

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO**  
**GUARDA CIVIL MUNICIPAL**  
CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NA GCMC

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL,  
DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE**

(Formulário atualizado em 23MAIO24)

**CAPELA DO ALTO**

Edital N.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N.º Inscrição: \_\_\_\_\_

**Foto 5x7**

Foto com data.

Foto recente.

Foto com fundo branco.

Foto em trajes civis,

**(SEM ESTAR FARDADO)**

O presente Formulário é constituído de dados, informações e documentos,  
cujo conteúdo é identificado como pertencente à categoria de

**INFORMAÇÃO PESSOAL**

Todo o conteúdo informado e composto em anexo ao presente Formulário,  
possui **RESTRIÇÃO DE ACESSO**, nos termos da legislação vigente.

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Telefone(s): \_\_\_\_\_

**NOME COMPLETO:**

## ORIENTAÇÕES REFERENTES AO PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DA AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE

Para fins de organização do seu **Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade - FACSRI**, atente-se aos 6 tópicos seguintes que versam sobre as providências a serem adotadas nesta etapa fase do seu concurso. Quanto à entrega:

1. Impressão do **FACSRI** (folha A4 – tamanho padrão);
2. Preenchimento do **FACSRI**; (caneta esferográfica azul ou preta, **letra legível** e sem rasuras);
3. Anexo da Documentação Complementar e Obrigatória no **FACSRI** (cópia reprográfica do RG, CPF, Atestados, Certidões, Declarações do Anexo I, etc);
4. Verificação dos itens 2 e 3 anteriores (conferir páginas, espaços em branco, rubricas, assinatura)
5. Quantidade de Vias do **FACSRI** (3 vias = 1 original + 2 cópias reprográficas);
6. Finalização e Organização (providenciar PASTA PLÁSTICA em “L” transparente).

### 1. Impressão da via original do seu FACSRI:

Imprima seu FACSRI (atualizado em 23/MAIO/2024) em folha no tamanho padrão A4, preferencialmente frente (podendo ser frente/verso) e, ao final desta impressão confira se todas as 34 (trinta e quatro) folhas estão em perfeitas condições para que você faça o devido preenchimento.

### 2. Preenchimento do FACSRI:

Feita a conferência do item anterior, leia atentamente as orientações contidas na ‘fl. 5’ do seu FACSRI e preencha de próprio punho com caneta esferográfica **AZUL** ou **PRETA**, com **LETRA LEGÍVEL**, respondendo às questões de maneira clara e objetiva, com letra legível e sem rasuras.

Quando estiver completamente preenchido, esta será considerada a sua VIA ORIGINAL do FACSRI.

#### 2.1. Não deixe questões em branco:

Para todas as questões, ou parte das questões que você não tenha o que dizer a respeito, responda **“SIM”** ou **“NÃO”** e faça um “traço” na questão ou parte da questão para deixar claro que não tem o que dizer naquele espaço. **[NÃO** deixe questões em branco! **NÃO** deixe parte das questões em branco!]

Ex.:

20. Você tem <b>filhos e/ou enteados</b> ? Resposta: <u>Não</u> Em caso positivo, forneça informações detalhadas:	
a. Nome: _____	Idade: _____
Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): _____	
Natural de: _____	Estado: _____
CPF Nº: _____	RG Nº: _____
Endereço: _____	Nº: _____

#### 2.2. Ponto de Referência:

Onde for necessário indicar PONTO DE REFERÊNCIA, você indicará um ÓRGÃO POLICIAL que atue próximo ao endereço preenchido, exatamente como no seguinte exemplo:

Ponto de referência: Delegacia de Polícia Civil; ou 22º BPM/I; Guarda Civil Municipal; Delegacia de Polícia;

#### 2.3. Questão para complementação (questão 63):

Caso alguma questão necessite de um espaço maior para explicar com maiores detalhes, utilize o espaço da questão 63 (fl.31), indicando da seguinte forma:

24. Você <b>possui</b> ou <b>já possuiu tatuagem</b> ? Resposta: <u>Sim</u> Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:	
a. Quais partes do seu corpo são/eram tatuadas?	<u>Ombro direito</u>
b. Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui/possuia tatuado?	<u>Cruz</u>
c. Qual o significado de suas tatuagens?	<u>Fé em milagres</u>
d. O que lhe motivou fazer e/ou remover as tatuagens?	<u>Vide questão 63</u>



#### 2.4. Folhas Complementares (Reimpressão da mesma Folha):

Se alguma questão não tiver uma quantidade suficiente de itens para você listar o que está sendo questionado, reimprima a mesma folha, aproveitando o mesmo formato de questão para dar continuidade às suas informações. Neste caso, escreva letras em ordem alfabética ao lado do número da página, como nos exemplos abaixo:

### 3. Documentação anexa e OBRIGATÓRIA:

Na 'fl. 32' do seu FACSRI, consta a "**PARTE J – JUNTADA DE DOCUMENTAÇÃO**", onde estão listados todos os documentos que devem ser anexados ao seu formulário, após a 'fl. 34, bem como preencher as Declarações do Anexo I'.

As cópias podem ser simples (não precisam ser autenticadas), devem estar legíveis e sem cortes.

Caso o documento original tenha as medidas maiores que o tamanho padrão (A4), peça para que reduzam em 80%, a fim de que nenhuma informação contida no documento original fique omitida na xerox.

### 4. Verificação **do preenchimento** dos itens "2." e "3." anteriores:

Concluído o preenchimento do seu formulário, conforme orientação nos itens 2. e 3. deste Manual, juntamente com as orientações contidas à 'fl. 2', do FACSRI, confira se:

- 4.1. todas as páginas estão alocadas na sequência correta;
- 4.2. todas as folhas estão rubricadas;
- 4.3. todas as questões foram respondidas;
- 4.4. todos os espaços em branco foram inutilizados com traços;
- 4.5. a 'fl. 34' está localizada, datada, identificada, rubricada e assinada.
- 4.6. Todas as Declarações do Anexo I, preenchidas e assinadas.

