

NOME	CARGO OU FUNÇÃO	MATRÍCULA	VALOR DO TICKET	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
ALOISIO RODRIGUES DA SILVA	Motorista	105.595-1-0	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
ANA GLADS DE QUEIROZ ROLIM	Assessor Técnico	300.391-1-4	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
ANTONIO EDUARDO FIUZA PEQUENO	Datilógrafo	103.787-1-0	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
ANTONIO ERIVELTO SANTOS DA SILVA	Motorista	083.631-3-7	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
ANTONIO VANDERLEY GONÇALVES	Agente de Administração	107.855-1-0	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
BRUNO SARAIVA RODRIGUES	Orientador de Célula	300.172-1-8	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
CARLOS RENNY ARAUJO DE VASCONCELOS	Assessor Técnico	300.423-1-X	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
FRANCISCA AURICELIA DE SOUSA	Agente de Administração	087.153-1-9	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
FRANCISCA SUELEN BEZERRA RIBEIRO MENEZES	Assessor Chefe	300.445-1-7	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
GERALDO MATOS LIMA	Agente de Administração	011.067-1-6	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
IVINNA NUNES DE SOUSA	Ouvidor	300.434-1-3	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
JOSE EDMILSON GOMES	Motorista	100.570-1-9	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
JOSE MARCONDES DE OLIVEIRA	Auxiliar de Serviços Gerais	002.565-1-X	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
JOSE MARIA CAVALCANTE PINHEIRO	Assessor Técnico	300.178-1-1	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
KATHARINNE MARINHO SABOIA	Orientador de Célula	300.448-1-9	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
MANOEL EVALDO LOPES DE OLIVEIRA	Agente de Administração	001.160-1-7	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
MARIANA CRESCENCIO DE CASTRO MACHADO	Articulador	402.967-1-9	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
MARTA MARIA LOPES MENDES DIAS	Agente de Administração	003.271-1-5	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
MAYARA SUZY FERNANDES NOTTINGHAM	Articulador	300.417-1-2	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
NAHYARA VIEIRA DE MELO MALTA	Articulador	300.036-1-6	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
RENATO ARRUDA DA SILVA	Assessor Técnico	300.443-1-2	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
SAMILE MARIA SABOIA BARBOSA	Assessor Técnico	300.400-1-5	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
TATIANY ISMAEL DE SOUSA	Articulador	300.184-1-9	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
THAYANE FERNANDA DA COSTA E SILVA	Assessor Técnico	300.428-1-6	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
THIAGO OLIVEIRA DA SILVA	Assessor Técnico	300.446-1-4	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00
VALDIR DE SOUSA DA SILVA	Auxiliar de Serviços Gerais	087.540-1-2	R\$ 15,00	22 dias	R\$ 330,00

\*\*\* \*\* \*

**PORTARIA Nº621/2018-GS** - O SECRETÁRIO DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL, no uso de suas atribuições legais, RESOLVE AUTORIZAR o servidor EVERARDO LIMA DA SILVA, matrícula nº 133819-1-7, ocupante do cargo de Delegado Geral da Polícia Civil, que viajou à cidade de Sobral/CE, no período de 16 à 17/05/2018, com a finalidade de participar de audiência com o Prefeito do Município de Sobral/CE, assessorado por Equipes de Policiais Cíveis, CONSIDERANDO que o processo nº 3951743/2018 chegou autorizado para pagamento no dia 23/05/2018, concedendo-lhe uma diária e meia, no valor unitário de R\$ 157,72 (cento e cinquenta e sete reais e setenta e dois centavos), acrescidos de 20%, totalizando R\$ 283,89 (duzentos e oitenta e três reais e oitenta e nove centavos), de acordo com o artigo 3º, alínea b, § 1º do art. 4º; art. 5º e seu § 1º; art. 10, Classe I do anexo I do Decreto nº 30.719, de 25 de outubro de 2011, devendo a despesa ocorrer à conta da dotação orçamentária da Polícia Civil. SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL, em Fortaleza, 25 de maio de 2018.

