**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS**

**NO CARGO DE CAPITÃO**

**RDA VIDA CIVIL**

**QUESTIONÁRIO PESSOAL E CONFIDENCIAL DO CANDIDATO**

Colar

**FOTO**

**CONCURSO PARA O CARGO DE CAPITÃO**

**Nº DE INSCRIÇÃO:**

|  |
| --- |
| **1. INFORMAÇÕES PESSOAIS** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo:** | | | |  | | | | | | | |
| **Nome anterior:** | | |  | | | | | | | | |
| **Apelido(s):** | |  | | | | | | | | | |
| **Possui tatuagem:** | | | | | **( )** | | **Sim** | | **( )** | | **Não** |
| **Tipo de tatuagem:** | | | | |  | | | | | | |
| **Local da tatuagem:** | | | | |  | | | | | | |
| **Peso(kg):** |  | | | | | | | **Altura(metro):** | | |  |
| **Data de nascimento:** | | | | | |  | | **Cor/raça:** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nacionalidade:** | |  | | | **Naturalidade:** | |  | | | |
| **CPF:** |  | | | | | | | | | |
| **Identidade (RG):** | | |  | | | | | **UF** | |  |
| **Data da expedição:** | | | |  | | **Órgão Expedidor:** | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Possui documento de identidade (RG) emitido em outros estados além do mencionado acima** | | | **( )** | **Sim** | | | **( )** | | **Não** |
| **Em caso positivo, informe os dados:** | | | | | | | | | |
| **Identidade (RG):** |  | | | | **UF** | | |  | |
| **Data da expedição:** |  | **Órgão Expedidor:** | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título de Eleitor:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zona-Seção:** | |  | | | | | | | | | | | **UF:** | | |  | | | | | | | | | |
| **Nº. Documento Militar:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Documento:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | **Órgão Expedidor:** | | | | | |  | |
| **Carteira Profissional nº.:** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Série:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PIS/PASEP/NIT:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Possui Passaporte:** | | | | | | | | **( )** | | | | | | **Sim** | | | | | **( )** | | | **Não** | | | |
| **Tipo de Passaporte:** | | | | | | | | **( )** | | | | **Comum** | | | | | **( )** | | **Serviço** | | **( )** | | **Diplomático** | | |
| **Nº. do Passaporte:** | | | | |  | | | | | | | | | | | **Data de Expedição:** | | | | | | |  | | |
| **e-mail principal:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **e-mail secundário:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Outros e-mails utilizados:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº. Registro CNH:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **Categoria de Habilitação:** | | | | |  |
| **DETRAN/UF:** | | |  | | | | | | | | | | | | **Validade:** | | |  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **2. INFORMAÇÕES DE FAMILIARES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do pai:** | |  | | | | | |
| **Data de nascimento do pai:** | | |  | | | | |
| **Endereço do pai:** | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **RG do pai:** |  | | | **CPF do pai:** |  | **UF:** |  |
| **Profissão/Ocupação:** | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome da mãe:** | |  | | | | | |
| **Data de nascimento da mãe:** | | |  | | | | |
| **Endereço da mãe:** | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **RG da mãe:** |  | | | **CPF da mãe:** |  | **UF:** |  |
| **Profissão/Ocupação:** | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do(a) irmão(a):** | | |  | | | | | |
| **Data de nascimento do(a) irmão(a):** | | | | |  | | | |
| **Com quem reside o(a) irmão(a)** | | | |  | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **RG do(a) irmão(a):** | |  | | **CPF do(a) irmão(a):** | |  | **UF:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do(a) cunhado(a):** | | |  | | | | |
| **Data de nascimento do(a) cunhado(a):** | | | |  | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **RG do(a) cunhado(a):** | |  | | **CPF do(a) cunhado(a):** |  | **UF** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Você é:** | | **( )** | | **Solteiro(a)** | | | | | | **( )** | | | **Casado(a)** | | | | | **( )** | | **Divorciado(a)** | | | | |
| **( )** | **Viúvo(a)** | | | **( )** | | | | **Separado(a)** | | | | **( )** | | **Namorado(a)** | | | | | **( )** | | **Convivente** | | | |
| **Preencher os campos abaixo com os dados do cônjuge, namorado e convivente, inclusive de pessoas de relacionamentos anteriores (ex-cônjuge e ex-convivente), caso tenha marcado alguns dos campos, com exceção de solteiro (a).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RG:** | | | | |  | | | | | | | | | | **CPF:** | |  | | | | | | **UF:** |  |
| **Data de nascimento:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Local de nascimento:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Profissão/Ocupação/Formação:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Está empregado?** | | | | | | | | | | | **( )** | | | | | **Sim** | | | **( )** | | | **Não** | | |
| **Em caso positivo, complete:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Profissão:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome da empresa:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Função que exerce:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Você possui filhos?** | | **( )** | | | | **Sim** | | **( )** | | **Não** | | |