### 5. Quantidade de vias do FACSRI:

Após ter feito a verificação desta **VIA ORIGINAL** do seu FACSRI e constatar que está tudo preenchido corretamente e com a documentação anexada, providencie:

**5.1.** 03 (três) cópias, **TOTALIZANDO 03 (três) VIAS** do FACSRI e Declarações. (3 vias = 1 original + 2 cópias). [Todas estas 03 vias (01 original + 02 cópias) deverão conter a documentação anexa, que será comentada no subitem "**6.3**", deste manual]

**5.2.** Quanto à "Folha de Rosto" do FACSRI, as **03 FOTOS de cada via do FACSRI:**

5.2.1. **deverão ser ORIGINAIS e com data recente, de no máximo 6 meses** (não podem ser digitalizadas, xerocadas ou qualquer outra forma de reprodução);

5.2.2. antes de colar as fotos originais em cada via do seu FACSRI, escreva no verso das fotos o seu NOME COMPLETO e o NÚMERO DA SUA INSCRIÇÃO no concurso;

5.2.3. cole as fotos no FACSRI com cola líquida branca;

5.2.3.1. **NÃO** utilize cola bastão, pois esse tipo de cola não garante uma fixação ideal;

## **6. Finalização e organização do FACSRI:**

Antes da data da DEVOLUÇÃO, faça as seguintes verificações:

6.1. FOLHA DE ROSTO – Verifique se as **FOTOS ORIGINAIS** estão bem coladas;

6.2. FOLHAS 2 A 40 - Verifique se não está faltando nenhuma página do FACSRI em nenhuma das 03 (três) vias;

-Verifique se todas as **FOLHAS ESTÃO RUBRICADAS** no canto superior direito de cada página;

-Verifique se a 'fl. 34' está devidamente preenchida. (preencha com a data da sua devolução);

6.3. Verifique se a VIA ORIGINAL e as outras 02 (duas) CÓPIAS do FACSRI estão com todos os mesmos DO-CUMENTOS ANEXOS, conforme orientado no subitem 5.1.

6.4. Não encaderne e nem grampeie as vias do seu FACSRI.

6.4.1. Cada via do FACSRI deve ser fixada com 01 **CLIP** (tamanho grande) ou 01 **PRENDEDOR METÁLICO**.

**6.4.2.** Acondicione todas as 03 (três) vias do seu FACSRI em 03 (três) Pasta Plástica "L".

[JAMAIS DEIXE PARA CONFERIR NA HORA DA DEVOLUÇÃO! Não haverá oportunidade para você sair da sala!]

## **7. Dúvidas mais frequentes:**

**7.1. Eu preciso anexar cópia de PROCESSOS ou BOLETINS DE OCORRÊNCIAS?**

7.1.1. Não. É obrigatório anexar somente os Processos em Segredo de Justiça (encerrados ou em andamento).

**7.2. Se eu não conseguir algum documento obrigatório, listado na folha 32, que deve ser anexado, o que eu devo fazer?**

7.2.1. Caso algum documento não fique pronto até a data da DEVOLUÇÃO, você **deverá anexar a cópia do protocolo de solicitação ou requerimento do referido documento, em cada uma das 03 (três) vias do FACSRI** e justificar de forma detalhada, na **QUESTÃO 63**, sobre o porquê de não ter conseguido a tempo.

**7.3. Se eu moro ou morei com alguém (como casal) na mesma casa, esta relação é considerada União Estável?**

7.3.1. Sim. Na FASE da Investigação Social, se você **POSSUI** ou **NÃO POSSUI** documento formalizando essa relação afetiva, **ELA É CONSIDERADA SIM UNIÃO ESTÁVEL**.

**7.4. Esqueci de preencher informação relevante no FACSRI que já foi entregue. Como devo proceder?**

7.4.1. Leia atentamente a todas as questões e preencha-as com atenção pois nenhum documento listado na Folha 32 será aceito após a data da DEVOLUÇÃO.

**7.5. Esqueci de anexar cópia de documentação importante no FACSRI. Como devo proceder?**

7.5.1. Segue a mesma instrução do item 7.4.1.

**7.6. Cometi Ato Infracional na adolescência. Devo informar no FACSRI?**

7.6.1. Sim. Todas as ocorrências e/ou processos os quais faz ou fez parte, devem ser informados nas respectivas questões.

**7.7. Já entreguei o FACSRI com a documentação anexa e está tudo certo, porém, fui qualificado num Boletim de Ocorrência e/ou passei a fazer parte de Processo na Justiça. Como devo proceder?**

7.7.1. Essas informações relevantes deverão ser preenchidas nas respectivas folhas do FACSRI com esses dados, colocadas num envelope identificado (com seu NOME e EDITAL DO CONCURSO) e entregue no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura de Capela do Alto.

**7.8. Tenho parentes distantes com problemas na Justiça, porém, não tenho contato com eles. Devo informar?**

7.8.1. Sim. Todas as informações que são de conhecimento, devem ser apontadas.

**ATENÇÃO, TENHA CUIDADO!!!**

Conforme já descrito na folha de rosto do presente Formulário, todos os dados, informações e documentos que compuserem o *Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade* são identificados como **informação pessoal**, possuindo assim, **restrição de acesso**, nos termos do art. 5º, inc. X e XXXIII, da Constituição Federal; art. 2º, parágrafo único, inc. V, da Lei n.º 9.784, de 29JAN99; art. 6º, inc. III; art.23, inc. VIII; art. 31, § 1º, inc. I, tudo da Lei Federal n.º 12.527/11, de 18NOV11 - "*Lei de Acesso a Informação*"; art. 4º, inc. III; art. 27, inc. II; art 30, inc. VIII; artigo 35, § 1º, item 1 e § 5º; artigo 36, § 2º, tudo do Decreto n.º 58.052, de 16MAI12; art. 55, inc. I, tudo nos termos do inciso V; artigo 10º, do Decreto Municipal nº 3.566/2023 e também conforme especificado no edital do concurso.

Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo. As perguntas apresentadas são de seu próprio interesse, portanto, **todas elas devem ser respondidas corretamente**, fornecendo informações com **riqueza de detalhes**.

Para preencher corretamente este seu Formulário e anexar toda a documentação obrigatória você irá dispor de alguns dias. Esteja sempre apoiado no Edital do seu concurso bem como nestas **ORIENTAÇÕES REFERENTES À ETAPA DA AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE** para não deixar nenhum detalhe passar despercebido.

**ATENÇÃO, TENHA CUIDADO!!!**

Falhas cometidas durante o preenchimento do presente Formulário serão avaliadas quanto à propositura intencional e/ou até mesmo de má fé do candidato. Não deixe de declarar nenhuma informação e/ou dados solicitados nas perguntas. **NÃO OMITA NADA NO FORMULÁRIO**, pois declarações inexatas, falsas e/ou omissão de informações relevantes e já conhecidas pelo candidato, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a **reprovação** do candidato no concurso e a sua consequente **exclusão sumária** do certame, conforme especificado no edital do concurso e Decreto Municipal nº 3.566/2023.