André Santos Costa

SECRETÁRIO DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

Registre-se e publique-se

\*\*\* \*\* \*

**EDITAL Nº39 – SSPDS/AESP – 1º TENENTE PMCE**, de 29 de maio de 2018.

### CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CARGO DE 1º TENENTE DO QUADRO DE OFICIAIS DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO CEARÁ (PMCE).

A SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL (SSPDS), por intermédio da ACADEMIA ESTADUAL DE SEGURANÇA PÚBLICA (AESP), e a SECRETARIA DO PLANEJAMENTO E GESTÃO (SEPLAG), no uso de suas atribuições legais, tornam pública a Relação dos Candidatos considerados APTOS na Inspeção de Saúde da 1ª Turma, não convocados para matrícula no Curso de Formação e convocados para matrícula na 2ª Turma, sem ser submetidos a nova inspeção de saúde, conforme subitem 9.1.1.1, do EDITAL Nº 01 – SSPDS/AESP – 1º TENENTE PMCE, de 18/11/2013, publicado no DOE/CE de 18/11/13, obedecendo-se à ordem classificatória listada no EDITAL Nº 7 – SSPDS/AESP – 1º TENENTE PMCE, de 25/03/2014, publicado no DOE/CE de 31/03/2014.

1 DA RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONSIDERADOS APTOS NA INSPEÇÃO DE SAÚDE DA 1ª TURMA NÃO CONVOCADOS PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DA 1ª TURMA E CONVOCADOS PARA MATRÍCULA NA 2ª TURMA, SEM SER SUBMETIDOS A NOVA INSPEÇÃO DE SAÚDE.

1.1 Relação dos candidatos considerados aptos na inspeção de saúde da 1ª turma não matriculados no Curso de Formação e convocados para matrícula na 2ª turma, sem ser submetidos a nova inspeção de saúde, na seguinte ordem: sexo, ordem, inscrição, candidato e resultado da 2ª etapa – inspeção de saúde da 1ª turma:

#### 1.1.1 MASCULINO

ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	RESULTADO DA 2ª ETAPA – INSPEÇÃO DE SAÚDE DA 1ª TURMA
1	10000486	ADRIANO SILVA DA COSTA	APTO
2	10000527	ALEFE ALMEIDA TEIXEIRA	APTO
3	10004066	ALESSON BRAGA RODRIGUES	APTO
4	10006008	ALEX DEYVD OLIVEIRA SANTOS	APTO
5	10001783	ALISSON MOURA NEPOMUCENO	APTO
6	10006127	ANDERSON DUARTE ALEXANDRINO	APTO
7	10000799	ANDRE XIMENES PLUTARCO	APTO
8	10000818	CARLOS ALENCAR DE OLIVEIRA JUNIOR	APTO
9	10000205	DENIS MARTINS VIEIRA	APTO
10	10003152	DIEGO FERNANDO DA SILVA OLIVEIRA	APTO
11	10005109	DIEGO PONTES SIQUEIRA	APTO
12	10003675	DJAILSON ALVES RIBEIRO	APTO
13	10004155	FRANCION RODRIGUES DE CARVALHO	APTO (*)



ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	RESULTADO DA 2ª ETAPA – INSPEÇÃO DE SAÚDE DA 1ª TURMA
14	10003852	FRANCISCO ERNIDIO PEREIRA DE SOUSA	APTO
15	10003743	FRANCISCO FABRIZIO TARGINO DE ARAUJO	APTO
16	10000729	FRANCISCO IVAN DE SA RAULINO	APTO
17	10002551	FRANCISCO JOSE FERNANDES DE SOUSA	APTO
18	10001272	FRANCISCO RONEI CASTELO DE LIMA	APTO
19	10006087	GILMA FERREIRA DO NASCIMENTO	APTO
20	10004312	ITALO MARCONDES MATIAS BARBOZA	APTO
21	10004216	JACKSON OLIVEIRA DE MELO	APTO
22	10001159	JAILSON VIRGULINO DO NASCIMENTO	APTO
23	10003064	JEFFERSON ALMEIDA GOMES	APTO
24	10006827	JOAO VICTOR FONTENELE DE SANTIAGO CAMPOS	APTO
25	10000156	JOAS CEZAR SANTOS FERREIRA AMORIM	APTO
26	10006402	JOHAN JACO DE LIMA	APTO
27	10002589	JOSE DEIGLES QUEIROS PAULA	APTO
28	10000028	JOSE MARQUINELES COELHO LINS	APTO
29	10004972	JOSE OLAVO CERQUEIRA ROCHA FILHO	APTO
30	10003032	JOSE WELLINGTON PINTO VIANA	APTO
31	10005788	JUCELIO GOMES DA SILVA	APTO
32	10006788	LEONARDO BRUNO CAVALCANTE ARRUDA	APTO
33	10003191	LINDBERG LINS FERREIRA LIMA JUNIOR	APTO
34	10002592	LINDENBERG DE ALMEIDA SOUZA	APTO
35	10001427	LUCAS FELICIO DE ALMEIDA	APTO
36	10002936	LUCIO ALLAN ROMANO DE MELO	APTO
37	10000443	LUIZ ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR	APTO
38	10004943	MANOLO LEONARDO ARAUJO MARIANO	APTO
39	10005187	MANUEL LINCOLN VASCONCELOS JUNIOR	APTO
40	10002963	MARCELO OLIVEIRA DE ALMEIDA	APTO
41	10005317	MARCIO DOS SANTOS CARVALHO	APTO
42	10002533	MARCIO ROBERTO LEITE DA SILVA	APTO
43	10003735	MAYCON SOUSA ALENCAR FEITOSA	APTO
44	10004983	MICHEL JEFESON CRISTINO FIDELES	APTO
45	10000415	MONTANARO RODRIGO FERREIRA	APTO
46	10003959	PAULO ROBERTO LIMA DE SOUZA	APTO
47	10004680	PAULO VICTOR DA SILVA SOUZA	APTO
48	10000329	RAFAEL CARLOS CAMPOS	APTO
49	10000900	RAIMUNDO MORAIS DE SANTANA JUNIOR	APTO
50	10005762	RANIERE GOMES DE SOUZA	APTO
51	10006069	RICARDO MOURA BARQUETE	APTO
52	10006773	RONEY DE OLIVEIRA VIEIRA	APTO
53	10003762	THYAGO DE AGUIAR FONTENELE	APTO
54	10000248	VANDERSON GURGEL BATISTA	APTO
55	10000370	VANDERSON SOUSA DA COSTA	APTO
56	10006867	VITOR MATEUS PINHEIRO GOMES	APTO
57	10002601	WANDEGLEIDSON CAVALCANTE CORDEIRO	APTO
58	10001903	WILLIAM FELIPE SOARES BARREIROS	APTO
59	10002205	WILSON RANYERE SOUSA NOBRE	APTO
60	10005412	YLAN NEPOMUCENO TORRES	APTO

(\*) – Candidato considerado apto e convocado em cumprimento à sentença judicial transitada em julgado, proferida no Processo nº 0909292-51.2014.8.06.0001, 3ª Vara da Fazenda Pública da Comarca de Fortaleza, e conforme orientação da Procuradoria-Geral do Estado por meio processo administrativo Viproc nº 4143780/2018.

#### 1.1.2 FEMININO

ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	RESULTADO DA 2ª ETAPA – INSPEÇÃO DE SAÚDE DA 1ª TURMA
1	10000206	ANNA LIVIA FREIRE TAVARES	APTO
2	10006879	KAROLINE CIANE BEZERRA MELO	APTO
3	10002686	MAYARA MOTA MARINHO	APTO

#### 2 DA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL – 2ª TURMA

2.1 A matrícula no Curso de Formação Profissional será realizada on line para todos os candidatos convocados neste edital, exclusivamente via internet.

