

FICHA DE INFORMAÇÕES PESSOAIS

A presente ficha possui caráter confidencial e se destina exclusivamente ao uso da Comissão de Investigação Social. Em seu próprio interesse, preste todas as informações pedidas neste documento, consonante ao disposto no item 8.2 do Edital nº 02/2022.

ATENÇÃO: O presente modelo da FIC deverá ser reproduzido, com o devido preenchimento das informações requeridas, **preferencialmente**, mediante **digitação em computador (fonte Arial, tamanho 10)**. Caso não seja possível, os dados deverão ser registrados **de próprio punho em letra de fôrma e legível, através de caneta de tinta preta ou azul**, sendo respeitados os espaços disponíveis. Caso os espaços não sejam suficientes, o candidato deverá reproduzir o campo em folha apartada e juntá-la à FIC.

DECLARAÇÕES FALSAS, OMISSÕES E/OU INFORMAÇÕES ILEGÍVEIS, ACARRETERÃO NA EXCLUSÃO DO CERTAME.

1. Nome completo:			
2. Qualquer outro nome pelo qual é conhecido(a) (apelido):			
3. Tipo sanguíneo e fator RH:		4. Sexo:	
5. Filiação	Pai:		
	Mãe:		
6. Data de nascimento: / /		7. CPF:	
8. Identidade	Nº:	Órgão Expedidor:	Data de expedição:
9. Nacionalidade:		10. Naturalidade/UF:	11. Estado civil:
12. Título de Eleitor	Nº:	Zona:	Seção:
13. Carteira de Trabalho	Nº:	Série:	
14. Telefone residencial: ()		15. Telefone do trabalho: ()	
16. Telefone celular 01: ()		17. Telefone celular 02: ()	
18. Endereços Eletrônicos e Redes Sociais	E-mail(s):		
	Facebook:		
	Instagram:		
	LinkedIn:		
	Outros:		
19. Profissão:			
20. Instituição em que completou o 2º Grau (Ensino Médio):			
21. Instituição em que completou o 3º Grau (Ensino Superior) (caso possua):			
22. Área da graduação (curso):		23. Ano de conclusão da graduação:	

24. Declare, em ordem cronológica, a partir do atual, todos os lugares onde já residiu, e reside, **nos últimos 5 (cinco) anos**:

ATENÇÃO: Deverão ser apresentadas as certidões negativas pertinentes a todos os locais informados abaixo.

Período (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):			
Rua:			Nº:
Bairro:	Cidade:		UF:
CEP:	Ponto de referência/complemento:		

Período (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):			
Rua:			Nº:
Bairro:	Cidade:		UF:
CEP:	Ponto de referência/complemento:		

Período (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):			
Rua:			Nº:
Bairro:	Cidade:		UF:
CEP:	Ponto de referência/complemento:		

Período (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):			
Rua:			Nº:
Bairro:	Cidade:		UF:
CEP:	Ponto de referência/complemento:		

Período (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):			
Rua:			Nº:
Bairro:	Cidade:		UF:
CEP:	Ponto de referência/complemento:		

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

Nome completo	Data nascimento	Parentesco/vínculo	Profissão

INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

26. Relacione abaixo todo os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimado, adotivo ou enteado):

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

27. Preste as seguintes informações, com relação ao seu casamento ou à sua união estável:

a) Nome do(a) cônjuge ou companheiro(a):

b) Data de nascimento do(a) cônjuge ou companheiro(a):

c) Data do casamento ou da união estável:

d) Local do casamento:

e) Você está vivendo com seu(sua) cônjuge ou companheiro(a)?

Em caso negativo, forneça o atual endereço de seu(sua) cônjuge ou companheiro(a) e o período de tempo da separação:

f) Seu(sua) cônjuge ou companheiro(a) está empregado(a) atualmente?

Em caso positivo, complemente: Nome/razão social e endereço do empregador, assim como a função que exerce:

28. 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, forneça detalhes:

--

29. Você já fez, ou faz, uso de bebidas alcoólicas?

Em caso positivo, quais?

--

30. Você fuma?

31. Você faz ou já fez (experimentou alguma vez) uso de alguma substância entorpecente ou de uso proibido, psicotrópico?

Em caso positivo, forneça detalhes:

--

32. Você pertence, ou já pertenceu, a algum sindicato ou associação de classe?

Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Nome da Organização	Endereço	Período (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano")

33. Filiação política ou cargo que exerce (exerceu), ou que foi candidato:

--

34. Você já foi intimado ou processado pela justiça?

Em caso positivo, informe:

Delito:		Data:
Fórum:	Cidade:	Estado:
Endereço:		CEP:
Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha?		
Qual foi a conclusão do processo?		

Delito:		Data:
Fórum:	Cidade:	Estado:
Endereço:		CEP:

INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha?

Qual foi a conclusão do processo?

35. Você já foi preso ou já prestou depoimento, declarações ou interrogatório em alguma repartição policial? _____

Em caso afirmativo, informe:

Data:	Tempo de permanência:	
Motivo:		
Repartição a qual foi conduzido(a):		
Endereço:		
Cidade:	Estado:	CEP:
Qual foi a solução do caso?		

Data:	Tempo de permanência:	
Motivo:		
Repartição a qual foi conduzido(a):		
Endereço:		
Cidade:	Estado:	CEP:
Qual foi a solução do caso?		

