



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO - SEAD
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA - SSP

5º Edital de RETIFICAÇÃO ao Edital nº 01/2023, de 24/01/2023

A SECRETÁRIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO – SEAD e o SECRETÁRIO DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA – SSP, no uso de suas atribuições legais, estabelecidas pela Lei nº 9.156 de 08 de janeiro de 2023, considerando o disposto na Lei Complementar nº 79, de 27 de dezembro de 2002, e suas alterações, tornam público através do Instituto de Desenvolvimento Educacional, Cultural e Assistencial Nacional - IDECAN, a retificação do Edital Nº 01/2023 - COGERP, publicado no Diário oficial do Estado de Sergipe de 24 de janeiro de 2023, nos seguintes termos:

- 1. RESOLVEM RETIFICAR o Anexo VIII - Formulário Padronizado Para Ficha De Informações Confidenciais-Fic,** do Edital Nº01/2023, o qual passa a figurar com a seguinte redação:

ANEXO VIII
FORMULÁRIO PADRONIZADO PARA FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS-FIC

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DO ESTADO DE SERGIPE

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS DE AGENTE TÉCNICO DE NECRÓPSIA, PAPIOSCOPISTA, PERITO CRIMINALÍSTICO, PERITO MÉDICO-LEGAL, PERITO ODONTO-LEGAL, DA COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS – COGERP REGIDO PELO EDITAL Nº 01 – COGERP, DE 24 DE JANEIRO DE 2023, E SUAS ALTERAÇÕES POSTERIORES

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (FIC)

Documentos exigidos para da sindicância da vida pregressa:

Apresentação do original e entrega da cópia autenticada em cartório:

- a) Carteira Identidade civil (RG);
- b) Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- c) Certidão de Nascimento ou de Casamento;
- d) Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição e/ou justificativa de não votação, em ambos os turnos, se for o caso;
- e) Certificado ou Histórico Escolar de conclusão do Ensino Médio, emitido por instituição oficial de ensino reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC);
- f) Certidão de Dispensa de Incorporação (CDI), em caso de candidatos do sexo masculino.

- I. Aos candidatos que serviram às Forças Armadas ou outra/corporação Militar;
- g) Certificado de Reservista;
- h) Declaração de comportamento ou de honra ao mérito.

II. Aos candidatos que pertenceram a qualquer órgão público, da administração direta ou indireta:

- i) Declaração constando que não foi demitido, excluído ou licenciado ex officio “a bem da disciplina”, “a bem do serviço público” ou por decisão judicial.

Entregar original:

- a) 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;

b) Certidões negativas dos cartórios de protestos de títulos e dos cartórios de execução cível da cidade/município onde residiu nos últimos cinco anos, expedidas, no Máximo, há seis meses; As alterações de endereço e telefone ocorridos durante as fases do curso deverão ser comunicadas de imediato à Secretaria de Segurança Pública de Sergipe - SSP/SE. Instruções para preenchimento: 1. 2. 3. 4. Preencher a FIC com letra de forma legível. Colar foto 5X7 recente no local indicado. Utilizar o verso para a inclusão de informações adicionais. Rubricar todas as páginas, inclusive o verso (quando necessário), com exceção da última página, que deverá ser assinada.

c) Certidão de antecedentes criminais junto a Polícia Federal e ao Instituto de Identificação de Sergipe (II/COGERP/SSP);

d) 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.

Entregar esta ficha preenchida e todos os documentos citados.

Observar o Edital Nº 01/2023 - COGERP, publicado no Diário oficial do Estado de Sergipe de 24 de janeiro de 2023.



QUESTIONÁRIO PARA INVESTIGAÇÃO

COLAR FOTO 5x7 RECENTE

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

As alterações de endereço e telefone ocorridos durante as fases do curso deverão ser comunicadas de imediato à Secretaria de Segurança Pública de Sergipe - SSP/SE.

