



ESTADO DE SANTA CATARINA
Município de Chapecó

Concurso Público Edital nº 001/2010
Guarda Municipal

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

Documentos exigidos para investigação social:

1 - Apresentação do original e fotocópia simples dos seguintes documentos:

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

2 - Aos candidatos que serviram às Forças Armadas ou outra Corporação Militar:

- a) Certificado de Reservista;
- b) Declaração de comportamento ou de honra ao mérito.

3 - Aos candidatos que pertenceram a qualquer órgão público, da administração direta ou indireta:

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

4 - Entregar original:

I - certidão de antecedentes criminais, da cidade/município da Jurisdição onde reside/residiu nos últimos 5 (cinco) anos:

- a) da Justiça Federal;
- b) da Justiça Estadual ou do Distrito Federal;
- c) da Justiça Militar Federal, inclusive para as candidatas do sexo feminino;

II - certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral;

III - certidões dos cartórios de protestos de títulos da cidade/município onde reside/residiu nos últimos 5 (cinco) anos;

IV - certidões dos cartórios de execução cível da cidade/município onde reside/residiu nos últimos 5 (cinco) anos;



ESTADO DE SANTA CATARINA
Município de Chapecó

Concurso Público Edital nº 001/2010
Guarda Municipal

Nº Inscrição

CONFIDENCIAL

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

Foto
3x4

**DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETARÃO NA
ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO DO PRESENTE CONCURSO**

Nome: _____

Endereço: _____ Número: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone Residencial: () _____

Telefone Celular: () _____

Telefone do Trabalho: () _____

Este formulário tem caráter confidencial e se destina exclusivamente ao uso da Comissão de Investigação Social, Conforme Item 4.4.4 do Edital de Abertura.

Em seu próprio interesse, preste todas as informações pedidas neste Formulário. Responda todas as questões de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementações constante no item 53, indicando o número da questão que você está completando. Não deixe questões em branco. Preencha em letras de forma, utilizando caneta de tinta preta ou azul.

1-Nome: _____

2-Filho de: _____

Nacionalidade: _____

e de: _____

Nacionalidade: _____

3-Natural de _____ Estado _____

4-Data de Nascimento: ____/____/____ CPF nº _____

5-Estado Civil: _____

Nome do Cônjuge (se for o caso): _____

6-Qualquer outro nome pelo qual é conhecido (apelido): _____

7-Grau de Instrução: _____ Série do Curso: _____

8-Língua(s) que fala: _____

9-Profissão: _____

10-Documento de Identidade: _____ Órgão Emissor: _____

11-Título Eleitoral nº _____ Zona: _____

12-Carteira Profissional nº _____ Série: _____

13-Religião: _____

14-Declarar, em ordem cronológica, todos os lugares onde residiu e reside, nos últimos 10 anos:

De: ____/____ a ____/____ Rua e número: _____

Fica próximo de: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Com quem residiu? _____

De: ____/____ a ____/____ Rua e número: _____

Fica próximo de: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Com quem residiu? _____

De: ____/____ a ____/____ Rua e número: _____

Fica próximo de: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Com quem residiu? _____

De: ____/____ a ____/____ Rua e número: _____

Fica próximo de: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Com quem residiu? _____

15-Caso não tenha residido com os pais ou cônjuge, durante algum período, explique porque:

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

Grau de parentesco	Nome	Endereço	Profissão	Idade	Vivo ou Morto

17-Você é solteiro(a), casado(a), viúvo(a), desquitado(a), separado(a), amasiado(a) ou ex-amasiado(a)?

18-Você já foi envolvido em algum processo de paternidade ou maternidade? ()sim ()não

Em caso positivo, dê detalhes completos: _____

19-Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimado, adotivo, enteado).