36. Alguma vez você já esteve envolvido em inquérito policial, sindicância, apuração sumária ou processo administrativo?

Em caso positivo, forneça detalhes:

37. Algum membro de sua família já esteve envolvido com a Polícia ou a Justiça?

Em caso positivo, forneça detalhes:

38. Você possui arma de fogo?

Em caso positivo, informe as características da arma e o nº do registro, indicando, inclusive, se já foi apreendida alguma vez. Informe também se possui porte:

INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

39. Relacione a partir das datas mais antigas, TODOS os lugares em que você trabalhou, registrados ou não, bem como as atividades desenvolvidas por conta própria e os "temporários". Não omita nenhum. Dê endereços completos e as datas de inatividade entre cada período de emprego.

a) Empresa:		Telefone(s): () ()
Endereço:		Bairro:
Cidade:	Estado:	CEP:
Período em que trabalhou (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):		
Cargo/função/atividade:		
Período de inatividade (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):		

b) Empresa:		Telefone(s): () ()
Endereço:		Bairro:
Cidade:	Estado:	CEP:
Período em que trabalhou (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):		
Cargo/função/atividade:		
Período de inatividade (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):		

c) Empresa:		Telefone(s): () ()
Endereço:		Bairro:
Cidade:	Estado:	CEP:
Período em que trabalhou (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):		
Cargo/função/atividade:		
Período de inatividade (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):		

d) Empresa:		Telefone(s): () ()
Endereço:		Bairro:
Cidade:	Estado:	CEP:
Período em que trabalhou (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):		
Cargo/função/atividade:		
Período de inatividade (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):		

e) Empresa:		Telefone(s): () ()
Endereço:		Bairro:
Cidade:	Estado:	CEP:

INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

Período em que trabalhou (de “dia/mês/ano” a “dia/mês/ano”):
Cargo/função/atividade:
Período de inatividade (de “dia/mês/ano” a “dia/mês/ano”):

f) Empresa:	Telefone(s): () ()	
Endereço:	Bairro:	
Cidade:	Estado:	CEP:
Período em que trabalhou (de “dia/mês/ano” a “dia/mês/ano”):		
Cargo/função/atividade:		
Período de inatividade (de “dia/mês/ano” a “dia/mês/ano”):		

g) Empresa:	Telefone(s): () ()	
Endereço:	Bairro:	
Cidade:	Estado:	CEP:
Período em que trabalhou (de “dia/mês/ano” a “dia/mês/ano”):		
Cargo/função/atividade:		
Período de inatividade (de “dia/mês/ano” a “dia/mês/ano”):		

h) Empresa:	Telefone(s): () ()	
Endereço:	Bairro:	
Cidade:	Estado:	CEP:
Período em que trabalhou (de “dia/mês/ano” a “dia/mês/ano”):		
Cargo/função/atividade:		
Período de inatividade (de “dia/mês/ano” a “dia/mês/ano”):		

i) Empresa:	Telefone(s): () ()	
Endereço:	Bairro:	
Cidade:	Estado:	CEP:
Período em que trabalhou (de “dia/mês/ano” a “dia/mês/ano”):		
Cargo/função/atividade:		
Período de inatividade (de “dia/mês/ano” a “dia/mês/ano”):		

j) Empresa:	Telefone(s): () ()
-------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

Endereço:		Bairro:
Cidade:	Estado:	CEP:
Período em que trabalhou (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):		
Cargo/função/atividade:		
Período de inatividade (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):		

k) Empresa:	Telefone(s): () ()	
Endereço:		Bairro:
Cidade:	Estado:	CEP:
Período em que trabalhou (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):		
Cargo/função/atividade:		
Período de inatividade (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):		

40. Você ocupa ou ocupou algum cargo, função ou emprego público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal?

Em caso positivo, responda os itens abaixo.

a) Mencione o período, localidade e o cargo ou função que ocupa ou ocupou:

--

b) Respondeu ou responde à Sindicância Disciplinar, Inquérito Administrativo ou a Processo Disciplinar?

--

c) Caso o item anterior tenha sido positivo, Indique o local, a data e o motivo (N° da Sindicância, do Inquérito administrativo e/ou Disciplinar)

--

41. Prestou serviço militar?

Caso a resposta seja afirmativa, forneça os seguintes detalhes:

Unidade em que serviu:		Cia.:
Endereço:		Bairro:
Cidade:	Estado:	CEP:
Tempo de serviço (de "dia/mês/ano" a "dia/mês/ano"):		
Motivo da baixa:		
	Punição	Motivo

INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

Punições sofridas e motivos de cada uma (caso existam)		

42. Esteve envolvido em Inquérito Policial ou Sindicâncias instauradas pelas Forças Armadas?

Em caso positivo, explique:

--

43. Você é motorista habilitado(a)?

Em caso positivo, informe:

Nº da CNH:	Nº de registro:	Categoria:
Data de expedição:	Local da expedição:	Data de validade:

44. Você já teve a sua CNH suspensa ou cassada, alguma vez?

Em caso positivo, forneça detalhes:

--

45. Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veículo?

Em caso positivo, forneça detalhes, citando, inclusive, a delegacia que registrou a ocorrência:

--

46. Você teve ou tem cheques ou títulos protestados, ou, ainda, nome no SPC/SERASA?

Em caso positivo, forneça detalhes:

--

Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite minha nomeação para o exercício do cargo de Guarda Civil e que autorizo a realização de levantamento social em minha vida pretérita para confirmar as informações prestadas e para verificar se possuo conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável, condições indispensáveis para o desempenho da atividade pretendida.

Localidade:	Dia, mês e ano:
-------------	-----------------

Assinatura do candidato de PRÓPRIO PUNHO (caneta azul ou preta)
e com FIRMA RECONHECIDA em cartório.