

**ANEXO II – FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA  
SENHORA DIRETORA DA ESCOLA DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA-EAP/SUSIPE.  
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

Nome:			
Cargo:			
Região de Lotação			
Nº de Inscrição			
Data de Nascimento:			
Nacionalidade:			
Naturalidade:			
Nome do pai:			
Nome da mãe:			
RG:		Expedidor:	UF:
CPF:			
PIS/PASEP:			
Certificado de Reservista:		Expedidor:	
Título Eleitoral:	Zona:	Seção:	
CNH:		Categoria:	Venc.:
Estado Civil:	( ) Casado ( ) Solteiro ( ) Outros		
Endereço atual:		n.	
Complemento:			
Bairro:			
Cidade:		CEP:	
Telefone Celular:		Tel. Residencial:	

O requerente acima qualificado, convocado através de EDITAL Nº 34 / 2018 – SEAD / SUSIPE, de 27 de dezembro de 2018, publicado no D.O.E n. \_\_\_\_\_, de 27/12/2018, vem mui respeitosamente diante de Vossa Senhoria, REQUERER a matrícula no CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL para o cargo de AGENTE PRISIONAL, tendo pleno conhecimento da obrigatoriedade da apresentação dos documentos constantes no item 2, subitem 2.1, bem como sua entrega na data, horário e local mencionados no item 1, subitem 1.1, 1.2 e 1.3 do EDITAL Nº 34 / 2018 – SEAD / SUSIPE, de 27 de dezembro de 2018.

Nestes Termos,  
Pede deferimento

Belém - Pará, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

**ANEXO III – ANEXO DO REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

AS RESPOSTAS AOS QUESITOS AQUI FORMULADOS SÃO DE SUMA IMPORTÂNCIA PARA O SISTEMA PENITENCIÁRIO DO ESTADO DO PARÁ – SUSIPE, SOLICITAMOS A SUA ATENÇÃO NO PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS.

**I - DADOS PESSOAIS**

01. NOME COMPLETO \_\_\_\_\_  
 02. DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 03. NACIONALIDADE \_\_\_\_\_  
 NATURALIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 04. NOME DO PAI \_\_\_\_\_  
 05. NOME DA MÃE \_\_\_\_\_  
 06. RG \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 07. CPF \_\_\_\_\_ PIS/PASEP \_\_\_\_\_  
 08. CERTIFICADO DE RESERVISTA RA \_\_\_\_\_  
 ÓRGÃO EXPEDIDOR CSM \_\_\_\_\_  
 09. TÍTULO DE ELEITOR Nº. INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_  
 ZONA \_\_\_\_\_ SEÇÃO \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO/UF \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 10. CNH Nº. REGISTRO \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_  
 VALIDADE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 11. DADOS BANCÁRIOS - BANCO: \_\_\_\_\_ AGÊNCIA: \_\_\_\_\_  
 CONTA CORRENTE: \_\_\_\_\_  
 12. ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_  
 13. NOME DO CÔNJUGE \_\_\_\_\_  
 14. CONJUGE É FUNCIONÁRIO PÚBLICO? ( ) SIM ( ) NÃO  
 SE AFIRMATIVA, LOCAL ONDE O MESMO TRABALHA \_\_\_\_\_  
 15. ENDEREÇO RESIDENCIAL ATUAL  
 RUA \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 COMPLEMENTO \_\_\_\_\_  
 BAIRRO \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_  
 CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
 16. ENDEREÇO ONDE TENHA RESIDIDO NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS  
 RUA \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO \_\_\_\_\_  
 BAIRRO \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_  
 CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
 RUA \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 COMPLEMENTO \_\_\_\_\_  
 BAIRRO \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_  
 CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
 17. ALTURA \_\_\_\_\_ PESO \_\_\_\_\_ MANEQUIM Nº. \_\_\_\_\_  
 CALÇADO Nº. \_\_\_\_\_ TÊNIS Nº. \_\_\_\_\_

