

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA NOS CARGOS DE
AGENTE DE POLÍCIA, DE DELEGADO DE POLÍCIA E DE ESCRIVÃO DE POLÍCIA
EDITAL Nº 40 – SDS/PE – POLÍCIA CIVIL, DE 9 DE OUTUBRO DE 2017

O SECRETÁRIO DE DEFESA SOCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO torna pública **convocação em quarta chamada para a matrícula na segunda etapa (Curso de Formação)** do concurso público para provimento de vagas e formação de cadastro de reserva nos cargos de Agente de Polícia, de Delegado de Polícia e de Escrivão de Polícia, do Grupo Ocupacional Policial Civil da Secretaria de Defesa Social do Estado de Pernambuco (SDS/PE).

1 DA CONVOCAÇÃO EM QUARTA CHAMADA PARA A MATRÍCULA NA SEGUNDA ETAPA DO CONCURSO – CURSO DE FORMAÇÃO

1.1 Convocação em quarta chamada para a matrícula na segunda etapa do concurso (Curso de Formação), na seguinte ordem: cargo, número de inscrição e nome do candidato em ordem alfabética.

1.1.1 CARGO 1: AGENTE DE POLÍCIA

10005830, Aamon Eleoterio Valentim De Santana / 10052414, Bruno Lopes Campos / 10068468, Dan Tarsis Prado Ferreira / 10012330, Emanuel Assis Republicano Almeida / 10035877, Marcela Adriane Martins Manso de Melo / 10006431, Ravy de Aguiar Moreira Machado Diniz / 10020666, Rayana Erika Silva Torres.

1.1.2 CARGO 2: DELEGADO DE POLÍCIA

10060926, Pedro Henrique de Oliveira Barros.

2 DA SEGUNDA ETAPA DO CONCURSO – CURSO DE FORMAÇÃO

2.1 O Curso de Formação, de caráter classificatório e eliminatório, a ser realizado pela SDS/PE, por meio do *Campus* de Ensino Recife da Academia Integrada de Defesa Social (CERE/ACADEPOL), vinculado à Academia Integrada de Defesa Social (ACIDES), será regido pelas normas inerentes à categoria funcional, pelo Edital nº 1 – SDS/PE – Polícia Civil, de 4 de abril de 2016, pelo Edital nº 36 – SDS/PE – Polícia Civil, de 14 de setembro de 2017, pelo Edital nº 37 – SDS/PE – Polícia Civil, de 22 de setembro de 2017, e por este edital.

2.2 DA MATRÍCULA

2.2.1 A matrícula na segunda etapa do concurso (Curso de Formação) ocorrerá da **00 hora do dia 10 de outubro de 2017 às 23 horas e 59 minutos do dia 11 de outubro de 2017** (horário local), no endereço eletrônico **academico.acadepol.sds.pe.gov.br**, consoante orientações contidas no Edital nº 36 – SDS/PE – Polícia Civil, de 14 de setembro de 2017.

2.2.1.1 Para matrícula, deverá ser utilizado o **CPF como login e o número de inscrição no concurso como senha**.

2.2.2 O candidato que não formalizar o pedido de efetivação de matrícula no período estabelecido neste edital, confirmando sua matrícula no Curso de Formação, será eliminado do certame.

2.2.3 Não serão aceitos requerimentos de matrícula extemporâneos, condicionais ou que não atenderem a todos os requisitos do presente edital, bem como requerimentos de matrícula enviados via postal, via correio eletrônico, via fax ou via requerimento administrativo.

2.2.4 Solicita-se ao candidato convocado que, por qualquer motivo, não for efetivar sua matrícula no Curso de Formação, que formalize, imediatamente, sua decisão à SDS/PE por meio do *e-mail* **acadepol.cursosformacao@gmail.com**. O candidato deverá enviar também a cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF) e do documento de identidade.

2.2.5 Os candidatos convocados em quarta chamada deverão se apresentar para o Curso de formação até o dia **14 de outubro de 2017**, sob pena de eliminação do certame.

ANTÔNIO DE PÁDUA VIEIRA CAVALCANTI
Secretário de Defesa Social

ANEXO

MODELO DO ATESTADO MÉDICO PARA O CURSO DE FORMAÇÃO

Atesto que o(a) Sr.(a) _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, encontra-se em boas condições de saúde, estando apto(a) para realizar as atividades físicas do Curso de Formação do concurso público para provimento de vagas e formação de cadastro de reserva nos cargos de Agente de Polícia, de Delegado de Polícia e de Escrivão de Polícia, do Grupo Ocupacional Policial Civil da Secretaria de Defesa Social do Estado de Pernambuco (SDS/PE).

_____, ____ de _____ de 201_.

Carimbo (ou identificação no cabeçalho), CRM e assinatura do(a) médico(a)