Instruções para 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 todas as páginas, inclusive o verso (quando necessário), com exceção da última página, que deverá ser assinada.

Este formulário tem caráter reservado e destina-se exclusivamente ao uso da Secretaria de Segurança Pública de Sergipe - SSP/SE. 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.



I. DADOS PESSOAIS

1. NOME COMPLETO

2. NOME ANTERIOR (se casado)

3. APELIDO

DATA DE NASCIMENTO

____/____/____

4. NACIONALIDADE

NATURALIDADE

UF

5. ESTADO CIVIL

SEXO

Nº DE FILHOS

() Masculino () Feminino

6. IDENTIDADE Nº

EXPEDIDA EM

ÓRGÃO EXPEDIDOR

____/____/____

7. CPF Nº

____-____-____

8. TÍTULO DE ELEITOR Nº

ZONA

SEÇÃO

UF

9. CARTEIRA PROFISSIONAL

Nº SÉRIE

LOCAL

10. CNH ou Permissão para Dirigir Nº

UF

VALIDADE

____/____/____

11. RELIGIÃO



12.PROFISSÃO

13.E-MAIL

14.FACEBOOK

15.INSTAGRAM

16.TWITTER

17.SITUAÇÃO MILITAR: TIPO DE DOCUMENTO

() Carta Patente	() Reservista de 1ª Categoria	Reservista de 2ª Categoria	Certificado de Alistamento Militar	Certificado de Dispensa de incorporação
-------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------------	---

18.Nº

DATA

____/____/____

Marinha do Brasil

Exército Brasileiro

Força Aérea Brasileira

19.POSSUI PORTE ARMA?

VALIDADE

Nº SINARM

Nº DE REGISTRO

() SIM () NÃO

____/____/____

20.POSSUI ARMA DE FOGO?

TIPO/MARCA

CALIBRE

Nº CRAF

() SIM () NÃO



II. ENDEREÇOS

ENDEREÇO ATUAL

21. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

22. CIDADE

23. UF

CEP

TEMPO DE RESIDÊNCIA

Ano(s) () Mês(es) ()

24. TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL ()

CELULAR ()

ENDEREÇOS ANTERIORES

25. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

26. CIDADE

27. UF

CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE / A /

28. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

29. CIDADE

30. UF

CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE / A /

31. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO



32.CIDADE

33.UF

CEP

_____ - _____

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE ____/____/____ A ____/____/____

III. DADOS FUNCIONAIS

TRABALHO ATUAL

34.EMPREGADOR

35.CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

36.ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

37.CIDADE

38.UF

CEP

_____ - _____

TEMPO DE SERVIÇO

() Ano(s) () Mês(es)

39.TELEFONE

() _____

40.MOTIVO DA SAÍDA

TRABALHOS ANTERIORES

40.EMPREGADOR

41.CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE



42. ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

43. CIDADE

44. UF

CEP

PERÍODO (mês/ano)

E ____/____ A ____/____

45. TELEFONE

() _____

46. MOTIVO DA SAÍDA

47. EMPREGADOR

48. CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

49. ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

50. CIDADE

51. UF

CEP

PERÍODO (mês/ano)

E ____/____ A ____/____

52. TELEFONE (com DDD)

() _____



53. MOTIVO DA SAÍDA

54. NOME DO ESTABELECIMENTO

55. ENDEREÇO

56. CIDADE

PERÍODO (mês/ano)

____/____A ____/____

57. NOME DO ESTABELECIMENTO

58. ENDEREÇO

59. CIDADE

PERÍODO (mês/ano)

____/____A ____/____

ENSINO SUPERIOR

60. CURSO

() Completo () Incompleto

61. NOME DO ESTABELECIMENTO

62. ENDEREÇO

63. CIDADE

PERÍODO (mês/ano)



____/____/____ A ____/____/____

V. ANTECEDENTES

64. Já foi detido ou preso? Sim () Não ()
65. Respondeu ou responde a Inquérito Policial? Sim () Não ()
66. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Estadual)? Sim () Não ()
67. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Federal)? Sim () Não ()
68. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal? Sim () Não ()
69. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual ou Distrital? Sim () Não ()
70. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral? Sim () Não ()
71. Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95 (dispões sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo – suspensão do processo, artigo 89)? Sim () Não ()
72. Respondeu ou responde a Ação Cível? Sim () Não ()

Nos quesitos de **64** a **72**, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Tribunal etc.)

