



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP – (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



CONFIDENCIAL

QUESTIONÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL QIS FICHA DE INFORMAÇÕES PESSOAIS – FIP PARA INGRESSO NA GCM.

Foto colorida,
tamanho mínimo
3x4

NOME:

ENDEREÇO:.....Nº.....

BAIRRO:..... CEP.....

CIDADE.....ESTADO.....

TELEFONES RESIDENCIAL.....CELULAR.....

E-MAIL:.....

FACEBOOK.....YOTUBE.....

INSTAGRAM.....TIK TOK.....

LINKEDIN.....



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP – (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



Este Questionário de Investigação Social (QIS) é de natureza sigilosa e de caráter confidencial, se destina exclusivamente ao uso da DIVISÃO DE ALISTAMENTO, SELEÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA – SP.

Em seu próprio interesse, **leia atentamente todas as questões antes de preencher, preste todas as informações pedidas neste Formulário e forneça com riqueza de detalhes. Responda todas as questões de próprio punho, usando caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.** Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação constante do item 62, folha 11, indicando o número da questão que você está completando, se necessário utilize outras folhas e anexe ao final da FIP. **Não deixe espaço em branco**, se houver questões que não lhe dizem respeito, escreva **“nada a declarar ou passe um risco no espaço reservado para tal”** como resposta.

Cole uma foto de tamanho mínimo 3 x 4, recente e colorida, no local indicado, na frente da primeira folha deste formulário.

Rubrique todas as folhas, no final de cada uma, no rodapé e assine a de nº 11 no local indicado.

Havendo qualquer dúvida, consulte o encarregado do setor de investigação social. **Você deverá entregar esse formulário na sede da Guarda Civil Municipal de Serrana, rua Santa Cruz nº832, Centro; No dia 24/07/2023 das 08:00 horas às 11:30 horas e das 13:30 horas às 17:00 horas**, portanto, poderá dispor de vários dias para preenchê-lo, mas não serão aceitas falhas, sejam elas propositais ou não.

DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETARÃO O CANCELAMENTO DOS SEUS EXAMES OU SUA EXCLUSÃO SUMÁRIA DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA – SP.

- 1- Nome: _____
- 2- Filho(a) de: _____ Nacionalidade: _____ e
de _____ Nacionalidade: _____
- 3- Natural de _____
- 4- Data de Nascimento: _____ CPF: _____
- 5- Estado Civil: _____ Nome do cônjuge: _____
- 6- Qualquer outro nome pelo qual é conhecido: _____
- 7- Grau de instrução: _____
- 8- Línguas que fala: _____
- 9- Profissão principal: _____
- 10- Profissão secundária: _____
- 11- Cédula de identidade expedida pela: _____, RG: _____, Data de expedição: _____
- 12- Título de Eleitor nº _____ Zona: _____
- 13- Carteira Profissional nº _____ Série _____ Data do primeiro
emprego _____
- 14- Religião: _____



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP – (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



15- Declarar em ordem cronológica todos lugares onde residiu:

De ___/___/___ à ___/___/___, rua, número, etc.
Rua/Av/Jd _____ CEP _____
Bairro _____ Cidade _____ CEP _____
Estado _____ Ponto de referência, fica próximo do(a) _____
Com quem residiu? _____

De ___/___/___ à ___/___/___, rua, número, etc.
Rua/Av/Jd _____ CEP _____
Bairro _____ Cidade _____ CEP _____
Estado _____ Ponto de referência, fica próximo do(a) _____
Com quem residiu? _____

De ___/___/___ à ___/___/___, rua, número, etc.
Rua/Av/Jd _____ CEP _____
Bairro _____ Cidade _____ CEP _____
Estado _____ Ponto de referência, fica próximo do(a) _____
Com quem residiu? _____

De ___/___/___ à ___/___/___, rua, número, etc.
Rua/Av/Jd _____ CEP _____
Bairro _____ Cidade _____ CEP _____
Estado _____ Ponto de referência, fica próximo do(a) _____
Com quem residiu? _____

De ___/___/___ à ___/___/___, rua, número, etc.
Rua/Av/Jd _____ CEP _____
Bairro _____ Cidade _____ CEP _____
Estado _____ Ponto de referência, fica próximo do(a) _____
Com quem residiu? _____



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



16- Caso não tenha residido com pais ou cônjuge, explique porque: _____

17- Atualmente reside com quem? _____

18- Dê completas informações sobre seus pais e irmãos. Se você foi criado por padrastos, tutores, legais ou outras pessoas que não seus pais, a informação solicitada deve abrangê-los também.

