

REGRA DE PREENCHIMENTO DO TERMO DE DECLARAÇÃO (TD)

- a) O presente termo de declaração destina-se a fornecer subsídios para informações de vida pregressa e atual, devendo ser preenchido sem emendas ou rasuras, **OBRIGATORIAMENTE COM LETRA DE FORMA E LEGÍVEL**;
- b) Cabe única e exclusivamente ao candidato (a), a responsabilidade pelas informações fornecidas e pelas quais deverá firmar declaração de veracidade;
- c) Leia atentamente o termo de declaração, procurando interpretar o sentido correto dos quesitos, evitando respostas e/ou interpretações equivocadas;
- d) Atenção, de forma a evitar rasuras ou borrões; utilizando caneta azul ou preta;
- e) Em quaisquer dos itens, caso haja informações em quantidade maior que o espaço reservado, estas deverão ser redigidas em folha de papel ofício comum, devidamente datada(s) e assinada(s), com assinalação da questão proposta, e juntada ao termo de declaração, sempre observando o constante na letra “a” destas recomendações;
- f) Verificado a existência de fato ou circunstância da vida pregressa do candidato que o desabone e, em tese, o incompatibilize para o exercício da função pretendida por este Concurso Público, que necessite de esclarecimentos, citará o candidato por email e/ou telefone, por intermédio da Comissão Técnica Disciplinar da SUSEPE, para, no prazo de 05 (cinco) dias, apresentar os esclarecimentos por escrito, os quais serão julgados.
- g) Os quesitos não preenchidos deverão ser anulados com um traço pelo candidato. Não os deixe em branco.
- h) O candidato deverá assinar/rubricar todas as folhas do termo de declaração.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
SUPERINTENDÊNCIA DOS SERVIÇOS PENITENCIÁRIOS**

CONCURSO AGENTE PENITENCIÁRIO/AGENTE PENITENCIÁRIO ADMINISTRATIVO

Nº INSCRIÇÃO: _____

CARGO: _____

1- DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO

NOME: _____

FILIAÇÃO: _____

e de _____

DATA NASCIMENTO: ___/___/___ **IDADE:** ___ anos

NACIONALIDADE: _____ **SEXO:** M() F()

NATURAL DE: _____ **UF:** _____

RG Nº: _____ **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** _____

CIC/CPF Nº: _____ **APELIDO:** _____

TÍTULO DE ELEITOR Nº: _____ **ZONA:** _____ **SEÇÃO:** _____

CERTIFICADO MILITAR Nº: _____

CNH Nº: _____ **CATEGORIA:** _____

1.1 - ENDEREÇO ATUAL: (Av. Rua, nº, Bairro, Distrito, Cidade, CEP,UF)

1.2 - TEMPO DE RESIDÊNCIA ATUAL: ___ anos **TELEFONE:** (___) _____

CELULAR: (___) _____ **E-MAIL:** _____

1.3 - ENDEREÇO(S) DO(S) ÚLTIMOS 5 (CINCO) ANOS: (Av. Rua, nº, Bairro, Distrito, Cidade, CEP, UF)

2 - DADOS FAMILIARES DO CANDIDATO

2.1 - ESTADO CIVIL: () CASADO(A) () SOLTEIRO(A) () VIÚVO(A) ()
SEPARADO(A) JUDICIALMENTE () DIVORCIADO(A)

2.2 - NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A): _____

RG: Nº _____ CPF Nº _____ NACIONALIDADE:

_____ NATURALIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/_____ IDADE: _____ anos

TRABALHA ATUALMENTE? _____ CITE O EMPREGADOR OU ÓRGÃO:

2.3 - POSSUI DEPENDENTES (FILHOS) _____ QUANTOS? _____

2.4 - NOME(S) E DATA DE NASCIMENTO:

3 - DADOS PROFISSIONAIS DO CANDIDATO

3.1 - ATUAIS

EMPREGADO? _____ PROFISSÃO ATUAL _____

CARGO _____ FUNÇÃO _____

NOME E ENDEREÇO DA EMPRESA: _____

_____ TELEFONE: (____) _____

3.2 - É SERVIDOR PÚBLICO? () ESTATUTÁRIO () CELETISTA () TEMPORÁRIO

() CARGO EM COMISSÃO

FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL ()

