição de autor, indiciado, réu, ou até mesmo como vítima, a partir dos 18 anos de idade? Sim () Não ()

Em caso positivo, responda abaixo:

Nº do processo:		
Condição: () Autor - () Indiciado - () Réu - () Vítima		
Data do fato: ____/____/____	Cidade/Estado:	Ano do processo:
Fórum:	Vara:	
Solução ou pena aplicada:		
Descreva o fato ocorrido (motivo do processo):		



Nº do processo:		
Condição: () Autor - () Indiciado - () Réu - () Vítima		
Data do fato: ____/____/____	Cidade/Estado:	Ano do processo:
Fórum:	Vara:	
Solução ou pena aplicada:		
Descreva o fato ocorrido (motivo do processo):		

Nº do processo:		
Condição: () Autor - () Indiciado - () Réu - () Vítima		
Data do fato: ____/____/____	Cidade/Estado:	Ano do processo:
Fórum:	Vara:	
Solução ou pena aplicada:		
Descreva o fato ocorrido (motivo do processo):		



b) Você já esteve envolvido em uma ocorrência policial, seja na condição de autor, indiciado, réu, ou até mesmo como vítima, independentemente da idade? Sim () Não ()

Nº do registro policial:		
Condição: () Autor - () Indiciado - () Réu - () Vítima		
Data do fato: _____/_____/_____/	Delegacia do registro:	Cidade/Estado:
Relate o fato ocorrido (motivo da ocorrência):		

Nº do registro policial:		
Condição: () Autor - () Indiciado - () Réu - () Vítima		
Data do fato: _____/_____/_____/	Delegacia do registro:	Cidade/Estado:
Relate o fato ocorrido (motivo da ocorrência):		

Nº do registro policial:		
Condição: () Autor - () Indiciado - () Réu - () Vítima		
Data do fato: _____/_____/_____/	Delegacia do registro:	Cidade/Estado:
Relate o fato ocorrido (motivo da ocorrência):		

c) Você já esteve envolvido em inquérito policial, sindicância, apuração sumária ou processo administrativo? Sim () Não ()
Em caso positivo, descreva o ocorrido:



c) Você possui porte ou posse de arma de fogo? Sim () Não ()

Em caso positivo, informe se é porte ou posse: _____

d) Você possui arma de fogo? Sim () Não ()

Em caso positivo, informe modelo e nº do registro:

e) Sua arma já foi apreendida alguma vez? Sim () Não ()

Em caso positivo, descreva o ocorrido:

f) Você já provocou algum acidente ao dirigir veículo? Sim () Não ()

Em caso positivo, forneça detalhes, citando, inclusive, a delegacia que registrou a ocorrência:

6. INFORMAÇÕES DE EMPREGOS

a) Relacione, a partir das datas mais antigas, a partir dos 18 anos de idade, os empregos que você já teve, registrado ou não, independentemente do regime de trabalho.

Empregador 1:	
Função:	
Período (mês/ano): _____ / _____ até _____ / _____	
Logradouro (completo):	Cidade/UF:
Regime de trabalho: () CLT - () Estatutário - () Contrato - () Autônomo - () Outro:	



Empregador 2:	
Função:	
Período (mês/ano): _____ / até _____ /	
Logradouro (completo):	Cidade/UF:
Regime de trabalho: () CLT - () Estatutário - () Contrato - () Autônomo - () Outro:	

Empregador 3:	
Função:	
Período (mês/ano): _____ / até _____ /	
Logradouro (completo):	Cidade/UF:
Regime de trabalho: () CLT - () Estatutário - () Contrato - () Autônomo - () Outro:	

7. CONTATOS DE REFERÊNCIA

- a) Cite, no mínimo, 3 pessoas que possam ser referência, desde que NÃO SEJAM parentes ou ex-empregadores.

REFERÊNCIA 1	
Nome completo:	
Endereço completo:	
Telefone(s):	Profissão:
Tempo de convívio:	Tipo de convívio que tem ou teve:

REFERÊNCIA 2	
Nome completo:	
Endereço completo:	
Telefone(s):	Profissão:
Tempo de convívio:	Tipo de convívio que tem ou teve:



REFERÊNCIA 3	
Nome completo:	
Endereço completo:	
Telefone(s):	Profissão:
Tempo de convívio:	Tipo de convívio que tem ou teve:

REFERÊNCIA 4	
Nome completo:	
Endereço completo:	
Telefone(s):	Profissão:
Tempo de convívio:	Tipo de convívio que tem ou teve:



8. ESPAÇO PARA COMPLEMENTAÇÃO DE QUESTÕES

Espaço destinado para complementação(ões) – (informe o(s) número(s) da(s) questão(ões) que está(ão) sendo respondida(s)).

9. DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E AUTORIZAÇÃO

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E DE AUTORIZAÇÃO PARA APURAÇÃO DAS INFORMAÇÕES

DECLARO que li e respondi todas as questões, com a mais absoluta veracidade dos fatos, contidas neste formulário e autorizo a **Prefeitura Municipal de Ponta Grossa, através da Comissão de Avaliação da 5ª Fase do Concurso 003/2022 – Investigação de Conduta, referente ao emprego de Guarda Civil Municipal designada através da Portaria nº 22.963/2023 de 22/06/2023**, a proceder averiguação sobre minha conduta pessoal, criminal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que lhe prestarem informações de qualquer responsabilidade, caso não se processe o meu ingresso, ou venha a ser desligado do concurso. Declaro, ainda, concordar que dados falsos ou por mim omitidos acarretarão a minha exclusão sumária do concurso.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) candidato(a): _____

Nome Completo: _____

RG: _____

10. CHECK-LIST DE DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ENTREGUES

Lista de documentos que devem ser entregues junto a este formulário (originais ou em cópia autenticada ou com a possibilidade de autenticação eletrônica), de acordo com o Edital - 5ª Fase do Concurso 003/2022 – Investigação de Conduta, referente ao emprego de Guarda Civil Municipal.

1. A investigação de conduta tem como objetivo verificar se o candidato ao cargo de Guarda Civil Municipal possui idoneidade e conduta ilibadas.

1.2 Serão analisados fatores como:

- a) prática de ato de deslealdade às instituições constitucionais e administrativas;
- b) prática de ato tipificado como ilícito penal;
- c) práticas, em caso de servidor público, de transgressões disciplinares;
- d) prática de ato que possa importar em repercussão social de caráter negativo ou comprometer a imagem de Guarda Civil Municipal;
- e) dependência química (substâncias lícitas e/ou ilícitas);
- f) vínculo e/ou associação por qualquer meio com entidade ou organização legalmente proibida.

2. Para fins da Pesquisa Social, os candidatos deverão apresentar os seguintes comprovantes e documentos:

- a) Cópia do Documento de Identidade (RG) e CPF;
- b) Prova de quitação com as obrigações eleitorais;
- c) Prova de quitação com as obrigações militares (sexo masculino);
- d) Certidões negativas originais fornecidas pela Justiça Comum (Estadual e Federal) e da Justiça Militar (Estadual e Federal), expedidas por órgãos com jurisdição no(s) local(is) de residência do candidato nos últimos 05 (cinco) anos, abrangendo ações penais e cíveis em que os candidatos sejam ou tenham sido partes ou intervenientes.
- e) Certidão de antecedentes criminais expedida pela Vara de Execuções Penais;
- f) Folha de Antecedentes Criminais (FAC), emitida pela Polícia Civil e pela Polícia Federal, que comprovem não haver antecedentes criminais;
- g) Comprovante de endereço atualizado;
- h) Declaração, conforme modelo disponibilizado no endereço eletrônico <https://www.pontagrossa.pr.gov.br/concursos/cp-003-2022>, firmada pelo candidato, em que conste:

I. Que não foi demitido a bem do serviço público de cargo ou emprego público ou destituído de cargo em comissão ou função pública, nos últimos 05 (cinco) anos anteriores à data de abertura do Concurso Público;

II. Não estar cumprindo sanção penal, civil ou administrativa por atos de improbidade administrativa, aplicada por órgão ou entidade do Poder Executivo, Legislativo e/ou Judiciário das esferas federal, estadual ou municipal, quando couber;

III. Não possuir condenação, com trânsito em julgado, em processo criminal na Justiça Comum, Justiça Federal, Justiça Militar Federal e Justiça Militar Estadual, ou mesmo em Juizado Especial Criminal Estadual ou Juizado Especial Criminal Federal, de nenhum outro Estado da República Federativa do Brasil, sob pena de



responsabilização administrativa, civil e criminal, nos termos legais.

IV. Nas certidões com indicação positiva os candidatos deverão apresentar certidão explicativa. A Comissão de verificação e avaliação da idoneidade moral e social do candidato poderá solicitar documentação complementar, visando esclarecer fatos que afetem o candidato.

i) **Questionário para avaliação de Investigação de Conduta**, disponibilizado no endereço eletrônico <https://www.pontagrossa.pr.gov.br/concursos/cp-003-2022>, impresso e devidamente respondido conforme orientações contidas no mesmo, de forma clara e legível, sem rasuras.

3. A Comissão emitirá parecer conclusivo acerca da situação de cada candidato, apontando o resultado da Pesquisa Social como: Indicado ou Contraindicado.

3.1 O candidato poderá ser considerado contraindicado em qualquer momento durante a realização do Concurso Público. A contraindicação e conseqüente eliminação ocorrerá com a expedição de relatório fundamentado, emitido e assinado pela Comissão responsável, garantido ao candidato o direito de ampla defesa, caso se constate qualquer fato desabonador da sua conduta, sob os aspectos moral e/ou criminal, que o incompatibilize com a condição de membro da Guarda Civil Municipal.

3.2 O candidato que **deixar de apresentar qualquer documento** exigido para a realização da Investigação de Conduta, sob qualquer motivo, **será eliminado** do Concurso Público.



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA DE TERCEIROS

Eu, _____,
(nome do morador com comprovação de residência), CPF nº _____, RG nº _____,
DECLARO para comprovação de residência, que _____ (nome do candidato), CPF nº _____, RG nº _____, é residente e domiciliado no endereço: _____ e não possui comprovante de residência em seu nome.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo: “Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante, Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

Ponta Grossa, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Declarante

*Anexar cópia do documento oficial com foto do declarante e cópia do comprovante de residência em nome do declarante