**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS NO CARGO DE DELEGADO DE POLÍCIA**

**QUESTIONÁRIO PESSOAL E CONFIDENCIAL DO CANDIDATO**

Colar

**FOTO**

**CONCURSO PARA O CARGO DE DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL**

**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):** |  |
| **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):** |  |
| **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** |  |

|  |
| --- |
| **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:** |  |

|  |
| --- |
| **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 2019.**

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

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