Grau de parentesco	Nome	Endereço	Ocupação	Idade	Vivo ou morto

19- Você é solteiro, casado, viúvo, desquitado, separado ou amasiado? _____

20- Você já foi envolvido em algum processo de paternidade? _____, em caso positivo, dê detalhes completos _____

21- Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimando, adotivo, enteado).

Nome	Data de nascimento	Onde e com quem reside	Situação da criança

22- Está sustentando todos os seus filhos? _____. Em caso negativo, explique detalhadamente _____



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



23- Preste as seguintes informações com relação ao seu casamento:

a) Nome do(a) esposo(a) _____ Data de Nascimento _____

b) Data do casamento _____, local _____

c) Está vivendo com seu(a) esposo(a)? _____, em caso negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço do(a) seu(a) esposo(a) _____

24- Forneça o nome e o endereço de seus sogros _____

25- Você ou algum membro de sua família já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou moléstia prolongada? _____, em caso positivo, apresente datas, locais e motivos _____

26- Você já foi internado em hospital ou tenha sofrido alguma fratura? _____ Em caso positivo, apresente datas, locais e motivos _____

27- Você já desmaiou alguma vez? _____ Em caso positivo, forneça detalhes _____

28- Dê os seguintes dados sobre os três amigos mais íntimos:

Nome completo: _____
Endereço residencial: _____
Endereço comercial: _____
Fone residencial: _____ Celular: _____ Comercial: _____
Qual a ocupação da pessoa: _____ Conhece a quanto tempo? _____
Nome completo: _____
Endereço residencial: _____
Endereço comercial: _____
Fone residencial: _____ Celular: _____ Comercial: _____
Qual a ocupação da pessoa: _____ Conhece a quanto tempo? _____
Nome completo: _____
Endereço residencial: _____
Endereço comercial: _____
Fone residencial: _____ Celular: _____ Comercial: _____
Qual a ocupação da pessoa: _____ Conhece a quanto tempo? _____



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



29- Cite três pessoas que não sejam parentes ou ex- empregadores e que possam testemunhar a seu favor:

Nome completo: _____
Endereço residencial: _____
Endereço comercial: _____
Fone residencial: _____ Celular: _____ Comercial: _____
Qual a ocupação da pessoa: _____ Conhece a quanto tempo? _____
Nome completo: _____
Endereço residencial: _____
Endereço comercial: _____
Fone residencial: _____ Celular: _____ Comercial: _____
Qual a ocupação da pessoa: _____ Conhece a quanto tempo? _____
Nome completo: _____
Endereço residencial: _____
Endereço comercial: _____
Fone residencial: _____ Celular: _____ Comercial: _____
Qual a ocupação da pessoa: _____ Conhece a quanto tempo? _____

30- Você está empregado(a)? _____, em caso afirmativo, nome da Empresa _____,
Data da admissão: _____, endereço: _____
Telefone _____, cargo que ocupa _____, sofreu punições?
_____,
em caso afirmativo relate porque (motivo) _____

31- Relacione abaixo os três últimos empregos.