2.2 Após a efetivação das matrículas os candidatos deverão realizar a ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL E PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL.

2.2.1. Não serão aceitos requerimentos de matrícula extemporâneos, condicionais e/ou que não atenderem a todos os requisitos do presente edital ou do Edital de Abertura do Concurso, bem como requerimentos de matrícula enviados via postal, via fax e/ou via correio eletrônico.

2.2.2 O candidato deverá ter, na data de inscrição (matrícula) no curso de formação para o qual convocado, idade igual ou superior a 18 (dezoito) anos e idade inferior a 30 (trinta) anos, na data de inscrição no concurso;

2.2.2.1. Considera-se como data de inscrição no Concurso o dia 03/12/2013;

2.2.3 Para mais detalhes sobre MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO, o candidato deverá observar todas as instruções contidas no EDITAL Nº 01 – SSPDS/AESP, 1º TENENTE PMCE, de 18/11/2013, publicado no DOE/CE de 18/11/13, principalmente as disposições do item 9. DA TERCEIRA ETAPA – CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL, e os comunicados referentes ao curso citado, disponíveis no endereço eletrônico da [www.aesp.ce.gov.br](http://www.aesp.ce.gov.br).

2.2.3.1 Se comprovado, a qualquer tempo, que o candidato não satisfaz os limites etários editalícios, e/ou que não cumpre outros critérios legais, regulamentares, regimentais e/ou editalícios, será eliminado do concurso e não terá classificação alguma no certame.

#### 2.3 DA MATRÍCULA



2.3.1 A matrícula – primeira fase será realizada via internet, no endereço eletrônico <http://matricula.aesp.ce.gov.br/sismatAesp/index.php/start/beginning>, devendo o candidato preencher o FORMULÁRIO DE MATRÍCULA disponível, das 0h do dia 07 às 23:59h do dia 08 de junho de 2018.

2.3.1.1 O candidato deverá imprimir o comprovante de matrícula e entregá-lo por ocasião da entrega de documentos para o curso de formação profissional e para a investigação social.

2.3.2 A AESP|CE não se responsabilizará pela solicitação de matrícula, não recebida por motivos de ordem técnica dos computadores, de falhas de comunicação, de congestionamento das linhas de comunicação, bem como de outros fatores que impossibilitem a transferência de dados.

2.3.2.1 Uma vez efetuada a matrícula no Curso de Formação Profissional, não serão permitidas, em hipótese alguma, quaisquer alterações. Novas tentativas de matrícula serão bloqueadas pelo sistema.

2.3.2.2 O candidato que não formalizar o pedido de efetivação de matrícula até as 23h59min do dia 08 de junho de 2018, estará impedido de realizar a entrega de documentos para o curso de formação profissional e para a investigação social, estando automaticamente eliminado do concurso.

2.3.2.2.1 Para os candidatos que não têm acesso à internet será disponibilizado terminais de computadores na sede da Academia Estadual de Segurança Pública do Ceará – AESP|CE (endereço: Avenida Presidente Costa e Silva, 1251, bairro Mondubim, Fortaleza/CE, CEP 60.761-505, que funcionará, no horário local, das 8h às 12h e das 13h às 17h, no período de efetivação de matrícula.

2.4 DA ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL E PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL

2.4.1 O candidato que efetivar a matrícula, deverá realizar a ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL E PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL na sede da Academia Estadual de Segurança Pública do Ceará – AESP|CE (endereço: Avenida Presidente Costa e Silva, 1251, bairro Mondubim, Fortaleza/CE, CEP 60.761-505).

2.4.1.1 A entrega de documentos para o curso de formação profissional e para a investigação social também poderá ser realizada por terceiros mediante procuração particular, com firma reconhecida em cartório, a qual ficará retida, acompanhada de cópia legível do documento de identidade do candidato e de seu procurador.