| **Em caso positivo, complete:** | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do(a) filho(a):** | |  | | | | | | | | | | |
| **Data de nascimento do(a) filho(a):** | | | | | | |  | | | | | |
| **Com quem reside o(a) filho(a):** | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço em que reside:** | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **RG do(a) filho(a):** |  | | | | **CPF do(a) filho(a):** | | | |  | | **UF** |  |
| **Nome do(a) filho(a):** | |  | | | | | | | | | | |
| **Com quem reside o(a) filho(a):** | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço em que reside:** | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **RG do(a) filho(a):** |  | | | | **CPF do(a) filho(a):** | | | |  | | **UF** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Utilize os campos abaixo para completar as informações referentes a filhos, irmãos, cunhados, ex-cônjuges e ex-conviventes não citados anteriormente, se houver:** | | | | | | | | | |
| **Nome completo:** | | | |  | | | | | |
| **Data de nascimento:** | | | |  | | | | | |
| **Endereço:** | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **RG:** |  | | | | **CPF:** |  | **UF** |  | |
| **Relação familiar:** | | | |  | | | | | |
| **Nome completo:** | | | |  | | | | | |
| **Data de nascimento:** | | | |  | | | | | |
| **Endereço:** | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **RG:** |  | | | | **CPF:** |  | **UF** | |  |
| **Relação familiar:** | | | |  | | | | | |
| **Nome completo:** | | | |  | | | | | |
| **Data de nascimento:** | | | |  | | | | | |
| **Endereço:** | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **RG:** |  | | | | **CPF:** |  | **UF** | |  |
| **Relação familiar:** | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informações sobre pessoas que residem com o candidato: (**incluir todos os nomes das pessoas, ainda que estejam contempladas na relação dos familiares). | | | | | | | | | | | |
| **Nome completo:** | | |  | | | | | | | | |
| **Data de nascimento:** | | |  | | | | | | | | |
| **Vínculo:** | |  | | | **Profissão:** | |  | | | | |
| **RG:** |  | | | | | **CPF:** | |  | **UF** |  | |
| **Nome completo:** | | |  | | | | | | | | |
| **Data de nascimento:** | | |  | | | | | | | | |
| **Vínculo:** | |  | | | **Profissão:** | |  | | | | |
| **RG:** |  | | | | | **CPF:** | |  | **UF** |  | |
| **Nome completo:** | | |  | | | | | | | | |
| **Data de nascimento:** | | |  | | | | | | | | |
| **Vínculo:** | |  | | | **Profissão:** | |  | | | | |
| **RG:** |  | | | | | **CPF:** | |  | **UF** |  | |
| **Nome completo:** | | |  | | | | | | | | |
| **Data de nascimento:** | | |  | | | | | | | | |
| **Vínculo:** | |  | | | **Profissão:** | |  | | | | |
| **RG:** |  | | | | | **CPF:** | |  | **UF** |  | |
| **Nome completo:** | | |  | | | | | | | | |
| **Data de nascimento:** | | |  | | | | | | | | |
| **Vínculo:** | |  | | | **Profissão:** | |  | | | | |
| **RG:** |  | | | | | **CPF:** | |  | **UF** |  | |
| **Nome completo:** | | | |  | | | | | | | |
| **Data de nascimento:** | | | |  | | | | | | | |
| **Vínculo:** | |  | | | **Profissão:** | |  | | | | |
| **RG:** |  | | | | | **CPF:** | |  | **UF** | |  |
| **3. INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS** | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1. RESIDÊNCIA ATUAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data a partir da qual começou a residir neste local:** | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Este imóvel é:** | | | | | **( )** | **próprio** | | | | **( )** | **cedido** | | | | **( )** | | **alugado** |
| **Endereço:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | | **Complemento:** | | | | |  | | | |
| **Bairro:** | |  | | | | | | | | | | | | **CEP:** | |  | |
| **Cidade:** | |  | | | | | | | | | | | | **UF:** | |  | |
| **Ponto de Referência:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Telefone residencial com código de área:** | | | | | | | | | | | | **( )** | | | | | |
| **Telefone celular com código de área:** | | | | | | | | | | | | **( )** | | | | | |
| **Outros telefones pessoais** | | | | | | | | | | | | **( )** | | | | | |
| **OBS: NO CASO DE ALUGUEL OU CEDÊNCIA INFORMAR OS DADOS DO LOCADOR OU CEDENTE (NOME, CPF/CNPJ E TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CPF/CNPJ** | | |  | | | | | **Telefone com código de área:** | | | | | | | **( )** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.2. RESIDÊNCIAS ANTERIORES (ÚLTIMOS 5 ANOS)** | | | | | | | |
| **Período que residiu nesse endereço:** | | | | |  | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | |
| **Nº:** |  | | | | **Complemento:** |  | |
| **Bairro:** | |  | | | | **CEP:** |  |
| **Cidade:** | |  | | | | **UF:** |  |
| **Ponto de Referência:** | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Período que residiu nesse endereço:** | | | | | |  | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | **Complemento:** | |  | |
| **Bairro:** | |  | | | | | **CEP:** |  |
| **Cidade:** | |  | | | | | **UF:** |  |
| **Ponto de Referência:** | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Período que residiu nesse endereço:** | | | | | |  | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | **Complemento:** | |  | |
| **Bairro:** | |  | | | | | **CEP:** |  |
| **Cidade:** | |  | | | | | **UF:** |  |