Empresa _____
Endereço _____
Período em que trabalhou: de ___ / ___ / ___ à ___ / ___ / ___, Seção _____
Nome do encarregado da Seção _____
Motivo da demissão: _____
Punição sofridas e motivos _____

Período de inatividade _____
O que fez durante este período? _____

Empresa _____
Endereço _____
Período em que trabalhou: de ___ / ___ / ___ à ___ / ___ / ___, Seção _____
Nome do encarregado da Seção _____
Motivo da demissão: _____
Punição sofridas e motivos _____
Período de inatividade _____
O que fez durante este período? _____



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



Empresa _____
Endereço _____
Período em que trabalhou: de ___/___/___ à ___/___/___, Seção _____
Nome do encarregado da Seção _____
Motivo da demissão: _____
Punição sofridas e motivos _____
Período de inatividade _____
O que fez durante este período? _____

32- Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil à GCM? Explique

33- Qual o trabalho que gostaria de fazer na GCM, site três:

1- _____

2- _____

3- _____

34- Já procurou anteriormente ingressar na GCM? Em caso positivo, indique quantas vezes, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões): _____

35- Você já procurou anteriormente algum emprego público? _____, em caso positivo, mencione o ano, localidade, cargo e resultado. _____

36- Preste as seguintes informações a respeito de seu militar: Você prestou o serviço militar inicial? _____, caso positivo, responda as perguntas abaixo:

a) Unidade que serviu _____ Local _____

b) Tempo de serviço: de ___/___/___ à ___/___/___

c) Punições sofridas e motivos de cada uma:

1- _____

2- _____

3- _____

4- _____

d) Motivo da baixa: _____

37- Esteve envolvido em inquérito Policial Militar ou Sindicância instaurada pelas Forças Armadas? _____, em caso afirmativo, explique: _____



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



38- Relacione todas as escolas e cursos que frequentou:

Nome completo da Escola: _____
Endereço completo da Escola: _____
Telefones da Escola: _____
Curso: _____ Período que estudou: _____
Séries: _____ Obs: _____

Nome completo da Escola: _____
Endereço completo da Escola: _____
Telefones da Escola: _____
Curso: _____ Período que estudou: _____
Séries: _____ Obs: _____

Nome completo da Escola: _____
Endereço completo da Escola: _____
Telefones da Escola: _____
Curso: _____ Período que estudou: _____
Séries: _____ Obs: _____

39- Você já foi expulso ou jubilado de qualquer estabelecimento de ensino? _____, em caso positivo, explique: _____

40- Qual o número da sua CNH _____, Prontuário _____, Data da expedição _____, Local da expedição _____, Categoria _____

41- Teve alguma vez a sua CNH suspensa ou cassada? _____, em caso positivo, forneça detalhes: _____



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



42- Você já esteve envolvido em algum acidente ao dirigir veículo? _____, em caso positivo, forneça detalhes, citando inclusive a Delegacia que registrou a ocorrência _____

43- Você já foi ou é viciado em droga ilícita? _____, em caso positivo, explique _____

44- Faz uso de bebidas alcoólicas? _____ quais? _____
fuma? _____ o que? _____

45- Você tem vícios? _____, se positivo quais? (fumo, bebida, etc.) _____

46- Já esteve envolvido em briga? _____, em caso positivo explique _____

47- Já foi detido ou preso? _____, em caso positivo, por que? Forneça local, data, etc. _____

48- Você já respondeu ou responde?

a) a Inquérito Policial? _____

b) a inquérito Policial Militar (Justiça Militar Estadual)? _____

c) a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Federal)? _____

d) a Processo Criminal na Justiça Federal? _____

e) a Processo Criminal na Justiça Estadual ou Distrital? _____

f) a Processo Criminal na Justiça Eleitoral? _____

Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Civil, Tribunal etc) _____

49- Foi beneficiado pela lei nº 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo-suspensão do processo, artigo 89)? _____. Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Tribunal etc). _____

50- Respondeu ou responde à Ação Civil? _____, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Tribunal etc) _____

51- Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal, respondeu ou responde à Sindicância Disciplinar, a Inquérito a Administrativo ou a Processo Disciplinar? _____, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Processo e unidade da federação) _____



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



52- Você possui armas de fogo? _____, se sim, registre os dados delas nos locais abaixo destinado ou o porque da falta dos dados no campo da observação (obs).

Marca	Tipo	Calibre	Capacidade	Nº do Registro	Nº Sinarm	Obs.

