

**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 RESERVA DE VAGA
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 _____

04. QUAL SUA PROFISSÃO PRINCIPAL: _____

05. QUAL SUA PROFISSÃO SECUNDÁRIA: _____

06. TEM ALGUMA HABILIDADE ESPECÍFICA? () SIM () NÃO
CASO AFIRMATIVO QUAL: _____

07. VOCÊ JÁ FOI SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL, FEDERAL OU MUNICIPAL?
CASO AFIRMATIVO FORNEÇA:

ÓRGÃO _____
ÚLTIMA LOTACÃO _____ DATA ____/____/____
MOTIVO DA EXONERAÇÃO OU DEMISSÃO _____

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 TRABALHAR NO SISTEMA PENITENCIÁRIO?

05. QUAIS AS SUAS EXPECTATIVAS COMO FUTURO SERVIDOR DO SISTEMA PENITENCIÁRIO?

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