**ATENÇÃO, TENHA CUIDADO!!!**

Após a entrega do seu Formulário de Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para a Comissão do Concurso, caso haja envolvimento de sua pessoa em ocorrência policial ou processo na justiça de qualquer natureza (seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou vítima), tratamento de saúde grave que você seja submetido, internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de sua CNH, VOCÊ DEVERÁ INFORMAR por escrito, de maneira detalhada e remeter ao Departamento de Recursos Humanos, para que seja feita a Investigação Social do candidato a Guarda Civil Municipal de Capela do Alto. O não atendimento a qualquer uma destas exigências poderá determinar a sua reprovação no concurso, nos termos da legislação acima especificada .

**PARTE A - INFORMAÇÕES PARTICULARES**

1. Nome: \_\_\_\_\_
2. Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ 3. Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
4. CPF Nº: \_\_\_\_\_ 5. RG Nº: \_\_\_\_\_ Expedido por: \_\_\_\_\_
6. RG (de outro Estado, se possuir) Nº: \_\_\_\_\_ 7. Estado Civil: \_\_\_\_\_
8. Profissão: \_\_\_\_\_ 9. Emprego atual: \_\_\_\_\_
10. Religião: \_\_\_\_\_
11. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido: \_\_\_\_\_
12. Com quem reside atualmente: \_\_\_\_\_
13. Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais (informe todos que você possui):
- a. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**PARTE B - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS**

14. Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde você **residiu e reside atualmente**, a partir dos 12 anos de idade, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia. **ATENÇÃO:** Caso você tenha residido em condomínio fechado ou prédio, deverá indicar um morador do(s) local(is) que reside no endereço e que conheça você:

- a. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_
- Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_
- Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_
- Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_
- Com quem residiu: \_\_\_\_\_
- Morador indicado: \_\_\_\_\_
- b. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_
- Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_
- Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_
- Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_
- Com quem residiu: \_\_\_\_\_
- Morador indicado: \_\_\_\_\_
- c. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_
- Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_
- Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_
- Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_
- Com quem residiu: \_\_\_\_\_
- Morador indicado: \_\_\_\_\_

d. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_  
 Com quem residiu: \_\_\_\_\_  
 Morador indicado: \_\_\_\_\_

e. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_  
 Com quem residiu: \_\_\_\_\_  
 Morador indicado: \_\_\_\_\_

f. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_  
 Com quem residiu: \_\_\_\_\_  
 Morador indicado: \_\_\_\_\_

g. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_  
 Com quem residiu: \_\_\_\_\_  
 Morador indicado: \_\_\_\_\_

h. De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_  
 Com quem residiu: \_\_\_\_\_  
 Morador indicado: \_\_\_\_\_

15. Caso você não tenha residido com os seus pais ou esposa durante algum período, explique os motivos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARTE C - INFORMAÇÕES FAMILIARES**

16. Dê informações completas sobre **seus pais e irmãos**. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não sejam seus pais biológicos, também devem constar nas informações abaixo solicitadas:

a. Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Situação (vivo ou falecido): \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_

b. Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Situação (vivo ou falecido): \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_

c. Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Situação (vivo ou falecido): \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_



d. Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Situação (vivo ou falecido): \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Data de nascimento: / / \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CPF Nº: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: Profissão: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Local de  
 trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_

e. Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Situação (vivo ou falecido): \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Data de nascimento: / / \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CPF Nº: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: Profissão: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Local de  
 trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_

f. Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Situação (vivo ou falecido): \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: / / \_\_\_\_\_  
 Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
 CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
 Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_

g. Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Situação (vivo ou falecido): \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Data de nascimento: / / \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CPF Nº: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_

17. Você possui **namorado(a)** ou relacionamento informal com alguma pessoa ? Resposta: \_\_\_\_\_

Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Nome: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_

Já há quanto tempo dura o relacionamento ? \_\_\_\_\_

18. Caso seja separado (de fato ou de direito) ou divorciado, cite os dados do **ex-esposo(a)** ou do **ex-companheiro(a)**:

Nome: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_

Qual o período do relacionamento? De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Qual sua relação atual com ele? \_\_\_\_\_

19. Você já esteve envolvido em algum **processo de paternidade**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça

informações detalhadas: \_\_\_\_\_

20. Você tem **filhos e/ou enteados**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_

Com quem reside: \_\_\_\_\_

b. Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_

Com quem reside: \_\_\_\_\_

c. Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_

Com quem reside: \_\_\_\_\_

21. Está provendo o **sustento** dos seus filhos e/ou enteados? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso negativo, forneça informações detalhadas: \_\_\_\_\_

**22. Preste as seguintes informações com relação ao seu casamento ou união estável:**

Nome do cônjuge/companheiro(a): \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Condição do relacionamento (casamento, união estável etc.) \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_

Data do casamento ou do início do relacionamento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Local: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Salário (R\$): \_\_\_\_\_

Nome da empresa onde ele trabalha: \_\_\_\_\_

Endereço da empresa: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Função que exerce: \_\_\_\_\_

**PARTE D — INFORMAÇÕES DE ORDEM MÉDICA, SÓCIO-COMPORTAMENTAL E PARTIDÁRIA**

23. Você ou alguém de sua família já foi **examinado, tratado ou já esteve internado** em razão de distúrbios nervosos, mentais ou moléstia prolongada? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando qual ou quais foram as moléstias, os locais e períodos de tratamento e/ou internação, bem como a situação atual do citado quadro de saúde: \_\_\_\_\_

24. Você **possui ou já possuiu tatuagem**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Quais partes do seu corpo são/eram tatuadas? \_\_\_\_\_

b. Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui/possuía tatuado? \_\_\_\_\_

c. Qual o significado de suas tatuagens? \_\_\_\_\_

d. O que lhe motivou fazer e/ou remover as tatuagens? \_\_\_\_\_

e. Em qual estabelecimento você realizou e/ou removeu as tatuagens (nome e localização)? \_\_\_\_\_

25. Você já foi **internado** em algum hospital? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando qual foi o motivo (acidentes, doenças etc.), a data e período de internação, bem como o local (hospital) de internação e/ou tratamento: \_\_\_\_\_

26. Você já **desmaiou** alguma vez? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre o que aconteceu: \_\_\_\_\_

27. Você já fez ou faz **uso de bebidas alcoólicas**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Quais tipos de bebidas alcoólicas você consome? \_\_\_\_\_

b. Com que frequência você bebe? \_\_\_\_\_

c. Quais locais você costuma beber e com quem? \_\_\_\_\_

28. Você **fuma** ou já fumou? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre o seu uso de cigarro: \_\_\_\_\_

29. **Você** já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**) ou já experimentou alguma vez?

Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual(is) tipo(s) de droga(s) que você utilizou/utiliza? \_\_\_\_\_

b. Já há quanto tempo você faz uso ou por quanto tempo você utilizou droga? \_\_\_\_\_

c. Qual(is) a(s) maneiras(s) que você fez/faz uso de droga? \_\_\_\_\_

d. Você fazia uso ou somente experimentou drogas? \_\_\_\_\_

e. Quando você experimentou ou fez uso de drogas? \_\_\_\_\_

f. Qual local (estabelecimento) que você usou droga? \_\_\_\_\_

g. Com quem você fez uso de droga? (cite nome, se possível completo, apelido e seu endereço) \_\_\_\_\_

h. De quem, onde e quando você adquiriu/comprou a droga? \_\_\_\_\_

i. Quanto você pagou pela droga? \_\_\_\_\_

j. Quais os efeitos que você sentiu com o uso da droga? \_\_\_\_\_

30. **Alguém de sua família** (pai, mãe, irmãos e outros parentes com quem você se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**)? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

31. Você conhece alguém, possuiu algum **amigo**, ou se relacionou/relaciona afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**)? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Nome da(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_

b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_

c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_

d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_

e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: \_\_\_\_\_

32. Você conhece alguém, possuiu algum **amigo**, ou se relaciona/relacionou afetivamente com alguém que possui **antecedentes criminais**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Nome da(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_

b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_

c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_

d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): \_\_\_\_\_

e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: \_\_\_\_\_

f. Motivos que levaram o referido amigo a ser registrado criminalmente: \_\_\_\_\_

33. Forneça as seguintes informações sobre 4 (quatro) pessoas, que NÃO sejam parentes ou ex-empregadores, que possam **testemunhar** a seu favor:

Testemunha 1: Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Endereço comercial \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido \_\_\_\_\_

Testemunha 2: Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Endereço comercial \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido \_\_\_\_\_

Testemunha 3: Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Endereço comercial \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido \_\_\_\_\_

Testemunha 4: Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Endereço comercial \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido \_\_\_\_\_

34. Se você possuir ou se já possuiu **parentes e/ou amigos pessoais** nas Forças Armadas, Polícia Militar, Guarda Municipal, Polícia Civil ou Polícia Técnico-Científica, preste as seguintes informações sobre eles:

a. Nome: \_\_\_\_\_ RE N.º \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_ Cargo, Posto ou Graduação: \_\_\_\_\_

Instituição em que trabalha: \_\_\_\_\_ Unidade em que serve: \_\_\_\_\_

Função que exerce: \_\_\_\_\_ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): \_\_\_\_\_

b. Nome: \_\_\_\_\_ RE N.º \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_ Cargo, Posto ou Graduação: \_\_\_\_\_

Instituição em que trabalha: \_\_\_\_\_ Unidade em que serve: \_\_\_\_\_

Função que exerce: \_\_\_\_\_ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): \_\_\_\_\_

c. Nome: \_\_\_\_\_ RE N.º \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_ Cargo, Posto ou Graduação: \_\_\_\_\_

Instituição em que trabalha: \_\_\_\_\_ Unidade em que serve: \_\_\_\_\_

Função que exerce: \_\_\_\_\_ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): \_\_\_\_\_

d. Nome: \_\_\_\_\_ RE N.º \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? \_\_\_\_\_ Cargo, Posto ou Graduação: \_\_\_\_\_

Instituição em que trabalha: \_\_\_\_\_ Unidade em que serve: \_\_\_\_\_

Função que exerce: \_\_\_\_\_ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): \_\_\_\_\_

35. O que você costuma fazer ou gosta de estar fazendo em suas **horas de folga**? \_\_\_\_\_

36. Quais são seus **costumes** e **locais** que por hábito tem frequentado?

a. Durante a semana (de segunda-feira a sexta-feira): \_\_\_\_\_

b. Durante o final de semana e feriados: \_\_\_\_\_

37. Você é ou já foi sócio de algum **clube/associação desportiva**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantos? \_\_\_\_\_

Nome do Clube: \_\_\_\_\_

Período em que foi sócio: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_

Quais as atividades que você pratica(va) no Clube? \_\_\_\_\_

Chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria do Clube em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina ? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

\_\_\_\_\_

38. Você pertence ou já pertenceu a qualquer **sindicato** ou outra **associação de classe**? Resposta: \_\_\_\_\_

Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantas? \_\_\_\_\_

a. Nome da Entidade: \_\_\_\_\_

Período de filiação: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_

Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b. Nome da Entidade: \_\_\_\_\_

Período de filiação: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_

Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



39. Você é ou já foi filiado a algum **partido político**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantos partidos? \_\_\_\_\_

Nome do Partido: \_\_\_\_\_

Período de filiação: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_

Qual o motivo da filiação (e da desfiliação, se for o caso) partidária? \_\_\_\_\_

Você desempenhava alguma atividade no Partido ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: \_\_\_\_\_

### PARTE E - INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS

40. Você já fez ou faz parte de algum **Processo na Justiça**, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Justiça Civil? ..... ( ) SIM ( ) NAO

b. Justiça Trabalhista? ..... ( ) SIM ( ) NÃO

c. Justiça Criminal? ..... ( ) SIM ( ) NÃO

d. Justiça Militar? ..... ( ) SIM ( ) NÃO

e. Vara da Infância e Juventude?.... ( ) SIM ( ) NÃO

f. Juizado Especial Criminal? ..... ( ) SIM ( ) NÃO

a. Tipo do Processo: \_\_\_\_\_ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): \_\_\_\_\_

Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Fórum: \_\_\_\_\_ Vara: \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): \_\_\_\_\_

b. Tipo do Processo: \_\_\_\_\_ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): \_\_\_\_\_

Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Fórum: \_\_\_\_\_ Vara: \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): \_\_\_\_\_

c. Tipo do Processo: \_\_\_\_\_ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): \_\_\_\_\_

Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Fórum: \_\_\_\_\_ Vara: \_\_\_\_\_  
 Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_  
 Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): \_\_\_\_\_

d. Tipo do Processo: \_\_\_\_\_ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): \_\_\_\_\_  
 Data do fato: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Fórum: \_\_\_\_\_ Vara: \_\_\_\_\_  
 Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_  
 Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): \_\_\_\_\_

e. Tipo do Processo: \_\_\_\_\_ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): \_\_\_\_\_  
 Data do fato: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Fórum: \_\_\_\_\_ Vara: \_\_\_\_\_  
 Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_  
 Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): \_\_\_\_\_

f. Tipo do Processo: \_\_\_\_\_ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): \_\_\_\_\_  
 Data do fato: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Fórum: \_\_\_\_\_ Vara: \_\_\_\_\_  
 Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_  
 Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): \_\_\_\_\_

g. Tipo do Processo: \_\_\_\_\_ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): \_\_\_\_\_  
 Data do fato: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Fórum: \_\_\_\_\_ Vara: \_\_\_\_\_  
 Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_  
 Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): \_\_\_\_\_

h. Tipo do Processo: \_\_\_\_\_ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): \_\_\_\_\_  
 Data do fato: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Fórum: \_\_\_\_\_ Vara: \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): \_\_\_\_\_

41. Você já esteve envolvido em **ocorrência policial**? (Informe qualquer tipo de ocorrência, seja quando você era criança, adolescente ou adulto, seja na condição de condutor, autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima).

Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: \_\_\_\_\_

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Condutor, Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_

b. Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: \_\_\_\_\_

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Condutor, Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_

c. Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: \_\_\_\_\_

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Condutor, Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_

d. Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: \_\_\_\_\_

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Condutor, Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_

e. Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: \_\_\_\_\_

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Condutor, Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_

f. Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: \_\_\_\_\_

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Condutor, Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_

g. Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: \_\_\_\_\_

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Condutor, Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_

h. Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: \_\_\_\_\_

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Condutor, Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_

42. Você já esteve envolvido em ou **Investigação Preliminar (IP), Sindicância, Procedimento Disciplinar (PD) ou Inquérito Policial Militar (IPM)**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Número do Procedimento instaurado: \_\_\_\_\_

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)? \_\_\_\_\_

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): \_\_\_\_\_

b. Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Número do Procedimento instaurado: \_\_\_\_\_

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)? \_\_\_\_\_

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento):

---

43. Você já esteve alguma vez envolvido em **Processo Administrativo Disciplinar (PAD)**, **Processo Administrativo Exoneratório (PAE)**, **Conselho de Disciplina (CD)** ou **Conselho de Justificativa (CJ)**? Resposta: \_\_\_\_\_

Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Número do Processo/Procedimento instaurado: \_\_\_\_\_

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)? \_\_\_\_\_

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): \_\_\_\_\_

---

b. Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Número do Processo/Procedimento instaurado: \_\_\_\_\_

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)? \_\_\_\_\_

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): \_\_\_\_\_

---

44. Algum **membro de sua família** já esteve ou está envolvido em ocorrência policial ou com algum Processo na Justiça?

Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Nome: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tipo do Processo: \_\_\_\_\_ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): \_\_\_\_\_

Endereço do familiar: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): \_\_\_\_\_

---

b. Nome: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tipo do Processo: \_\_\_\_\_ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): \_\_\_\_\_

Endereço do familiar: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): \_\_\_\_\_

---

c. Nome: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº: \_\_\_\_\_ Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tipo do Processo: \_\_\_\_\_ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): \_\_\_\_\_  
 Endereço do familiar: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
 Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_  
 Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

45. Você possui ou já possuiu **arma de fogo**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:  
 Espécie do armamento: \_\_\_\_\_ Marca, modelo e calibre da arma: \_\_\_\_\_  
 Número do armamento: \_\_\_\_\_ Número do registro e data de validade: \_\_\_\_\_  
 Número do documento de porte e validade: \_\_\_\_\_  
 De quem você adquiriu a arma ? De um parente, amigo ou conhecido? \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ CPF N°: \_\_\_\_\_  
 RG N°: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
 Você já teve arma apreendida? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:  
 \_\_\_\_\_

**PARTE F - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**

46. Relacione, a partir das datas mais antigas, todos os **lugares em que você esteve empregado, até o atual**, registrado ou não, bem como os por conta própria e serviços informais ("bicos"). **NÃO DEIXE DE DECLARAR NENHUM EMPREGO.** Informe os endereços por completo. Informe também os períodos (datas) de inatividade entre cada emprego. **ATENÇÃO:** Caso você tenha trabalhado em empresa terceirizada, informe o endereço do escritório desta mesma empresa e também o endereço do local onde você prestou serviços para a empresa que o contratou:

a. Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
 ( ) Sede Matriz ou ( ) Instalação filial? Período em que trabalhou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_  
 Função que desempenhava: \_\_\_\_\_ Salário (R\$): \_\_\_\_\_  
 Departamento ou Seção em que trabalhava: \_\_\_\_\_  
 Encarregado ou Chefe direto (nome): \_\_\_\_\_  
 Punições sofridas: \_\_\_\_\_  
 Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
 Período de inatividade: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 O que fez durante este período em que esteve desempregado? \_\_\_\_\_

b. Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
 ( ) Sede Matriz ou ( ) Instalação filial? Período em que trabalhou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_  
 Função que desempenhava: \_\_\_\_\_ Salário (R\$): \_\_\_\_\_  
 Departamento ou Seção em que trabalhava: \_\_\_\_\_  
 Encarregado ou Chefe direto (nome): \_\_\_\_\_  
 Punições sofridas: \_\_\_\_\_  
 Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
 Período de inatividade: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 O que fez durante este período em que esteve desempregado? \_\_\_\_\_

c. Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
 ( )Sede Matriz ou ( )Instalação filial? Período em que trabalhou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_  
 Função que desempenhava: \_\_\_\_\_ Salário (R\$): \_\_\_\_\_  
 Departamento ou Seção em que trabalhava: \_\_\_\_\_  
 Encarregado ou Chefe direto (nome): \_\_\_\_\_  
 Punições sofridas: \_\_\_\_\_  
 Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
 Período de inatividade: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 O que fez durante este período em que esteve desempregado? \_\_\_\_\_

d. Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
 ( )Sede Matriz ou ( )Instalação filial? Período em que trabalhou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_  
 Função que desempenhava: \_\_\_\_\_ Salário (R\$): \_\_\_\_\_  
 Departamento ou Seção em que trabalhava: \_\_\_\_\_  
 Encarregado ou Chefe direto (nome): \_\_\_\_\_  
 Punições sofridas: \_\_\_\_\_  
 Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
 Período de inatividade: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 O que fez durante este período em que esteve desempregado? \_\_\_\_\_

e. Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

( )Sede Matriz ou ( )Instalação filial? Período em que trabalhou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_  
 Função que desempenhava: \_\_\_\_\_ Salário (R\$): \_\_\_\_\_  
 Departamento ou Seção em que trabalhava: \_\_\_\_\_  
 Encarregado ou Chefe direto (nome): \_\_\_\_\_  
 Punições sofridas: \_\_\_\_\_  
 Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
 Período de inatividade: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 O que fez durante este período em que esteve desempregado? \_\_\_\_\_

f. Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
 ( )Sede Matriz ou ( )Instalação filial? Período em que trabalhou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_  
 Função que desempenhava: \_\_\_\_\_ Salário (R\$): \_\_\_\_\_  
 Departamento ou Seção em que trabalhava: \_\_\_\_\_  
 Encarregado ou Chefe direto (nome): \_\_\_\_\_  
 Punições sofridas: \_\_\_\_\_  
 Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
 Período de inatividade: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 O que fez durante este período em que esteve desempregado? \_\_\_\_\_

g. Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
 ( )Sede Matriz ou ( )Instalação filial? Período em que trabalhou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_  
 Função que desempenhava: \_\_\_\_\_ Salário (R\$): \_\_\_\_\_  
 Departamento ou Seção em que trabalhava: \_\_\_\_\_  
 Encarregado ou Chefe direto (nome): \_\_\_\_\_  
 Punições sofridas: \_\_\_\_\_  
 Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
 Período de inatividade: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 O que fez durante este período em que esteve desempregado? \_\_\_\_\_



h. Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
 ( )Sede Matriz ou ( )Instalação filial? Período em que trabalhou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_  
 Função que desempenhava: \_\_\_\_\_ Salário (R\$): \_\_\_\_\_  
 Departamento ou Seção em que trabalhava: \_\_\_\_\_  
 Encarregado ou Chefe direto (nome): \_\_\_\_\_  
 Punições sofridas: \_\_\_\_\_  
 Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
 Período de inatividade: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 O que fez durante este período em que esteve desempregado? \_\_\_\_\_

47. Você procurou **anteriormente ingressar** na Polícia Militar (ou na APMBB, já sendo Praça PM, Guarda Municipal)?

Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Quantas vezes tentou ingressar e quando? \_\_\_\_\_

b. Qual(is) a(s) Etapa(s) em que você foi reprovado e o motivo da reprovação? \_\_\_\_\_

48. Você procurou anteriormente **ingressar em algum outro emprego** público? Resposta: \_\_\_\_\_

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual foi a Instituição e o cargo pretendido? \_\_\_\_\_

b. Quantas vezes você tentou ingressar ? \_\_\_\_\_

c. Qual foi o ano e o local do concurso (cidade/Estado)? \_\_\_\_\_

d. Qual foi o resultado que você obteve nos exames prestados? \_\_\_\_\_

e. Se reprovado, qual foi o motivo e a etapa do concurso em que você foi reprovado? \_\_\_\_\_

49. Preste as seguintes informações a respeito de seu **Serviço Militar Obrigatório**:

Unidade em que você serviu: \_\_\_\_\_ Cia: \_\_\_\_\_ Pel: \_\_\_\_\_

Período em que serviu: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_

Função que desempenhava: \_\_\_\_\_

Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são do seu conhecimento e que por ventura, talvez não constem registradas nos seus assentamentos de registro militar:

Qual foi o motivo da baixa ? \_\_\_\_\_

**PARTE G - INFORMAÇÕES ESCOLARES**

50. Informe a seguir, os **estabelecimentos de ensino** onde você cursou os ensinos fundamental, médio, técnico, superior e de pós-graduação (se houver):

a. Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Curso realizado: \_\_\_\_\_ ( ) Presencial ou ( ) EAD?

Séries/Semestres que você cursou: \_\_\_\_\_

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? \_\_\_\_\_

Período (meses/anos) que você cursou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_

b. Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Curso realizado: \_\_\_\_\_ ( ) Presencial ou ( ) EAD?

Séries/Semestres que você cursou: \_\_\_\_\_

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? \_\_\_\_\_

Período (meses/anos) que você cursou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_

c. Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Curso realizado: \_\_\_\_\_ ( ) Presencial ou ( ) EAD?

Séries/Semestres que você cursou: \_\_\_\_\_

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? \_\_\_\_\_

Período (meses/anos) que você cursou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_

d. Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Curso realizado: \_\_\_\_\_ ( ) Presencial ou ( ) EAD?

Séries/Semestres que você cursou: \_\_\_\_\_

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? \_\_\_\_\_

Período (meses/anos) que você cursou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_

e. Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Curso realizado: \_\_\_\_\_ ( ) Presencial ou ( ) EAD?

Séries/Semestres que você cursou: \_\_\_\_\_

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? \_\_\_\_\_

Período (meses/anos) que você cursou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_

f. Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Curso realizado: \_\_\_\_\_ ( ) Presencial ou ( ) EAD?

Séries/Semestres que você cursou: \_\_\_\_\_

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? \_\_\_\_\_

Período (meses/anos) que você cursou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_

g. Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Curso realizado: \_\_\_\_\_ ( ) Presencial ou ( ) EAD?

Séries/Semestres que você cursou: \_\_\_\_\_

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? \_\_\_\_\_

Período (meses/anos) que você cursou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_

h. Nome da Escola: \_\_\_\_\_  
 Curso realizado: \_\_\_\_\_ ( ) Presencial ou ( ) EAD?  
 Séries/Semestres que você cursou: \_\_\_\_\_  
 Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Período (meses/anos) que você cursou: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Ponto de referência (Órgão Policial): \_\_\_\_\_

51. Caso você tenha sofrido alguma **punição escolar** (advertência, suspensão, expulsão etc) em qualquer estabelecimento de ensino, descreva com detalhes: A data da punição, a sanção aplicada e o fato que causou a punição escolar:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

#### PARTE H - INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

52. Está com o nome registrado em algum órgão ou entidade de **controle e proteção ao crédito** financeiro (SCPC etc)?

Possui **cheques devolvidos**, títulos protestados, prestações ou dívidas em atraso? Resposta: \_\_\_\_\_

Em caso positivo, informe detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- Valor da(s) dívida(s): \_\_\_\_\_
- Data em que as compras foram realizadas: \_\_\_\_\_
- Data em que você deixou de pagar a(s) dívida(s): \_\_\_\_\_
- Nome da(s) Instituição(ões) credora(s) da(s) sua(s) dívida(s): \_\_\_\_\_
- MOTIVOS pelos quais você não pagou a(s) dívida(s), tornando-o inadimplente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

53. Você possui ou já possuiu em seu nome, a propriedade de algum bem **imóvel**? Resposta: \_\_\_\_\_

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- Qual tipo de imóvel? \_\_\_\_\_
- Qual tamanho do imóvel (metragem geral)? \_\_\_\_\_
- Qual valor de mercado em que está avaliado o imóvel? \_\_\_\_\_

54. Você possui ou já possuiu em seu nome, alguma **atividade empresarial**, seja na condição de proprietário ou sócio?

Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- Qual tipo de atividade empresarial realizada? \_\_\_\_\_
- Qual nível/grau de sua participação na constituição da empresa? \_\_\_\_\_
- Informe os dados de identificação da empresa (Nome, CNPJ, endereço, sócios, data do contrato etc) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARTE I - INFORMAÇÕES DE TRÂNSITO**