2.4.1.1.1 o candidato, representado por procurador legal, assume total responsabilidade pelas eventuais intercorrências decorridas no momento da entrega (ausência/atraso, falta de documentos, documentos extraviados etc.), derivadas ou não de atos falhos, equívocos, casos fortuitos ou força maior, arcando com as suas respectivas consequências, onde NÃO SERÁ PERMITIDA, em hipótese alguma, a complementação da documentação em outro momento.

2.4.1.1.2 Ressalta-se que o procurador legal deverá estar munido obrigatoriamente de documento de identificação oficial com foto e, obviamente, com toda a documentação exigida para entregá-la.

2.4.1.1.3 O Anexo I, deste Edital, contém o modelo de PROCURAÇÃO a ser apresentado.

2.4.1.2 A entrega da documentação será realizada no dia 14 de junho de 2018.

2.4.1.3 As documentações a serem entregues serão os seguintes:

2.4.1.3.1 DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA O CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL

a) Comprovante de matrícula (impresso no sistema da AESP), devidamente datado e assinado;

b) Duas Fotos 3x4 colorida, recente, de frente, com fundo branco, com a cabeça descoberta;

c) Carteira de Identidade (RG) – Cópia autenticada em cartório;

d) Atestado médico original, com apto a atividades físicas, contendo o nome completo e o número da identidade do candidato; data, assinatura, carimbo e CRM do profissional, emitido no prazo máximo de 30 dias, contados retroativamente em relação ao primeiro dia de matrícula presencial (de acordo com o subitem 9.2.1.1 do Edital de Abertura do Concurso);

e) Carteira Nacional de Habilitação – Cópia autenticada em cartório.

2.4.1.3.1.1 O candidato que deixar de apresentar o atestado médico original não poderá frequentar o curso, sendo automaticamente eliminado.

2.4.1.3.1.2 O atestado médico exigido e entregue para o Curso de Formação Profissional não será considerado para aplicação dos testes da Avaliação de Capacidade Física.

2.4.1.3.2 DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA FINS DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

a) uma foto, tamanho 5 x 7, colorida, fundo branco, cabeça descoberta, rosto frontal e completamente visível, boca fechada e sem óculos escuro;

b) Carteira de Identidade (RG) – cópia autenticada em cartório;

c) Cadastro de Pessoa Física (CPF) – cópia autenticada em cartório;

d) Certidão de Nascimento ou de Casamento – cópia autenticada em cartório;

e) Título de Eleitor (cópia autenticada em cartório) e comprovante de votação na última eleição e/ou justificativa de não votação, em ambos os turnos, se for o caso – original ou cópia autenticada em cartório;

f) Certificado de conclusão do Ensino Médio ou Histórico Escolar de candidato que já concluiu ou está concluindo o Ensino Médio, emitido por instituição oficial de ensino reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC) – cópia autenticada em cartório;

g) Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI), em caso de candidatos do sexo masculino – cópia autenticada em cartório;

h) Certificado de Reservista para os candidatos que serviram às Forças Armadas ou outra corporação Militar – cópia autenticada em cartório;

i) Declaração de comportamento ou de honra ao mérito, para os candidatos que serviram às Forças Armadas ou outra /corporação Militar – cópia autenticada em cartório;

j) Declaração constando que não foi demitido, excluído ou licenciado ex officio “a bem da disciplina”, “a bem do serviço público” ou por decisão judicial para os candidatos que pertenceram a qualquer órgão público, da administração direta ou indireta.

k) Certidão de antecedentes criminais da Justiça Federal, da Justiça Estadual ou do Distrito Federal, da Justiça Militar Federal e Estadual e da Justiça Eleitoral, todas da cidade/ município da jurisdição onde reside e residiu nos últimos cinco anos o candidato - original;

l) Certidão de antecedentes criminais junto a Polícia Federal e a Polícia Civil do Estado onde o candidato reside e residiu nos últimos cinco anos - original;

m) Declaração, firmada pelo candidato (podendo ser de próprio punho), de não estar cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público e/ou entidade da esfera federal, estadual, municipal e/ou distrital, datada na efetivação da matrícula e assinada – original.