73. Em relação a seus familiares, alguém já foi detido ou preso?

Sim () Não ()

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

74. Em relação a seus familiares, alguém já respondeu ou responde a Inquérito Policial e/ou Processo Criminal, nas Justiças Estaduais ou na Justiça Federal?

Sim () Não ()

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

75. Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal, respondeu ou responde à Sindicância Disciplinar, a Inquérito Administrativo ou a Processo Disciplinar?



Sim () Não ()

Em caso positivo, especifique detalhadamente (nº do Processo e unidade da federação).

76. Possui títulos protestados?

Sim () Não ()

77. Possui pendências/restrições de crédito registrados no SPC ou órgãos similares?

Sim () Não ()

Para os quesitos **73** e **77**, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo.

VI. OUTROS DADOS

78. CITE NOME DE DUAS PESSOAS QUE NÃO SEJAM PARENTES OU EX-EMPREGADOR.

NOME COMPLETO

RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

TELEFONE (com DDD)

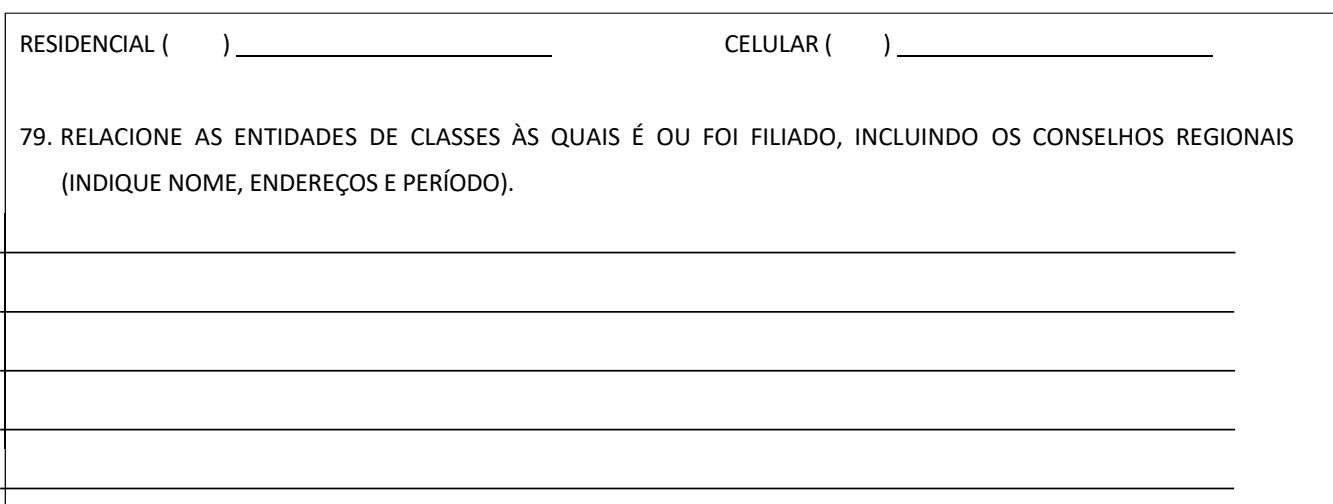
RESIDENCIAL () _____

CELULAR () _____

NOME COMPLETO

RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

TELEFONE (com DDD)



VII.DADOS PATRIMONIAIS	
Relacione os bens imóveis, móveis, semoventes e de capital que possui, com os respectivos valores:	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