55. Você possui **Carteira Nacional de Habilitação (CNH)** ou **Permissão Para Dirigir (PPD)**? Resposta: \_\_\_\_\_

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Número da CNH ou da PPD: \_\_\_\_\_ b. Número do Registro: \_\_\_\_\_

c. Data de expedição: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ d. Categoria: \_\_\_\_\_ e. Local da expedição: \_\_\_\_\_

Sua CNH ou PPD possui pontuação por multas? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre as infrações cometidas, bem como aquelas que foram registradas em seu nome, ainda que você não estivesse conduzindo o veículo, porém, trata-se de um carro (ou moto) registrado em seu nome:

56. Você já teve alguma vez a CNH ou PPD **apreendida, suspensa** ou **cassada**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo,

forneça informações detalhadas sobre os motivos: \_\_\_\_\_

57. Você já esteve envolvido em **acidente de trânsito** ao dirigir veículo? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça

informações detalhadas sobre o (s) acidente (s): \_\_\_\_\_

58. Você possui **veículo (s) em seu nome** e que esteja na **sua posse**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo,

forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: \_\_\_\_\_ b. Marca / Ano / Modelo: \_\_\_\_\_ c. Cor: \_\_\_\_\_

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: \_\_\_\_\_

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, informe os motivos: \_\_\_\_\_

f. Você dirige este veículo? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: \_\_\_\_\_

VEÍCULO 2: a. Placa: \_\_\_\_\_ b. Marca / Ano / Modelo: \_\_\_\_\_ c. Cor: \_\_\_\_\_

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: \_\_\_\_\_

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, informe os motivos: \_\_\_\_\_

f. Você dirige este veículo? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: \_\_\_\_\_

59. Você possui **veículo (s) em seu nome** e que **NÃO esteja na sua posse**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo,

forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: \_\_\_\_\_ b. Marca / Ano / Modelo: \_\_\_\_\_ c. Cor: \_\_\_\_\_

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: \_\_\_\_\_

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, informe os motivos:

f. Você dirige este veículo? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: \_\_\_\_\_

g. Qual o **nome do condutor**: \_\_\_\_\_

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: \_\_\_\_\_

VEÍCULO 2: a. Placa: \_\_\_\_\_ b. Marca / Ano / Modelo: \_\_\_\_\_ c. Cor: \_\_\_\_\_

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: \_\_\_\_\_

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, informe os motivos:

f. Você dirige este veículo? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: \_\_\_\_\_

g. Qual o **nome do condutor**: \_\_\_\_\_

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: \_\_\_\_\_

60. Você **tem a posse de veículo(s) que não está(ão) em seu nome**? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: \_\_\_\_\_ b. Marca / Ano / Modelo: \_\_\_\_\_ c. Cor: \_\_\_\_\_

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: \_\_\_\_\_

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, informe os motivos:

f. Você dirige este veículo? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: \_\_\_\_\_

g. Qual o **nome do condutor**: \_\_\_\_\_

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: \_\_\_\_\_

VEÍCULO 2: a. Placa: \_\_\_\_\_ b. Marca / Ano / Modelo: \_\_\_\_\_ c. Cor: \_\_\_\_\_

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: \_\_\_\_\_

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, informe os motivos:

f. Você dirige este veículo? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: \_\_\_\_\_

g. Qual o **nome do condutor**: \_\_\_\_\_

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: \_\_\_\_\_

61. **Você dirige algum veículo** que NÃO esteja enquadrado em nenhuma das condições descritas nas questões anteriores? Resposta: \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça informações para cada veículo, relatando sobre os seguintes quesitos:



64. Anexe o mapa ou desenho ilustrativo de todos os endereços de suas residências (antigas e atual), assinalando os pontos de referência e ruas principais. Se necessário, anexe folhas suplementares.

**PARTE J - JUNTADA DE DOCUMENTAÇÃO****DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL**

**ATENÇÃO:** Deve ser apresentada toda a documentação original para conferência.

**Providencie 03 (três) cópias reprográficas de cada um destes documentos para serem anexadas em cada via, conforme orientação dos itens 5.1. e 6.3. do MANUAL COM ORIENTAÇÕES REFERENTES À FASE DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL**

- I. 01 (uma) foto 5X7 cm **colada na capa** de cada via do Formulário da Avaliação de Conduta Social, datada e recente em até, no máximo, 6 (seis) meses. **ATENÇÃO:** Não será aceita fotografia trajando uniformes militares, escolares, empresariais ou similares;
- II. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- III. 01 (uma) cópia reprográfica da Cédula de Identidade (RG) ou Registro de Identidade Civil (RIC);
- IV. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Distribuição Criminal, emitida pela Justiça Estadual, das comarcas dos municípios em que residiu a partir dos 18 anos de idade;
- V. Certidão de Antecedentes Criminais da Unidade Judiciária de 1ª e 2ª Grau com competência na Cidade/Município onde reside/residiu a partir dos 18 (dezoito) anos de idade;
- VI. Certidão da Justiça Federal e Juizado Especial Federal Criminal;
- VII. Certidão da Justiça Militar Estadual;
- VIII. Certidão da Justiça Militar Federal;
- IX. Certidão do Juizado Especial Criminal da Comarca em que reside;
- X. Certidão da Justiça Eleitoral Criminal;
- XI. Certidão de antecedentes criminais expedida pela Polícia Federal.
- XII. Certidões de execução civil e fiscal da cidade/município onde reside/residiu nos últimos cinco anos;
  - a) da Justiça Federal;
  - b) da Justiça Estadual ou do Distrito Federal.
- XIII. 01 (uma) cópia da Certidão de Objeto e Pé de possíveis Processos que tramitam em Segredo de Justiça, ou mesmo já encerrados;
- XIV. 01 (uma) cópia do Atestado de Antecedentes Criminais, com emissão de forma imediata e gratuita por meio da rede Mundial de Computadores – *Internet*, junto ao endereçamento eletrônico <[www.poupatempo.sp.gov.br](http://www.poupatempo.sp.gov.br)>;
- XV. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando sua atual situação disciplinar ou comportamento; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/processo administrativo; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/ processo disciplinar, bem como punições sofridas,



se houver. Esta documentação deve ser atendida somente por quem é servidor público ou militar;

XVI. 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;

XVII. 01 (uma) cópia reprográfica do **Certificado de Conclusão do Ensino Médio ou grau equivalente**, expedido por estabelecimento de ensino público ou particular, devidamente reconhecido pela legislação vigente.

XVIII. 01 (uma) cópia reprográfica do Histórico Escolar do Ensino Médio.

XIX. As Declarações elencadas no Anexo I, deste formulário deverão obrigatoriamente serem preenchidas.

#### **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA QUEM SERVIU AS FORÇAS ARMADAS:**

- a. 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Reservista;
- b. 01 (uma) cópia reprográfica da Declaração de Comportamento ou do Diploma de Honra ao Mérito.