**II - FORMAÇÃO ESCOLAR**

01. ENSINO: \_\_\_\_\_  
 02. ESCOLA: \_\_\_\_\_  
 CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ ANO DE CONCLUSÃO \_\_\_\_\_  
 03. OUTROS CURSOS:  
 1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_  
 4. \_\_\_\_\_

**III - ATIVIDADES PROFISSIONAIS**

01. ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? ( ) SIM ( ) NÃO  
 SE AFIRMATIVA QUAL O CARGO \_\_\_\_\_  
 FIRMA, REPARTIÇÃO OU EMPREGADOR \_\_\_\_\_  
 02. ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_  
 03. EMPREGO NOS ÚLTIMOS 5 (CINCO) ANOS:  
 CARGO \_\_\_\_\_  
 EMPREGADOR \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_  
 CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_  
 PERÍODO DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 MOTIVO DA SAÍDA \_\_\_\_\_  
 CARGO \_\_\_\_\_  
 EMPREGADOR \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_  
 CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_  
 PERÍODO DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 MOTIVO DA SAÍDA \_\_\_\_\_  
 CARGO \_\_\_\_\_  
 EMPREGADOR \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_  
 CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_  
 PERÍODO DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 MOTIVO DA SAÍDA \_\_\_\_\_  
 CARGO \_\_\_\_\_  
 EMPREGADOR \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_  
 CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_  
 PERÍODO DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 MOTIVO DA SAÍDA \_\_\_\_\_

**IV - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

01. NOS ÚLTIMOS DEZ ANOS VOCÊ JÁ RESPONDEU A:  
 INQUÉRITO POLICIAL SIM ( ) NÃO ( )  
 INQUÉRITO POLICIAL MILITAR SIM ( ) NÃO ( )  
 PROCESSO CÍVEL SIM ( ) NÃO ( )  
 PROCESSO CRIME SIM ( ) NÃO ( )  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR SIM ( ) NÃO ( )  
 SINDICÂNCIA ADMINISTRATIVA DISCIPLINAR SIM ( ) NÃO ( )  
 OUTROS SIM ( ) NÃO ( )  
 02. CASO AFIRMATIVO FORNEÇA DETALHES \_\_\_\_\_  
 03. JÁ FOI REABILITADO EM SINDICÂNCIA ADMINISTRATIVA DISCIPLINAR? ( ) SIM ( ) NÃO  
 04. PORQUE ESCOLHEU A PROFISSÃO AGENTE PRISIONAL? \_\_\_\_\_

05. QUAIS AS SUAS EXPECTATIVAS COMO FUTURO AGENTE PRISIONAL?  
 \_\_\_\_\_

06. CITAR QUAISQUER OUTRAS INFORMAÇÕES A SEU RESPEITO QUE VOCÊ JULGUE IMPORTANTE  
 \_\_\_\_\_

**V - ATIVIDADES ACADÊMICAS**

01. JÁ FOI ALUNO DA ESCOLA DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA OU DE OUTRA ACADEMIA  
 COMO POLÍCIA CIVIL OU MILITAR?  
 ( ) SIM ( ) NÃO  
 CASO POSITIVO QUAL? \_\_\_\_\_  
 POR QUAL MOTIVO SAIU? \_\_\_\_\_]

**VI - SITUAÇÃO SOCIAL**

01. CITE 03 (TRÊS) PESSOAS QUE POSSAM PRESTAR INFORMAÇÕES SOBRE VOCÊ:  
 NOME \_\_\_\_\_  
 RUA \_\_\_\_\_ Nº. \_\_\_\_\_  
 COMPLEMENTO \_\_\_\_\_  
 BAIRRO \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_  
 CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
 NOME \_\_\_\_\_  
 RUA \_\_\_\_\_ Nº. \_\_\_\_\_  
 COMPLEMENTO \_\_\_\_\_  
 BAIRRO \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_