2.4.1.3.2.1 O candidato deverá entregar, juntamente com as documentações, preenchida de próprio punho, rubricadas todas as páginas, inclusive o verso, e assinada a última página, a Ficha de Informações Confidenciais (FIC), constante do Anexo II deste Edital, disponível para download, no site da AESP ([www.aesp.ce.gov.br](http://www.aesp.ce.gov.br)).

2.4.2 Após análise da documentação apresentada pelos candidatos, será publicado edital constando as matrículas homologadas.

2.4.3 Será eliminado do concurso público o candidato convocado para o Curso de Formação Profissional que deixar de apresentar a documentação exigida ou que apresentá-la de forma irregular (datas das certidões e autenticações fora do prazo de validade; documentos rasurados e/ou ilegíveis; cópias não autenticadas; etc.), não efetivar sua matrícula no período estipulado; desistir expressamente do curso; ou, ainda, não satisfizer os demais requisitos legais, regulamentares e (ou) regimentais.

2.4.3.1 O candidato convocado que, por qualquer motivo, não for efetivar sua matrícula no Curso de Formação Profissional, deverá formalizar, imediatamente, sua decisão à AESP|CE, através da Secretaria Acadêmica – SECAC pelo e-mail ([secretaria.academica@aespc.ce.gov.br](mailto:secretaria.academica@aespc.ce.gov.br)).

2.4.4 O candidato que tiver a matrícula homologada no Curso de Formação Profissional será submetido à investigação social e/ou funcional, podendo vir a ser desligado do Curso de Formação Profissional e, conseqüentemente, eliminado do concurso público, se não possuir conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável.

### 3 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1 O edital de homologação das matrículas DOS CANDIDATOS CONSIDERADOS APTOS NA INSPEÇÃO DE SAÚDE DA 1ª TURMA NÃO CONVOCADOS PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DA 1ª TURMA E CONVOCADOS PARA MATRÍCULA NA 2ª TURMA, SEM SER SUBMETIDOS A NOVA INSPEÇÃO DE SAÚDE, será publicado no Diário Oficial do Estado do Ceará e divulgado na internet, no endereço eletrônico [www.aesp.ce.gov.br](http://www.aesp.ce.gov.br), na data provável de 18 de junho de 2018.

André Santos Costa  
SECRETÁRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
Francisco de Queiroz Maia Júnior  
SECRETÁRIO DO PLANEJAMENTO E GESTÃO

ANEXO I – (EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº39– SSPDS/AESP – 1º TENENTE PMCE, DE 29 DE MAIO DE 2018)  
MODELO DE PROCURAÇÃO  
PROCURAÇÃO

Eu, NOME COMPLETO, nacionalidade, estado civil, profissão, portador (a) do RG n. XXXXXXXXXXXX, inscrito (a) no CPF sob o n. XXXXXXXXXXXX, inscrição n. XXXXXX (inscrição no certame), ENDEREÇO COMPLETO, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeio e constituo como meu bastante procurador o (a) Sr. (a). NOME COMPLETO, nacionalidade, estado civil, profissão, portador (a) do RG n. XXXXXXXXXXXX, inscrito (a) no CPF sob o n. XXXXXXXXXXXX, endereço completo, com poderes específicos para representar o outorgante perante a Academia Estadual de Segurança Pública – AESP|CE, no CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CARGO DE 1º TENENTE PM DA CARREIRA DE OFICIAIS POLICIAIS MILITARES DA POLÍCIA MILITAR DO CEARÁ (PMCE) – EDITAL Nº 01 – SSPDS/AESP – 1º TENENTE PMCE, de 18/11/2013, publicado no DOE/CE de 18/11/13, para fins de entrega da documentação para o Curso de Formação Profissional e para a Investigação Social, cuja entrega será realizada na AESP|CE, no dia XXXXXXXX, responsabilizando-me por todos os atos praticados no cumprimento deste mandato.