53- Você tem problema em trabalhar portando arma de fogo? _____, se sim explique _____

54- Você tem problema em trabalhar no período noturno isolado, em lugar escuro e doença do sono?
Sim () ou Não ().

55- Você tem problema em trabalhar em períodos noturnos, em finais de semana, feriados, períodos de festas na cidade etc? _____, se positivo explique _____

56- Você tem problema em trabalhar em escala 12 x 36, sendo 12 horas de serviço por 36 horas de descanso, ou seja, um dia sim e outro não ou uma noite sim e outra não? _____, se afirmativo explique _____

57- Você pagou, ou prometeu pagamento em dinheiro serviço ou material por qualquer recomendação, ou promessa de auxiliá-lo nos exames de seleção da GCM? _____, em caso positivo, forneça: Nome de quem recebeu _____
Recompensa prometida _____
Outros detalhes _____

58- Há alguma informação que gostaria de acrescentar? _____

59- Usa ou já usou piercing ou brinco? SIM () ou NÃO ()

60- Tem tatuagem pelo corpo? SIM () ou NÃO ()



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



DECLARAÇÃO VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o artigo 299 do CP, que as informações por mim aqui prestadas pessoalmente são verdadeiras, não omiti fato algum que impossibilite minha contratação ou prejudique a investigação, e que li e respondi todas as perguntas contidas no presente formulário. Ainda, autorizo as pessoas, empresas, instituições ou órgãos da iniciativa privada e da administração pública direta ou indireta, autarquias e empresas públicas ou mistas mencionadas no presente formulário a fornecerem a GCM, as informações sobre minha conduta pessoal, profissional, escolar, social e ética, isentando-as de responsabilidades, sendo efetivado ou não o meu alistamento para o serviço público de Serrana-SP.

Ainda, ESTOU CIENTE que após a entrega do meu Questionário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para a Comissão do Concurso/Investigação Social, caso ocorra QUALQUER alteração do meu endereço de moradia, envolvimento de minha pessoa em ocorrência policial de qualquer natureza (seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima), tratamento de saúde grave que eu seja submetido, a internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de minha CNH, **DEVEREI INFORMAR** por escrito à Investigação Social da Guarda Civil Municipal e anexar uma cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual venha participar.

_____, _____ de _____ de 2023.

Nome legível do candidato: _____

CPF do candidato: _____

Assinatura do candidato: _____



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



DECLARAÇÃO DE ANTECEDENTES

Nome:		
RG:	Órgão Expedidor:	Data de Expedição:
CPF:		
Residente e domiciliado (a) rua nº e CEP:		
		Complemento:
Município:	UF:	

DECLARA

Sob as penas da lei e para os devidos fins e efeitos, que:

a) não estou cumprindo sanção penal, civil, administrativa por atos de improbidade administrativa aplicada por órgão ou entidade da Administração Pública Direta e Indireta do Poder Executivo, Legislativo ou Judiciário das esferas federal, estadual ou municipal.

b) não estou cumprindo sanção penal ou disciplinar aplicada pelas seguintes

instituições: I- Polícias Militares de quaisquer dos Estados da República

Federativa do Brasil;

II- Guardas Municipais de quaisquer dos municípios da República Federativa do Brasil;

III- Forças Armadas (Marinha, Exército ou Aeronáutica).

c) não possuo condenação, como 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 federal Criminal, de nenhum outro Estado da República Federativa do Brasil, sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal, nos termos legais.

d) tenho idoneidade moral e social, vez que não se enquadra em nenhuma das hipóteses seguintes que afetam o procedimento irrepreensível e a idoneidade moral inatacável:

I- habitualidade na prática de transgressões disciplinares e no descumprimento dos deveres de assiduidade, pontualidade, disciplina e urbanidade;

II- prática de ato de deslealdade às instituições legalmente instituídas;

III- manifestação de desrespeito às autoridades e a atos legítimos da Administração Pública;

IV- habitualidade em descumprir obrigações legítimas;

V- relacionamento ou exibição em pública com pessoas de notórios e desabonadores antecedentes criminais ou morais;

VI- prática de ato que possa comprometer a função de Guarda Civil Municipal;

VII- uso de substância entorpecente de qualquer espécie, prática de ato tipificado como infração penal ou qualquer prática atentatória a moral e aos bons costumes;

VIII- participação ou filiação como membro, sócio ou dirigente de entidade ou organização cujo funcionamento seja legalmente proibido ou contrário ao Estado Democrático de Direito.