### **TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO SOBRE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE**

DECLARO, na condição de candidato a ingresso na Guarda Civil Municipal de Capela do Alto, **ESTAR CIENTE** que a presente documentação é constituída de dados e informações sigilosas, cuja preservação e restrição de acesso devem ser rigorosamente cumpridas pela própria Administração Pública, ou empresa contratada, conforme art. 4º, do Decreto Municipal nº 3.566/2023, uma vez que além do sigilo instituído, os dados, informações e documentos apresentados estão identificados como **INFORMAÇÕES PESSOAIS**, conforme define o inciso IV, do artigo 4º da Lei Federal 12.527, de 18NOV11; e serão analisados conforme preceitua o Decreto Municipal nº 3.566/2023, através dos dispositivos legais instituídos para a devida proteção da intimidade, vida privada, honra e imagem deste próprio candidato.

ESTOU CIENTE sobre todas as orientações descritas, bem como li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente **Formulário**, bem como **AUTORIZO** que seja procedida a necessária averiguação sobre a minha vida pregressa e atual, nos aspectos de minha conduta escolar, profissional, ético-social e moral, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações sobre minha pessoa à Prefeitura Municipal de Capela do Alto (GCMC), a quem caberá resguardar o **SIGILO DA FONTE** dos dados, informações e documentos que instruírem a pesquisa sobre meu histórico de conduta, perfil ético-social e moral durante a Etapa da *Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade*, que compõe o processo seletivo do presente certame concursal, em cumprimento ao que está determinado, principalmente, nos incisos X e XXXIII do artigo 5º e inciso II, do parágrafo 3.º, do artigo 37, tudo da Constituição Federal do Brasil e no artigo 1º, III, IV e V do Art. 11 da Lei Complementar nº 107, de 06 de setembro de 2023 e Decreto Municipal 3.566/2023 - "*Lei de Ingresso na Guarda Civil Municipal de Capela do Alto*".

ESTOU CIENTE que após a entrega do meu Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para a Comissão do Concurso, caso ocorra **QUALQUER** alteração do meu endereço de moradia, envolvimento de minha pessoa em ocorrência policial de qualquer natureza (seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima), tratamento de saúde grave que eu seja submetido, internação hospitalar,

## INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de minha CNH, inclusão de um nome no SCPC e/ou SERASA, **DEVEREI INFORMAR** por escrito à Prefeitura Municipal de Capela do Alto (GCM) e anexar uma cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual venha participar. Tenho o conhecimento de que o não atendimento a qualquer uma das exigências descritas, poderá determinar a minha reprovação no concurso, tudo nos termos do Decreto Municipal nº 3.566/23 e também conforme especificado no edital do concurso.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
(cidade) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

Nome: \_\_\_\_\_

**ANEXO I****FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE****DECLARAÇÃO - A**

Eu \_\_\_\_\_,

portador do RG nº \_\_\_\_\_ inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ DECLARO para fins de admissão na Guarda Civil Municipal de Capela do Alto, que não fui demitido (a) a bem do serviço público, por justa causa, enquanto ocupante de cargo público ou efetivo ou em comissão, nos últimos 5 (cinco) anos, anteriores à presente etapa do concurso público.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Capela do Alto-SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura

**DECLARAÇÃO - B**

Eu \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF: \_\_\_\_\_, DECLARO sob responsabilidade, para fins de posse em cargo efetivo em virtude de aprovação no concurso público nº 03/2023, para o emprego de Guarda Civil Municipal, promovido pela Prefeitura do Município de Capela do Alto/SP, que NÃO sou aposentado por invalidez junto ao INSS ou Regime Próprio de Previdência;

Capela do Alto/SP, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Nome e assinatura do candidato

**DECLARAÇÃO - C**

Eu, \_\_\_\_\_,  
Nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador (a) do RG n° \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o n° \_\_\_\_\_,  
DECLARO para todos os efeitos legais, não haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, ou sanção penal, civil e administrativa por atos de improbidade administrativa, previstos nos artigos 9º, 10º e 11º da Lei Federal nº 8.429/92 e alterações da Lei nº 14.230/2021, aplicada por órgão ou entidade da administração pública direta e indireta do Poder Executivo, bem como, pelo legislativo, Judiciário das esferas Federal, Estadual ou Municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Capela do Alto/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do candidato

**DECLARAÇÃO - D**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do documento de identidade nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO:

Não estar cumprindo sanção penal ou disciplinar aplicada pelas seguintes instituições:

- I - Polícias Militares de quaisquer dos Estados da República Federativa do Brasil;
- II – Guardas Civis Municipais de quaisquer dos municípios da República Federativa do Brasil;
- III - Forças Armadas, ou seja, Exército, Aeronáutica ou Marinha.

Capela do Alto/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Nome e assinatura do candidato

**DECLARAÇÃO - E**

Eu \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF: \_\_\_\_\_, DECLARO sob responsabilidade, para fins de posse em cargo efetivo em virtude de aprovação no concurso público nº 03/2023, promovido pela Prefeitura do Município de Capela do Alto/SP, que NÃO possuo condenação com trânsito em julgado, em processo criminal na Justiça Comum, Justiça Federal, Justiça Militar Federal e Justiça Militar Estadual ou mesmo em Juizado Especial Criminal Estadual ou Juizado Especial Federal Criminal; de nenhum Estado da República Federativa do Brasil, sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal nos termos legais.

Capela do Alto/SP, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Nome e assinatura do candidato

**DECLARAÇÃO - F**

Eu \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF: \_\_\_\_\_, DECLARO sob responsabilidade, para fins de posse em cargo efetivo em virtude de aprovação no concurso público nº 03/2023, promovido pela Prefeitura do Município de Capela do Alto/SP, que em conformidade com o artigo 299 do Código Penal Brasileiro (CPB), que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite minha nomeação para desenvolver as atividades do emprego de Guarda Civil Municipal da Prefeitura Municipal de Capela do Alto, que pretendo assumir e que autorizo a realização de levantamento social e funcional 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 e declaro que:

1. NÃO faço uso de substância entorpecente de qualquer espécie, não pratico ato tipificado como infração penal ou qualquer prática atentatória a moral e aos bons costumes;
2. NÃO participo ou sou filiado como membro, sócio ou dirigente de entidade ou organização cujo funcionamento seja legalmente proibido ou contrário ao Estado Democrático de Direito.
3. NÃO há existência de registros criminais em meu nome;
4. NÃO estou prestando declaração falsa ou omitindo registro relevante sobre minha vida pregressa.

Capela do Alto/SP, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Nome e assinatura do candidato