Cidade/Estado, XX de XXXXXXXXXXXX de 2018.

Assinatura do candidato (COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO).



ANEXO II –(EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº39– SSPDS/AESP – 1º TENENTE PMCE, DE 16 DE MAIO DE 2018)

# FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC (INVESTIGAÇÃO SOCIAL)



Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DECLARAÇÕES FALSAS E/OU  
OMISSÕES PODERÃO ACARRETÁ A  
EXCLUSÃO DO CANDIDATO**

As alterações de endereço e telefone ocorridos durante as fases do curso deverão ser comunicadas de imediato à AESP/CE.

**Instruções para o preenchimento:**

1. Preencher a FIC com letra de forma legível.
2. Colar foto 5x7 recente no local indicado.
3. Utilizar o verso para a inclusão de informações adicionais.
4. Rubricar as páginas de 1 a 13, inclusive o verso, e assinar a última página.

Este formulário tem caráter reservado e destina-se exclusivamente ao uso da Coordenadoria de Inteligência (COIN) da Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social.

Em seu próprio interesse preste todas as informações pedidas neste formulário. Responda todas as questões de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação no final do mesmo, indicando o item que está completando. **Não deixe perguntas em branco.**

RESERVADO



18. POSSUI ARMA DE FOGO?

Sim Não 

TIPO/MARCA

CALIBRE

Nº CRAF

## II. DADOS FAMILIARES

19. NOME DO PAI

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

20. NOME DA MÃE

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

21. NOME DO CÔNJUGE

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

22. SEU CÔNJUGE ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? EM CASO POSITIVO, COMPLEMENTE: EMPRESA QUE TRABALHA, SALÁRIO, ENDEREÇO E FUNÇÃO QUE EXERCE.

---

23. NOME DO (A) FILHO (A)

DATA NASCIMENTO

24. NOME DO (A) FILHO (A)

DATA NASCIMENTO

25. NOME DE IRM(A)O

26. IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

27. NOME DE IRMÃ(O)

28. IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

29. NOME DE IRMÃ(O)

30. IDENTIDADE (RG)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ÓRGÃO EXPEDIDOR

--	--	--	--	--	--	--	--

UF

--	--

CPF Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

31. VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DA FAMÍLIA JÁ FOI EXAMINADO OU TRATADO EM VIRTUDE DE DISTÚRBIOS NERVOSOS, MENTAIS OU MOLÉSTIA PROLONGADA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

---



---



---

32. VOCÊ JÁ FOI INTERNADO EM HOSPITAL? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

---



---



---

33. VOCÊ FAZ USO DE BEBIDAS ALCOÓLICAS? QUAL(IS)?

---



---

34. VOCÊ JÁ FEZ OU FAZ USO DE SUBSTÂNCIAS ENTORPECENTES? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

---



---

35. ALGUÉM DA SUA FAMÍLIA JÁ FEZ OU FAZ USO DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

---



---



---



---

36. VOCÊ POSSUI PARENTES EM ALGUM ÓRGÃO DA ESTRUTURA DA SEGURANÇA PÚBLICA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES: (PCCE; CBMCE; PMCE; PEFOCE)

NOME COMPLETO, POSTO / GRADUAÇÃO	QUARTEL	GRAU DE PARENTESCO









**79. VOCÊ JÁ FOI INDICIADO EM INQUÉRITO POLICIAL OU FIGUROU COMO AUTOR DE FATO CONSIGNADO EM T.C.O.?**

Sim  Não

Em caso positivo, forneça detalhes:

---

---

---

**80. RESPONDEU OU RESPONDE A PROCESSO JUDICIAL?**

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido o nº do processo, Vara Cível, Tribunal etc.

