

**MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE RORAIMA
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS NO CARGO DE PROMOTOR
JUSTIÇA SUBSTITUTO**

TERCEIRA FASE – SINDICÂNCIA

Senhor (a) Candidato (a),

Este formulário deve ser devidamente preenchido e assinado por Vossa Senhoria e devolvido até o dia 7 de agosto de 2001, das 7 horas e 30 minutos às 13 horas e 30 minutos, na Procuradoria-Geral de Justiça, Avenida Ville-Roy, n.º 557-E, Centro, Boa Vista/RR, conforme estabelecido no Edital n.º 9/2001 – MPRR/2001, de 25 de julho de 2001.

CONFIDENCIAL
MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE RORAIMA
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS NO CARGO DE
PROMOTOR JUSTIÇA SUBSTITUTO



FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

PREENCHER À MÁQUINA OU EM
 LETRA DE FORMA E COLAR A FOTO NO LOCAL INDICADO

DADOS PESSOAIS

CPF									
NOME (não abreviar o primeiro e o último nome)									
NOME ANTERIOR (se casado)									
APELLIDO					DATA DE NASCIMENTO				
					/ /				
IDENTIDADE (RG)					DATA DE EXPEDIÇÃO			ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF	
					/ /			/	
NACIONALIDADE					NATURALIDADE			UF	
PAI									
MAE									
ESTADO CIVIL:				N.º DE FILHOS					
NOME DO CÔNJUGE									
RELIGIAO									
TÍTULO DE ELEITOR				ZONA			SEÇÃO		UF
SITUAÇÃO MILITAR? (Carta Patente, Reservista, Alistamento ou Dispensa, etc)									
N.º DO DOCUMENTO				TIPO DE DOCUMENTO		ÓRGÃO EXPEDIDOR		DATA	
								/ /	

ENDEREÇO ATUAL

RUA OU AVENIDA									
NÚMERO			APARTAMENTO			TELEFONE			
						-			
BAIRRO					CIDADE			UF	
CEP					DESDE (mês/ano)				
					/				

CONFIDENCIAL

ENDEREÇOS ANTERIORES

RUA OU AVENIDA

[Grid for address line 1]

NUMERO

APARTAMENTO

TELEFONE

[Grid for number]

[Grid for apartment]

[Grid for phone]

BAIRRO

CIDADE

UF

[Grid for neighborhood]

[Grid for city]

[Grid for state]

CEP

PERÍODO (mês/ano)

[Grid for CEP]

[Grid for period]

RUA OU AVENIDA

[Grid for address line 2]

NUMERO

APARTAMENTO

TELEFONE

[Grid for number]

[Grid for apartment]

[Grid for phone]

BAIRRO

CIDADE

[Grid for neighborhood]

[Grid for city]

CEP

UF

PERÍODO - mês/ano

[Grid for CEP]

[Grid for UF and period]

- Utilize o verso, caso o espaço não seja suficiente para relacionar os locais de residência nos últimos 5 anos.

DADOS FUNCIONAIS

EMPREGO ATUAL

EMPREGADOR

[Grid for employer]

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

[Grid for position]

ENDEREÇO

[Grid for address]

BAIRRO

CIDADE

[Grid for neighborhood]

[Grid for city]

CEP

UF

DESDE (mês/ano)

[Grid for CEP]

[Grid for UF]

[Grid for start date]

EMPREGOS ANTERIORES

EMPREGADOR

[Grid for employer]

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

[Grid for position]

ENDEREÇO

[Grid for address]

CIDADE

PERÍODO = mês/ano

[Grid for city]

[Grid for period]

BAIRRO

UF

CEP

TELEFONE

[Grid for neighborhood]

[Grid for UF]

[Grid for CEP]

[Grid for phone]

EMPREGADOR

[Grid for employer]

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

[Grid for position]

ENDEREÇO

[Grid for address]

CIDADE

PERÍODO = mês/ano

[Grid for city]

[Grid for period]

CONFIDENCIAL

ANTECEDENTES

AS RESPOSTAS ÀS PERGUNTAS A SEGUIR SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Já foi detido ou preso?	<input type="checkbox"/>	SIM		<input type="checkbox"/>	NÃO
Respondeu ou responde a Inquérito Policial?	<input type="checkbox"/>	SIM		<input type="checkbox"/>	NÃO
Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Estadual)?	<input type="checkbox"/>	SIM		<input type="checkbox"/>	NÃO
Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Federal)?	<input type="checkbox"/>	SIM		<input type="checkbox"/>	NÃO
Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal?	<input type="checkbox"/>	SIM		<input type="checkbox"/>	NÃO
Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual ou Distrital?	<input type="checkbox"/>	SIM		<input type="checkbox"/>	NÃO
Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral?	<input type="checkbox"/>	SIM		<input type="checkbox"/>	NÃO
Foi beneficiado pela Lei n.º 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo – suspensão do processo, artigo 89)?	<input type="checkbox"/>	SIM		<input type="checkbox"/>	NÃO
Respondeu ou responde a Ação Civil?	<input type="checkbox"/>	SIM		<input type="checkbox"/>	NÃO
Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (n.º do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Tribunal, etc). _____					

Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal, respondeu ou responde à Sindicância Disciplinar, a Inquérito Administrativo ou a Processo Disciplinar?	<input type="checkbox"/>	SIM		<input type="checkbox"/>	NÃO
Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (n.º do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Tribunal, etc). _____					

Tem títulos protestados?	<input type="checkbox"/>	SIM		<input type="checkbox"/>	NÃO
Está cadastrado no SPC? (ou qualquer outro órgão de proteção ao crédito)	<input type="checkbox"/>	SIM		<input type="checkbox"/>	NÃO
Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo.					

CONFIDENCIAL

OUTROS DADOS

Relacione as entidades de classe, partido político ou sindicato aos quais é ou foi filiado. (indique nome, endereço e período)

1.

2.

3.

Relacione os clubes recreativos que frequenta ou aos quais é associado. (indique nome e endereço)

1.

2.

3.

Quais os esportes que pratica?

1.

2.

3.

4.

Quais os seus *hobbies*?

1.

2.

Você tem vícios ? Quais ? (fumo, bebida, etc)

1.

2.

3.

Indique, como referência, três autoridades ligadas à área jurídica. (membros do Ministério Público ou magistratura)

1.

2.

3.

Por que pretende ingressar no Ministério Público do Estado de Roraima?

Declaro, sob as penas da lei, ínsitas no artigo 299, do CPB, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso no Ministério Público do Estado de Roraima, que autorizo o Ministério Público do Estado de Roraima a realizar Investigação Social em minha vida pretérita para confirmar as informações prestadas e para verificar se possuo conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável para exercer o cargo de Promotor de Justiça Substituto do Ministério Público do Estado de Roraima.

_____, _____ de _____ de 2001.

ASSINATURA