| **Ponto de Referência:** | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Período que residiu nesse endereço:** | | | | | |  | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | **Complemento:** | |  | |
| **Bairro:** | |  | | | | | **CEP:** |  |
| **Cidade:** | |  | | | | | **UF:** |  |
| **Ponto de Referência:** | | | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **4. INFORMAÇÕES ESCOLARES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.1. ENSINO FUNDAMENTAL** | | | | | | | | | | | | |
| **Período:** | | | **Início (mês e ano):** | | | |  | | **Término (mês e ano):** | | |  |
| **Instituição de ensino:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | |  | | | | | | | | **UF:** |  | |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Período:** | | | **Início (mês e ano):** | | | |  | | **Término (mês e ano):** | | |  |
| **Instituição de ensino:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | |  | | | | | | | | **UF:** |  | |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Período:** | | | **Início (mês e ano):** | | | |  | | **Término (mês e ano):** | | |  |
| **Instituição de ensino:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | |  | | | | | | | | **UF:** |  | |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Período:** | | | **Início (mês e ano):** | | |  | | **Término (mês e ano):** | | |  |
| **Instituição de ensino:** | | | | |  | | | | | | |
| **Endereço:** | | | |  | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | |  | | | | | | | **UF:** |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.2. NÍVEL MÉDIO** | | | | | | | | | | | | |
| **Período:** | | | **Início (mês e ano):** | | | |  | | **Término (mês e ano):** | | |  |
| **Instituição de ensino:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | |  | | | | | | | | **UF:** |  | |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Período:** | | | **Início (mês e ano):** | | | |  | | **Término (mês e ano):** | | |  |
| **Instituição de ensino:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | |  | | | | | | | | **UF:** |  | |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Período:** | | | **Início (mês e ano):** | | | |  | | **Término (mês e ano):** | | |  |
| **Instituição de ensino:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | |  | | | | | | | | **UF:** |  | |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Período:** | | | **Início (mês e ano):** | | | |  | | **Término (mês e ano):** | | |  |
| **Instituição de ensino:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | |  | | | | | | | | **UF:** |  | |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.3. NÍVEL SUPERIOR** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Curso:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Período:** | | | | **Início (mês e ano):** | | | | |  | | **Término (mês e ano):** | | |  |
| **Data de colação de grau:** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Instituição de ensino:** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | | |  | | | | | | | | | **UF:** |  | |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Período:** | | | | **Início (mês e ano):** | | | | |  | | **Término (mês e ano):** | | |  |
| **Data de colação de grau:** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Instituição de ensino:** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | | |  | | | | | | | | | **UF:** |  | |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.4. PÓS-GRADUAÇÃO/MESTRADO/DOUTORADO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Curso:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Período:** | | | | **Início(mês e ano):** | | | | |  | | **Término(mês e ano):** | | |  |
| **Data de colação de grau:** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Instituição de ensino:** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | | |  | | | | | | | | | **UF:** |  | |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Período:** | | | | **Início(mês e ano):** | | | | |  | | **Término(mês e ano):** | | |  |
| **Data de colação de grau:** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Instituição de ensino:** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | | |  | | | | | | | | | **UF:** |  | |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Período:** | | | | **Início(mês e ano):** | | | | |  | | **Término(mês e ano):** | | |  |
| **Data de colação de grau:** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Instituição de ensino:** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | | |  | | | | | | | | | **UF:** |  | |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Período:** | | | | **Início(mês e ano):** | | | | |  | | **Término(mês e ano):** | | |  |
| **Data de colação de grau:** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Instituição de ensino:** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | | |  | | | | | | | | | **UF:** |  | |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Período:** | | | | **Início(mês e ano):** | | | | |  | | **Término(mês e ano):** | | |  |
| **Data de colação de grau:** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Instituição de ensino:** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Cidade:** | | |  | | | | | | | | | **UF:** |  | |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |
| --- |
| **5. INFORMAÇÕES FUNCIONAIS** |