Sim  Não

---

---

---

**81. RESPONDEU OU RESPONDE A AÇÃO CÍVEL?**

Sim  Não

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido, o nº do Inquérito, nº do processo, Vara Cível, Tribunal etc.

---

---

---

**82. ALGUÉM DE SUA FAMÍLIA JÁ FOI DETIDO OU PRESO?**

Em caso de positivo, identifique o nome, grau de parentesco, RG, CPF, e especifique por qual o motivo.

Sim  Não

---

---

---

**83. ALGUÉM DE SUA FAMÍLIA JÁ FOI INDICIADO EM INQUÉRITO POLICIAL OU FIGUROU COMO AUTOR DE FATO CONSIGNADO EM T.C.O.?**

Sim  Não

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data, o tipo e o nº do procedimento policial.

---

---

---

**84. NA HIPÓTESE DE VOCÊ OCUPAR OU TER OCUPADO CARGO PÚBLICO NAS ESFERAS MUNICIPAL, ESTADUAL, DISTRITAL OU FEDERAL, RESPONDEU À SINDICÂNCIA DISCIPLINAR, INQUÉRITO ADMINISTRATIVO OU PROCESSO DISCIPLINAR?**

Sim  Não

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido, o nº do Inquérito, nº do processo, etc.

---

---

**85. VOCÊ POSSUI TÍTULOS PROTESTADOS?**

Sim  Não

**86. VOCÊ POSSUI PENDÊNCIAS/RESTRICÇÕES DE CRÉDITO REGISTRADOS NO SPC OU ÓRGÃOS SIMILARES?**

Sim  Não

## VII. OUTROS DADOS

**87. O QUE VOCÊ GOSTA DE FAZER NAS HORAS DE FOLGA? ONDE?**

---

---

---

**88. RELACIONE OS CLUBES RECREATIVOS E/OU ACADEMIAS DE GINÁSTICA QUE FREQUENTA OU AOS QUAIS É OU JÁ FOI ASSOCIADO (INDIQUE NOME, ENDEREÇOS).**

---

---

---

**89. RELACIONE AS ENTIDADES DE CLASSES ÀS QUAIS É/OU FOI FILIADO, INCLUINDO OS CONSELHOS REGIONAIS (INDIQUE NOME, ENDEREÇOS E PERÍODO).**

---

---

---

**90. POSSUI ALGUM VÍCIO? QUAL?**

---

---

**91. POSSUI ALGUMA HABILIDADE, EXPERIÊNCIA OU TREINAMENTO QUE JULGUE SER ÚTIL À PMCE?**

**ESPECIFIQUE:**

---

---

---

**92. VOCÊ JÁ PROCUROU ANTERIORMENTE ALGUM EMPREGO PÚBLICO? EM CASO POSITIVO, MENCIONE O ANO, LOCALIDADE, CARGO E RESULTADO.**

---



---



---

### VIII. DADOS PATRIMONIAIS

Relacione os bens imóveis, móveis, semoventes e de capital que possui com os respectivos valores:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

### IX. OBSERVAÇÕES

**93. Espaço para esclarecer lacunas no preenchimento desta FIC, bem como para prestar outras informações julgadas relevantes para a investigação social e funcional.**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



### X. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

DECLARO que li e respondi pessoalmente todas as perguntas contidas no presente formulário, sob as penas da lei, em conformidade com o Art. 299, do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras; não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso ao cargo pretendido; não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por órgão e/ou entidade dos poderes de quaisquer dos entes federados.

Autorizo a COORDENADORIA DE INTELIGÊNCIA (COIN), DA SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL (SSPDS), DO ESTADO DO CEARÁ, a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida pessoal, para obter e/ou confirmar as informações prestadas, verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que possam vir a prestar informações sobre minha pessoa.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato