demais requisitos legais e editalícios.
2.4 O candidato matriculado no Curso de Formação continuará a ser submetido à Investigação Criminal e Social, conforme previsto no subitem 15.1.1 do Edital nº 001/2017 – SEAD/SUSIPE, de 15 de dezembro de 2017, podendo vir a ser desligado do Curso de Formação e, consequentemente, eliminado do concurso público, se não possuir procedimento irrepreensível e idoneidade moral inatacável.
2.5 O candidato que não apresentar a documentação exigida no ato da matrícula terá sua inscrição no Curso de Formação indeferida e será eliminado do Certame.
3. Este Edital entra em vigor na data de sua publicação**.**
Belém, 28 de janeiro de 2026
IVALDO RENALDO DE PAULA LEDO
Secretário de Estado de Planejamento e Administração
CEL QOPM MARCO ANTONIO SIROTHEAU CORREA RODRIGUES
Secretário de Estado de Administração Penitenciária

ANEXO I – 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 75 / 2020 – SEPLAD /seadp, de 10 de fevereiro, publicado no D.O.E n. _____ , de_____, 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 bem como sua entrega no local mencionado no subitem 1.1.
Nestes Termos,
Pede deferimento
Belém - Pará, _____ de _____ de _____.
_____
Assinatura do Requerente

ANEXO II – 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_____
B A I R R O _
FONE_____
CIDADE_____ UF_____
CEP_____
16. ENDEREÇO ONDE TENHA RESIDIDO NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS
RUA_____ Nº_____
COMPLEMENTO_____
BAIRRO_____FONE _____
C I D A D E _ U F _ _ _ _ _ _ _ _
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 MUNICIAL?_____
CASO AFIRMATIVO FORNEÇA:
ÓRGÃO _____
ÚLTIMA LOTAÇÃO _____ 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 A PROFISSÃO AGENTE PRISIONAL?
_____ _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
05.QUAIS AS SUAS EXPECTATIVAS COMO FUTURO AGENTE PRISIONAL?
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
06. CITAR QUAISQUER OUTRAS INFORMAÇÕES A SEU RESPEITO QUE