Para clareza firma a presente para que surta todos os efeitos legais.

Serrana, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) Candidato(a)

(Reconhecer firma)



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



DECLARAÇÃO DE QUE NÃO É APOSENTADO OU REFORMADO POR INVALIDEZ

Nome:		
RG:	Órgão Expedidor:	Data de Expedição:
CPF:		
Residente e domiciliado (a) rua nº e CEP:		
		Complemento:
Município:	UF:	

DECLARA

Sob as penas da lei e para os devidos fins e efeitos, que não é aposentado e ou reformado por invalidez temporária e ou permanente.

Para clareza firma a presente para que surta todos os efeitos legais.

Serrana, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) candidato(a)

(Reconhecer firma)



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



DECLARAÇÃO DE NÃO DEMISSÃO A BEM DO SERVIÇO PÚBLICO

Nome:		
RG:	Órgão Expedidor:	Data de Expedição:
CPF:		
Residente e domiciliado (a) rua nº e CEP:		
		Complemento:
Município:	UF:	

DECLARA

Sob as penas da lei e para os devidos fins e efeitos, que não foi demitido (a), anteriormente de cargo público efetivo, por órgão da União, Estados e Municípios, a bem do serviço público, bem como não foi destituído de cargo em comissão ou de função pública, nos últimos 05 (cinco) anos.

Serrana, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) candidato(a)

(Reconhecer firma)



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EXERCE ATIVIDADE PROFISSIONAL PÚBLICA REMUNERADA

Eu, _____, RG nº _____, candidato a ingresso na Guarda Civil Municipal de Serrana – SP, no cargo de aluno guarda, Edital nº 001/2023, declaro sob as penas da Lei que, nesta data, NÃO EXERÇO atividades profissionais como SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL, ESTADUAL ou MUNICIPAL.

Declaro ainda que, estou ciente da vedação legal sobre o acúmulo remunerado de cargo, emprego ou função pública e que estou apto a ser empossado.

Serrana, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) candidato(a)

(Reconhecer firma)



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



LISTA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Os candidatos deverão entregar os documentos e certidões abaixo relacionados juntamente com o Formulário de Investigação Social, **na base da Guarda Civil Municipal de Serrana, rua Santa Cruz nº832, Centro; Até o dia 24/07/2023 das 08:00 horas às 11:30 horas e das 13:30 horas às 17:00 horas.** Em caso de dúvidas, ligue (16) 3489-2875.

ATENÇÃO: A NÃO entrega dos documentos ACARRETARÁ EM DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.

Na seguinte ordem:

1- 04 (quatro) fotos colorida de tamanho mínimo 3 x 4, recente (uma deverá ser colada no Formulário);

2- Cópias dos seguintes documentos, autenticadas ou simples:

- * Cédula de Identidade (RG);
- * Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- * Certificado de Reservista ou de dispensa de incorporação, para o sexo masculino;
- * Título de Eleitor e comprovante da última votação ou quitação eleitoral que comprove, via internet www.tse.gov.br ou certidão do cartório eleitoral quanto ao cumprimento das obrigações eleitorais;
- * Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
- * Comprovante de Residência;
- * Certificado de conclusão de ensino médico, reconhecido pelo MEC;
- * Histórico Escolar.

OBS: Serão aceito cópias simples, desde que contenha todas as informações necessárias, esteja em boas condições de visualizações e entendimento, devidamente acompanhada do seu original em boas condições para possibilitar a conferência.

3- Certidões:

- * Certidão atualizada de distribuição criminal da justiça estadual da comarca onde reside e residiu a partir de 18 (dezoito) anos de idade. (a referida certidão é expedida pelo Fórum da respectiva Comarca);
- * Certidão atualização de distribuição criminal da Justiça Federal da região onde reside ou residiu a partir de 18 (dezoito) anos de idade (a referida certidão é expedida pelo Fórum da Justiça Federal);
- * Certidão Negativa do Departamento de Polícia Federal;
- * Certidão Negativa da Justiça Eleitoral.

4- QUESTIONÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL QIS FICHA DE INFORMAÇÕES PESSOAIS – FIP.



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



SEGUE CRONOGRAMA PARA A REALIZAÇÃO DA ENTREVISTA QUE SERÁ REALIZADA NA “UNIVERSIDADE ABERTA”, localizada na rua Santa Cruz, 1725, Jardim Cristina.

DATA	HORÁRIO	CANDIDATOS COM AS LETRAS INICIAIS DO NOME
31/07/2023	08h00 às 12h00	Letras A - D
31/07/2023	13h00 às 17h00	Letras E - I
01/08/2023	08h00 às 12h00	Letras J - N
01/08/2023	13h00 às 17h00	Letras O - Z

DIA 31/07/2023 – AS 08:00 HORAS

Inscrição	Nome Candidato
6086	ADEILTON RODRIGUES DA COSTA
6090	ADMILSON RODRIGUES DA COSTA
8265	AIRTON JOSÉ MARTINS DA SILVEIRA SOUSA
7573	ANDERSON CAETANO DOS SANTOS
8497	AQUENIO AFONSO CARLOS CARDOZO TOZI
9810	BRUNO SARTORI ALMEIDA
9114	CAIO SERGIO DOS SANTOS
9849	CLEITON DO NASCIMENTO FEITEIRO
6332	DANILO CALURA BARATO
10630	DANILO LOPES DA MOTA
9384	DÉNIS WILLY APARECIDO DOS SANTOS

DIA 31/07/2023 – AS 13:00 HORAS

Inscrição	Nome Candidato
6159	ELCIO AUGUSTO LUCANIAS DE MATOS
9368	ELINTON ROCHA DE OLIVEIRA
9537	FÁBIO LUIZ ROSADO FALCÃO
9884	GABRIEL MACHADO PEIXINHO GONÇALVES DO NASCIMENTO
6239	GRACIELLE DE LIMA
5841	GUILHERME CANTIERI MORENO
9763	HUBERT COIMBRA BONI
10759	IASMIN PRISCILA GALIOTTI DE SOUZA
8760	ISAQUE LOJOR DA MOTA



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SERRANA

Rua: Santa Cruz, 822 – Centro - Serrana - SP - (16)3489-2875.

E-mail: Guardamunicipal@serrana.sp.gov.br / www.serrana.sp.gov.br



DIA 01/08/2023 – AS 08:00 HORAS

Inscrição	Nome Candidato
6112	JOÃO CARLOS DOS SANTOS
8114	JOÃO VICTOR DA SILVA GODOY
8082	JULIANA RODRIGUES LOCATELLI
7886	LUCAS DE MORAES BERTATE
10656	LUÍS GUSTAVO DE SOUZA GRACIANO
9873	MARCIO HENRIQUE DE SOUZA RIBEIRO
9715	MARIA BARBOSA SANTOS
6607	MARIO SERGIO DE ALMEIDA
7949	MATHEUS JESUS DE OLIVEIRA

DIA 01/08/2023 – AS 13:00 HORAS

Inscrição	Nome Candidato
8458	PAULO ROGÉRIO GOMES SUMARELLI SELENGUINE
9890	PEDRO JOEL DOS SANTOS FLÁVIO
8605	RAFAEL ALVES DA SILVA
5898	RAFAEL RODRIGUES SILVA
7954	RICARDO SOUSA LOPES
5953	RODRIGO DOS SANTOS NEVES
7876	VANESSA SILVA GOMES DO NASCIMENTO
7938	VINICIUS RASTELLI FERNANDES
6055	WESLEY LA GAMBA
9390	WILLIAM FERNANDO SOUZA BEZERRA