|  |
| --- |
| **Como provém seu sustento atualmente (responder somente quando não tiver qualquer ocupação):** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Renda mensal:** |  | |
| **Renda familiar (soma de todas as rendas das pessoas com quem reside):** | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.1. EMPREGO ATUAL** | | | | | | | | | | | | |
| **Início (mês e ano):** | | | | |  | | **Empregador/CNPJ:** | | |  | | |
| **Cargo/Função/Ocupação/Atividade:** | | | | | | | |  | | | | |
| **Lotação/Setor:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | | **Complemento:** | |  | |
| **Bairro:** | |  | | | | | | | | | **CEP:** |  |
| **Cidade:** | |  | | | | | | | | | **UF:** |  |
| **Telefone com código de área:** | | | | | |  | | | | | | |
| **Nome do Estabelecimento Empresarial** | | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.2. EMPREGOS ANTERIORES (RELATAR TODOS OS EMPREGOS ANTERIORES - não mencionar estágio)** | | | | | | | | | | | | |
| **Empregador/CNPJ:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Período:** | | **Início (mês e ano):** | | | |  | | | **Término (mês e ano):** | |  | |
| **Motivo pelo qual deixou o emprego:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo/Função/Ocupação/Atividade:** | | | | | | |  | | | | | |
| **Lotação/Setor:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Bairro:** | |  | | | | | | | | **CEP:** | |  |
| **Cidade:** | |  | | | | | | | | **UF:** | |  |
| **Telefone com código de área:** | | | | | |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Período de inatividade:** |  |
| **O que fez durante esse período:** | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empregador/CNPJ:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Período:** | | **Início (mês e ano):** | | | |  | | | **Término (mês e ano):** | |  | |
| **Motivo pelo qual deixou o emprego:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo/Função/Ocupação/Atividade:** | | | | | | |  | | | | | |
| **Lotação/Setor:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Bairro:** | | |  | | | | | | | **CEP:** | |  |
| **Cidade:** | | |  | | | | | | | **UF:** | |  |
| **Telefone com código de área:** | | | | | | **( )** | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Período de inatividade:** |  |
| **O que fez durante esse período:** | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empregador/CNPJ:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Período:** | | **Início (mês e ano):** | | | |  | | | **Término (mês e ano):** | |  | |
| **Motivo pelo qual deixou o emprego:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo/Função/Ocupação/Atividade:** | | | | | | |  | | | | | |
| **Lotação/Setor:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Bairro:** | |  | | | | | | | | **CEP:** | |  |
| **Cidade:** | |  | | | | | | | | **UF:** | |  |
| **Telefone com código de área:** | | | | | |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Período de inatividade:** |  |
| **O que fez durante esse período:** | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empregador/CNPJ:** | | | |  | | | | | | | |
| **Período:** | | **Início (mês e ano):** | | |  | | | **Término (mês e ano):** | |  | |
| **Motivo pelo qual deixou o emprego:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Cargo/Função/Ocupação/Atividade:** | | | | | |  | | | | | |
| **Lotação/Setor:** | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | **Complemento:** | |  | | |
| **Bairro:** | |  | | | | | | | **CEP:** | |  |
| **Cidade:** | |  | | | | | | | **UF:** | |  |
| **Telefone com código de área:** | | | | |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Período de inatividade:** |  |
| **O que fez durante esse período:** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **6. INFORMAÇÕES DE ANTECEDENTES** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.1. ANTECEDENTES PESSOAIS** | | | | |
| **Já foi detido ou preso?** | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado da prisão e detenção, e juntar documentos correlatos.** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Há registro de Boletim de Ocorrência Policial com o seu nome como:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comunicante** | | **( )** | | **Condutor** | | | | **( )** | | | **Vítima** | **( )** | | | | |
| **Autor/Acusado** | | **( )** | | **Outros** | | | | **( )** | | | | | | | | |
| **Só no caso de ter participado como autor ou acusado:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Qual(is) tipo(s) de ocorrência(s) e tipificação(ões)?** | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Número da ocorrência:** | | |  | | | | | | | | **Data da ocorrência policial:** | | | |  | |
| **Órgão ou Delegacia de Polícia:** | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Originou procedimento?** | | | | | **Lei Especial** | | | | | **( )** | | | **Inquérito** | | | **( )** |
| **T.C.** | **( )** | | | | | **Processo Criminal** | | | | | | | | **( )** | | |
| **Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado do registro, e juntar documentos correlatos (cópia do BO, procedimento, processo, etc).** | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Respondeu ou responde a inquérito policial?** | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |  |
| **Respondeu ou responde a inquérito policial militar (Justiça Militar Estadual)** | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |  |
| **Respondeu ou responde a inquérito policial militar (Justiça Militar Federal)** | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |  |
| **Em caso positivo em alguma das perguntas anteriores, informar:** |  | | | | |
| **Data fato/Instauração/remessa:** |  |  | | | |
| **Número do inquérito:** |  | **Qual crime?** |  |  | |
| **Artigo:** |  | | | | |
| **Órgão ou Delegacia de Polícia:** |  | | | | |
| **Cidade/UF do fato:** |  |  | | | |
| **Situação judicial em que se encontra:** |  |  | | | |
| **Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado do inquérito, e juntar documentos correlatos (cópia do BO, procedimento, processo, etc).** |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Respondeu ou responde a Termo Circunstanciado?** | | | | | | **( )** | **Sim** | **( )** | | **Não** |
| **Número do Termo Circunstanciado:** | | | |  | | | | | | |
| **Data fato/Instauração e remessa:** | | |  | | | | | | | |
| **Qual infração penal?** | |  | | | | | | | | |
| **Artigo:** | |  | | | | | | | | |
| **Houve representação em Termo Circunstanciado?** | | | | | | **( )** | **Sim** | | **( )** | **Não** |
| **Qual Órgão remeteu o procedimento?** | | | | |  | | | | | |
| **Cidade:** |  | | | | | | | | | |
| **Houve julgamento pelo Tribunal Especial?** | | | | | | **( )** | **Sim** | | **( )** | **Não** |
| **Houve transação Penal?** | | | | | | **( )** | **Sim** | | **( )** | **Não** |
| **Cumpriu pena?** | | | | | | **( )** | **Sim** | | **( )** | **Não** |
| **Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado do procedimento, e juntar documentos correlatos (cópia do BO, procedimento, processo, etc).** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Respondeu ou responde a Procedimento de Ato Infracional?** | | | | | | | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Número do procedimento:** | | | |  | | | | | | |
| **Data fato/Instauração e remessa:** | | | | |  | | | | | |
| **Qual infração penal?** | | |  | | | | | | | |
| **Artigo:** | | |  | | | | | | | |
| **Qual Órgão remeteu o procedimento?** | | | | | |  | | | | |
| **Cidade:** |  | | | | | | | | | |
| **Qual medida aplicada?** | |  | | | | | | | | |
| **Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado do procedimento, e juntar documentos correlatos (cópia do BO, procedimento, processo, etc).** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Respondeu ou responde a processo criminal na Justiça Eleitoral/Justiça Militar/Justiça Federal/Justiça Estadual** | | | | | | | | **( )** | | **Sim** | | | **( )** | **Não** |
| **Data fato/Instauração e remessa:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Número do inquérito:** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Qual crime?** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Artigo:** |  | | **Qual Vara?** | |  | | **Comarca:** | | | | |  | | |
| **Situação judicial em que se encontra:** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado do processo, e juntar documentos correlatos.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Foi beneficiado pela Lei nº. 9.099/95, que dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo – suspensão do processo (art. 89)?** | | | | | | | | | **( )** | | **Sim** | | **( )** | **Não** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal, estadual/distrital ou federal, respondeu ou responde a sindicância disciplinar, a inquérito administrativo ou processo disciplinar?** | | | | | | **( )** | **Sim** | **( )** | | **Não** |
| **Por qual Órgão?** | | |  | | | | | | | |
| **Número do procedimento:** | | | | |  | | | | | |
| **Qual falta funcional?** | | | |  | | | | | | |
| **Qual situação?** | |  | | | | | | | | |
| **Sofreu sanção(ões) administrativa(s)?** | | | | | | **( )** | **Sim** | | **( )** | **Não** |
| **Que tipo?** |  | | | | | | | | | |
| **Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado do procedimento, e juntar documentos correlatos (cópia do procedimento, processo, etc).** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Já foi submetido à investigação de vida pregressa e atual em outros concursos?** | | | | | **( )** | **Sim** | **( )** | | | **Não** | |
| **Em caso positivo, informar:** | | | | | | | | | | | |
| **Concurso para qual cargo?** |  | | **Edital de abertura nº/ano:** | | | | |  | | | |
| **Qual Instituição?** |  | | | | | | | **UF:** | | |  |
| **Qual Resultado (Apto/Inapto)?** | |  | | **Edital de Resultado nº/ano:** | | | | |  | | |
| **Em caso de INAPTIDÃO/REPROVAÇÃO, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o motivo, o resultado final do procedimento, e juntar documentos correlatos (cópia do procedimento, processo, editais etc).** | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Você já conduziu veículo automotor sob influência de álcool ou de outra substância psicoativa?** | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso positivo, forneça detalhes:** | | | | |
|  | | | | |
| **Teve alguma vez a sua carteira de motorista suspensa ou cassada?** | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso positivo, forneça detalhes:** | | | | |
|  | | | | |
| **Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veículo?** | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso positivo, forneça detalhes, citando inclusive a delegacia que registrou a ocorrência:** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.2. ANTECEDENTES FAMILIARES** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Algum de seus familiares (pais, filhos, irmãos, cunhados, tios, primos, etc) já foi detido ou preso, figurou em ocorrência policial como autor/acusado, respondeu ou responde a inquérito policial, termo circunstanciado e/ou processo criminal?** | | | | | | | | **( )** | | | **Sim** | | | **( )** | **Não** |
| **Em caso positivo à pergunta acima, indique:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **CPF:** |  | | | | | | | | **UF** | | | |  | | |
| **Relação familiar:** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Em qual(is) dos casos do questionamento o familiar se enquadra?** | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Data fato/Instauração/remessa:** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Número do BO/ TC/IP/Processo:** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Artigo:** | |  | | | | **Qual Vara ou delegacia?** | | | |  | | | | | |
| **O que sabe sobre o fato?** | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Qual o grau de proximidade com a pessoa acima mencionada?** | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **7. Participação em sociedades comerciais e dívidas** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Já exerceu a função de Gerente/Diretor de empresa?** | | | | | | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso afirmativo, qual empresa?** | | | |  | | | | | |
| **CNPJ** | |  | | | | | | | |
| **Informe o período:** | | | |  | | | | | |
| **Exerce a função de Gerente/Diretor de empresa?** | | | | | | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso afirmativo, qual empresa?** | | | | |  | | | | |
| **CNPJ** | |  | | | | | | | |
| **Já participou como acionista/quotista de firma?** | | | | | | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso afirmativo, qual empresa?** | | | | |  | | | | |
| **CNPJ** |  | | | | | | | | |
| **Informe o período:** | | |  | | | | | | |
| **Participa como acionista/quotista de firma?** | | | | | | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso afirmativo, qual empresa?** | | | | |  | | | | |
| **CNPJ** | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responde ou respondeu a inquérito civil ou ação civil pública?** | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso de resposta positiva, indique:** | | | | |
| **Número do inquérito ou ação:** |  | | | |
| **Qual fato?** |  | | | |
| **Data fato/Instauração e remessa:** |  | **Instituição/Vara:** |  | |
| **Local:** |  | **UF** |  | |
| **Situação que se encontra:** |  | | | |
| **Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado do procedimento/processo, e juntar documentos correlatos (cópia do procedimento, processo, etc).** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Figurou como réu em juízo civil?** | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso de resposta positiva, indique:** | | | | |
| **Número processo:** |  | | | |
| **Local:** |  | | | |
| **Natureza da ação:** |  | | | |
| **Qual Vara Criminal/Civil, Tribunal, etc?** |  | | | |
| **Situação judicial em que se encontra:** |  | | | |
| **Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado do processo, e juntar documentos correlatos.** | | | | |

|  |
| --- |
| **8. Informações Patrimoniais** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relacione os bens que possui, ou que tem posse, com os respectivos valores.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Caso tenha relacionado veículo, indique:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Marca/Modelo:** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Placa:** | | | | | |  | | **Cor:** | |  | | **Ano:** | |  |
| **Cidade:** | | | |  | | | | | | | | | **UF:** |  |
| **A formação do respectivo patrimônio deu-se em função de:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **( )** | **Trabalho** | | | | | | | | **( )** | | **Composição de patrimônio de outrem** | | | |
| **( )** | **Herança** | | | | | | | | **( )** | | **Doação** | | | |
| **No caso de doação, composição com terceiro ou herança, especifique: (nome e CPF de quem fez a doação/herança ou ajudou a compor o patrimônio e o motivo)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **CPF:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Vínculo:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Motivo:** | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Está cadastrado(a) no SPC, SERASA ou qualquer outra instituição de proteção ao crédito??** | | | **( )** | | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso de resposta positiva a alguma das perguntas acima, indique:** | | | | | | | |
| **Instituição de cadastro:** |  | **Data da inscrição:** | |  | | | |
| **Nome do credor:** |  | | | | | | |
| **Valor da Dívida:** |  | | | | | | |
| **Em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o motivo da inscrição, as medidas tomadas para quitar a dívida e juntar documentos correlatos.** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Possui títulos protestados?** | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso de resposta positiva a alguma das perguntas acima, indique:** | | | | |
| **Local do protesto:** |  | **Data do protesto:** |  | |
| **Nome do credor:** |  | | | |
| **Valor da Dívida:** |  | | | |
| **Em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o motivo do protesto, as medidas tomadas para quitar a dívida e juntar documentos correlatos.** | | | | |