[illegible]



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 no cargo pretendido. Não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por órgão e/ou entidade dos poderes de quaisquer dos entes federados. Autorizo a **Secretaria de Estado da Segurança Pública (SSP), do Estado do Sergipe**, a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida pessoal, para obter e/ou confirmar as informações ora 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 _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)

- Em virtude de instabilidade enfrentada em 22/02/24 nos sistemas informatizados, **RESOLVEM PRORROGAR** o prazo para envio do Formulário Padronizado referente à Ficha de Informações Confidenciais (FIC) e documentos correspondentes até às 23h59min do dia **28 de fevereiro de 2024**, adequando-se ao último cronograma publicado para a 5ª Fase do certame;
- Tendo em vista o conteúdo do **Ofício nº 377/2024**, emitido pela **DIVISÃO DE INTELIGÊNCIA E PLANEJAMENTO POLICIAL DA POLÍCIA CIVIL DE SERGIPE (DIPOL)**, que solicita um período adicional de 45 (quarenta e cinco) dias para a análise minuciosa da documentação apresentada pelos candidatos, **RESOLVEM READEQUAR** o cronograma do Concurso às necessidades da citada Divisão Policial, que passa a vigorar da seguinte forma:

CRONOGRAMA ATUALIZADO

ATIVIDADES	DATA
Período para Requerimento de Entrevista Devolutiva (Conforme a Resolução nº 001/2002 doCFP, que regulamenta as Avaliações Psicológicas em Concursos Públicos e em Processos Seletivos da mesma natureza, será assegurada ao candidato considerado “inapto” na Avaliação Psicológica conhecer as razões quedeterminaram a sua “inaptidão”, bem como a possibilidade de interpor recurso)	07/12/2023
Entrevista Devolutiva	17/12/2023
Prazo para interposição de recurso contra o resultado preliminar da Avaliação Psicológica(2ª Oportunidade)	18/12 e 19/12/2023



Publicação do resultado definitivo da Avaliação Psicológica (2ª Oportunidade)	29/12/2023
Publicação do Edital de convocação para a 4ª fase - Exame Médico e Toxicológico	29/12/2023
Entrega dos Exames Médico e Toxicológico	04/02/2024
ATIVIDADES	DATA
Publicação do resultado preliminar dos Exames Médico e Toxicológico	05/02/2024
Prazo para interposição de recurso contra o resultado preliminar dos Exames Médico e Toxicológico	06/02/2024 e 07/02/2024
Publicação do resultado definitivo do Exame Médico e Toxicológico	15/02/2024
Publicação do edital de convocação para a 5ª fase - Sindicância De Vida Pregressa	15/02/2024
Realização da 5ª fase – Sindicância De Vida Pregressa - Entrega da Ficha de Informações Confidenciais (FIC) e Documentos Correspondentes.	19/02/2024 a 28/02/2024
Divulgação do Resultado Preliminar da Sindicância De Vida Pregressa	15/04/2024
Prazo para solicitação de conhecimento das razões de inaptidão pelos candidatos considerados inaptos na Sindicância de Vida Pregressa	16/04/2024
Prazo para envio dos Recursos contra o Resultado preliminar da Sindicância de Vida Pregressa	17/04/2024 a 20/04/2024
Resultado Final da 5ª fase - Sindicância de Vida Pregressa	26/04/2024
Resultado Final do Concurso Público	30/04/2024
Homologação do Resultado Final do Concurso Público	03/05/2024

3. Permanecem inalterados os demais itens e subitens do referido edital de abertura, bem como, a demais informações previstas no ANEXO VIII - Formulário Padronizado Para Ficha De Informações Confidenciais-Fic e no Cronograma Previsto.

LUCIVANDA NUNES RODRIGUES
Secretária de Estado da
Administração

JOÃO ELOY DE MENEZES
Secretário de Estado da
Segurança Pública