QUAL ÓRGÃO/SECRETARIA: _____

LOTAÇÃO: _____ CARGO: _____

_____ FUNÇÃO: _____

ENDEREÇO (completo): _____

_____ TELEFONE: (____) _____

3.3 - JÁ SE EXONEROU OU FOI EXONERADO DO SERVIÇO PÚBLICO:

QUAL(IS) CARGO(S): _____

DATA(S): ___/___/____ ___/___/____ ___/___/____

QUAL(IS) MOTIVO(S)? _____

4 - HISTÓRICO ESCOLAR DO CANDIDATO

4.1 - NOME DO CURSO SUPERIOR CONCLUÍDO:

_____ DATA: ___/___/____

SIGLA/NOME DA UNIVERSIDADE OU FACULDADE: _____

ENDEREÇO (completo): _____

TELEFONE: (____) _____ CIDADE: _____

4.2 - PÓS-GRADUAÇÃO EM: _____

4.3 - MESTRADO EM: _____

4.4 - DOUTORADO EM: _____

4.5 - IDIOMA(S) FALA EM: _____

4.6 - IDIOMA(S) QUE ESCREVE EM: _____

5 - REFERÊNCIAS PESSOAIS (RECADOS)

5.1 - NOME: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: (____) _____ CIDADE _____

5.2 - NOME: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: (____) _____ CIDADE _____

6 - ANTECEDENTES FUNCIONAIS

6.1- RESPONDE OU RESPONDEU A PROCESSO ADMINISTRATIVO? _____

POR QUAL ÓRGÃO? _____ DATA: ____/____/____

QUAL FALTA FUNCIONAL? _____

QUAL SITUAÇÃO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO? _____

6.2 - FOI OU ESTÁ SENDO SINDICADO? _____ POR QUAL ÓRGÃO?

_____ DATA: ____/____/____

QUAL FALTA DISCIPLINAR? _____

QUAL SITUAÇÃO DA SINDICÂNCIA ADMINISTRATIVA? _____

SOFREU SANÇÃO(ÕES) ADMINISTRATIVA(S)? _____

QUE TIPO(S)? _____

6.3 - TEM OU TEVE SUA CNH APREENDIDA OU SUSPENSA? _____

POR QUAL INFRAÇÃO? _____

7 - ANTECEDENTES CRIMINAIS E SOCIAIS

7.1 - RESPONDE OU RESPONDEU A PROCESSO CRIMINAL? Sim () Não ()

DATA/INSTAURAÇÃO e REMESSA: ____/____/____ ____/____/____

NÚMERO DO PROCESSO _____ QUAL CRIME? _____

ARTIGO: _____ QUAL VARA? _____ COMARCA: _____

SITUAÇÃO JUDICIAL EM QUE SE ENCONTRA: _____

RESULTADO E RELATO SUCINTO DO FATO: (folha(s) digitada(s) em anexo)

7.2 - FOI OU ESTÁ SENDO INDICIADO INQUÉRITO POLICIAL? _____

DATA/INSTAURAÇÃO e REMESSA: ____/____/____ ____/____/____

NÚMERO DO INQUÉRITO: _____ QUAL DELEGACIA POLÍCIA? _____

QUAL CRIME? _____ ARTIGO: _____

CIDADE: _____

SITUAÇÃO JUDICIAL EM QUE SE ENCONTRA: _____

RESULTADO E RELATO SUCINTO DO FATO:

7.3 - HÁ REGISTRO DE BOLETIM OCORRÊNCIA POLICIAL COM SEU NOME COMO:
 COMUNICANTE _____ CONDUTOR _____ VÍTIMA _____ AUTOR _____
 OUTROS _____

7.4 - SÓ NO CASO QUE TENHA PARTICIPADO COMO AUTOR OU ACUSADO:

QUAL TIPO DE OCORRÊNCIA(S)? _____

ORIGINOU PROCEDIMENTO? _____

LEI ESPECIAL _____ INQUÉRITO _____ T. C. _____ PROCESSO
 CRIMINAL _____

QUAL ÓRGÃO ou DP/NÚMERO/ DATA DA CORRÊNCIA POLICIAL: _____

RESULTADO E RELATO SUCINTO DO FATO:

7.5 - RESPONDE OU RESPONDEU A TERMO CIRCUNSTANCIADO? _____

NÚMERO TERMO CIRCUNSTANCIADO: _____ DATA: ____ / ____ / ____

QUAL(IS) INFRAÇÃO(ÕES) PENAL(IS)? _____

HOUE REPRESENTAÇÃO EM TERMO CIRCUNSTANCIADO? _____

QUAL ÓRGÃO REMETEU O PROCEDIMENTO? _____

CIDADE: _____ HOUE JULGAMENTO PELO TRIBUNAL
 ESPECIAL? _____

HOUE TRANSAÇÃO PENAL? _____ CUMPRIU PENA? _____

RESULTADO E RELATO SUCINTO DO FATO:

7.6 - TEVE OU TEM ALGUM FAMILIAR DE PRIMEIRO E/OU SEGUNDO GRAU
 PRESO? SE SIM, QUEM? _____

7.7 - CONHECE OU JÁ CONHECEU ALGUM ESTABELECIMENTO PENAL?

SIM () NÃO (). CASO AFIRMATIVO, INFORMAR QUAL, QUANDO E EM
 QUAIS CIRCUNSTÂNCIAS.

7.8 - POSSUI (OU POSSUIU) ALGUM FAMILIAR, AMIGO (A), CONHECIDO (A), OU VIZINHO (A) PRESO (A)? SIM () NÃO (). CASO AFIRMATIVO, INFORMAR O NOME COMPLETO, GRAU DE PARENTESCO OU RELACIONAMENTO, ESTABELECIMENTO PENAL ONDE SE ENCONTRA (OU ONDE ESTEVE PRESO (A)), O MOTIVO DA PRISÃO.

7.9 - VISITA OU VISITOU PESSOA PRESA EM ESTABELECIMENTO PENAL OU DELEGACIA? SIM () NÃO (). CASO AFIRMATIVO, INFORMAR QUANDO, ONDE, POR QUE E O NOME DO (A) PRESO (A)

7.10 - POSSUI AMIGO (A) OU FAMILIAR QUE TRABALHE NA SUSEPE? SIM () NÃO (). CASO AFIRMATIVO, INFORMAR NOME, LOTAÇÃO E GRAU DE PARENTESCO OU RELACIONAMENTO

7.11 - POSSUI (OU POSSUIU) ALGUM FAMILIAR, AMIGO (A), CONHECIDO (A) OU VIZINHO (A) LIGADO A QUALQUER TIPO DE CONTRAVENÇÃO (TRANSPORTES PIRATAS, JOGO DO BICHO, CAÇA-NÍQUEIS, ETC) OU CRIMES? SIM () NÃO (). CASO AFIRMATIVO, INFORMAR NOME, ENDEREÇO, GRAU DE PARENTESCO OU RELACIONAMENTO, E O TIPO DE CONTRAVENÇÃO OU CRIME.

7.12 - PARTICIPA OU PARTICIPOU DE QUALQUER ATIVIDADE EM UNIDADE PENAL OU DE CUSTÓDIA DE PRESOS (DEFENSORIA, ASSISTÊNCIA JURÍDICA, SOCIAL, RELIGIOSA, EDUCACIONAL, MÉDICA, ESTÁGIO DE FACULDADE, ETC.)? SIM () NÃO (). CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

7.13 - CASO HAJA ALGUM ASSUNTO NÃO ABORDADO NO PRESENTE TERMO DE DECLARAÇÃO QUE O CANDIDATO JULGUE CONVENIENTE INFORMAR, APROVEITE O ESPAÇO A SEGUIR

TERMO DE DECLARAÇÃO

DECLARO QUE AS RESPOSTAS POR MIM FORNECIDAS A ESTA SUPERINTENDÊNCIA DOS SERVIÇOS PENITENCIÁRIOS, CUJAS FOLHAS DE 01 A 08 RUBRIQUEI, REPRESENTAM A **EXATA EXPRESSÃO DA VERDADE**. ESTOU CIENTE DE QUE QUALQUER OMISSÃO, INEXATIDÃO, INFIDELIDADE OU FALSIDADE IMPORTARÁ NA MINHA EXCLUSÃO DO CONCURSO OU NA MINHA DEMISSÃO DO CARGO, CASO JÁ TENHA SIDO NOMEADO(A), ALÉM DE INCORRER NAS PENAS DO CRIME DE FALSIDADE IDEOLÓGICA, CAPITULADO NO ARTIGO 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO.

_____, _____ de _____ de 2017

assinatura do(a) candidato (a)