|  |
| --- |
| **9. Informações Bancárias** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indique os Bancos em que possui ou já possuiu contas bancárias:** | | | | | | | | | |
| **Nome do Banco:** | | | | |  | | | | |
| **Agência:** | |  | | | | **Conta:** |  | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | | |
| **Cidade:** | | | |  | | | | **UF:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Banco:** | | | | |  | | | | |
| **Agência:** | |  | | | | **Conta:** |  | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | | |
| **Cidade:** | | | |  | | | | **UF:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Banco:** | | | | |  | | | | |
| **Agência:** | |  | | | | **Conta:** |  | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | | |
| **Cidade:** | | | |  | | | | **UF:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Banco:** | | | | |  | | | | |
| **Agência:** | |  | | | | **Conta:** |  | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | | |
| **Nº:** |  | | | | | | | | |
| **Cidade:** | | | |  | | | | **UF:** |  |

|  |
| --- |
| **10. OUTRAS INFORMAÇÕES** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relacione as entidades de classe às quais é ou foi filiado:** | | | | |
| **Nome da entidade:** | |  | | |
| **Endereço:** |  | | | |
| **Número:** |  | **Cidade:** |  | |
| **Número do registro no conselho de classe (CREA, CRO, OAB, etc):** | | | |  |
| **Período da filiação:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relacione os clubes recreativos que frequenta ou aos quais foi associado:** | | | | |
| **Nome do Clube:** | |  | | |
| **Endereço:** |  | | | |
| **Número:** |  | **Cidade:** | |  |
| **Período que foi associado:** | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relacione os locais que frequenta (academias, bares, templos, etc)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Quais os esportes que pratica?** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Quais seus hobbies?** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Possui vícios (fumo, bebida, drogas ilícitas, etc)?** | | | **( )** | | | **Sim** | | **( )** | | | **Não** |
| **Em caso de resposta positiva à pergunta acima, relacione-os:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Já fez ou faz uso de substâncias ilícitas?** | | **( )** | | | **Sim** | | **( )** | | | **Não** | |
| **Em caso de resposta positiva à pergunta acima, forneça detalhes:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Você já foi internado em Hospital/Clínica?** | | | **( )** | | | **Sim** | | **( )** | | | **Não** |
| **Em caso de resposta positiva à pergunta acima, informe:** | | | | | | | | | | | |
| **Local:** |  | | | **Data:** | | | | |  | | |
| **Motivo:** |  | | | | | | | | | | |
| **Local:** |  | | | **Data:** | | | | |  | | |
| **Motivo:** |  | | | | | | | | | | |
| **Local:** |  | | | **Data:** | | | | |  | | |
| **Motivo:** |  | | | | | | | | | | |
| **Local:** |  | | | **Data:** | | | | |  | | |
| **Está se submetendo ou já se submeteu a tratamento psiquiátrico?** | | | **( )** | | | **Sim** | | **( )** | | | **Não** |
| **Em caso de resposta positiva à pergunta acima, relatar qual tratamento realizado:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Alguém da sua família já fez ou faz uso de substâncias ilícitas?** | | | **( )** | | | **Sim** | | **( )** | | | **Não** |
| **Em caso de resposta positiva à pergunta acima, forneça detalhes:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Você possui arma(s) de fogo?** | | | | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso positivo, informe os dados da(s) arma(s):** | | | | | | | |
| **Registrada em qual sistema (SIGMA ou SINARM) ?** | | |  | | | | |
| **Validade do Registro:** | |  | | | | | |
| **Nº do Registro:** |  | | | | | | |
| **Nº.SINARM/SIGMA** |  | | | | | | |
| **Nº CRAF:** |  | | | | | | |
| **Nº da arma:** |  | | | | | | |
| **Calibre:** |  | | | | | | |
| **Marca:** |  | | | | | | |
| **Modelo:** |  | | | | | | |
| * **JUNTAR CÓPIA DO DOCUMENTO DA ARMA** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Você possui porte de arma de fogo?** | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso positivo, informe:** | | | | |
| **O porte é decorrente de lei ou concedido?** |  | | | |
| **Você possui arma em cautela?** | **( )** | **Sim** | **( )** | **Não** |
| **Em caso positivo informe:** | | | | |
| **A qual instituição pertence a arma?** |  | | | |
| **Informe os dados da(s) arma(s) que tem em cautela:** | | | | |
| **Nº.SINARM/SIGMA** |  | | | |
| **Nº da arma:** |  | | | |
| **Calibre:** |  | | | |
| **Marca:** |  | | | |
| **Modelo:** |  | | | |
| * **JUNTAR CÓPIA DA CAUTELA DA ARMA E DA IDENTIDADE FUNCIONAL** | | | | |

|  |
| --- |
| **11. DECLARAÇÃO** |

**DECLARO, sob as penas da lei, em conformidade com o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso no cargo pretendido e que autorizo a realização de levantamento social e funcional sobre a minha vida pretérita e atual para confirmar as informações prestadas e para verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada, condições indispensáveis para desempenho da atividade pretendida. DECLARO também que estou ciente de que a afirmativa falsa ou omissão de fatos acarretará a desclassificação no Concurso Público ou o cancelamento da matrícula no curso a que me dispus.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.**

**....................................................................................**

**Assinatura do (a) candidato (a)**