Nome	Data do Nascimento	Onde e com quem reside	Situação da Criança

20-Está sustentando todos os seus filhos? ()sim ()não. Em caso negativo, explique detalhadamente:

21-Preste as seguintes informações com relação ao seu casamento:

a) Nome do cônjuge: _____

b) Data de nascimento do cônjuge: ____/____/____ c) Data do casamento: ____/____/____

d) Local do casamento: _____

e) Está vivendo com seu cônjuge? ()sim ()não. Em caso negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço de seu cônjuge: _____

f) Seu cônjuge está empregado atualmente? ()sim ()não. Em caso positivo, complemente.

Empresa que trabalha: _____

Endereço: _____

Salário: _____ Função que exerce: _____

23-Você ou algum membro de sua família já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou moléstia prolongada? ()sim ()não. Em caso positivo, forneça detalhes: _____

24-Faz uso de bebidas alcoólicas? ()sim ()não. Em caso positivo, em que situações? _____

Você fuma? ()sim ()não

25-Você já fez ou faz uso de substância entorpecente? ()sim ()não. Em caso afirmativo, forneça detalhes: _____

26-Alguém de sua família já fez ou faz uso de substância tóxica? ()sim ()não. Em caso afirmativo, forneça detalhes: _____

27-Possui parentes que trabalham ou já trabalharam no serviço público? ()sim ()não.

Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Nome	Órgão	Grau de Parentesco

28-Cite três pessoas que não sejam parentes ou ex-empregadores e que possam dar referências suas:

Nome Completo: _____ Endereço residencial: _____ Endereço comercial: _____ Fone: () _____ Conhece-o a quanto tempo? _____ anos. Ocupação: _____

Nome Completo: _____ Endereço residencial: _____ Endereço comercial: _____ Fone: () _____ Conhece-o a quanto tempo? _____ anos. Ocupação: _____

Nome Completo: _____
 Endereço residencial: _____
 Endereço comercial: _____
 Fone: () _____ Conhece-o a quanto tempo? ____anos. Ocupação: _____

29-O que você costuma fazer nas horas de folga? _____

Onde: _____

30-É sócio de algum clube? ()sim ()não. Em caso afirmativo, forneça nome e endereço: _____

31-Pertence(u) a qualquer sindicato, ou outra associação de classe? ()sim ()não. Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Data início	Data final	Nome da Organização	Endereço

32-Você responde ou já respondeu processo criminal na Justiça? ()sim ()não. Em caso afirmativo, forneça detalhes.

Delito: _____ Data: ____/____/____
 Fórum: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____ Estado: ____ CEP: _____
 Nº do Processo: _____
 Qual foi a solução do caso? _____

Delito: _____ Data: ____/____/____
 Fórum: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____ Estado: ____ CEP: _____
 Nº do Processo: _____
 Qual foi a solução do caso? _____

Delito: _____ Data: ____/____/____
 Fórum: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____ Estado: ____ CEP: _____
 Nº do Processo: _____
 Qual foi a solução do caso? _____

33-Você já teve alguma “passagem” em qualquer repartição policial ou Juizado de Menores?

() sim () não. Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Data: ____/____/____	Tempo de Permanência: _____
Motivo: _____	
Repartição em que foi conduzido: _____	
Endereço: _____	
Cidade: _____	Estado: ____ CEP: _____
Qual foi a solução do caso? _____	

Data: ____/____/____	Tempo de Permanência: _____
Motivo: _____	
Repartição em que foi conduzido: _____	
Endereço: _____	
Cidade: _____	Estado: ____ CEP: _____
Qual foi a solução do caso? _____	

34-Já esteve alguma vez envolvido em inquérito policial, sindicância ou investigação sumária?

() sim () não. Em caso afirmativo, forneça detalhes: _____

35-Algum membro da sua família esteve envolvido com a Polícia ou Justiça? () sim () não. Em caso afirmativo, forneça detalhes: _____

36-Você possui alguma arma de fogo? () sim () não. Em caso afirmativo, forneça detalhes especificando inclusive se foi apreendida alguma vez: _____

37-Relacione, a partir das datas mais antigas, TODOS os lugares em que esteve empregado, registrado ou não, bem como os por conta própria e os “bicos”. Não omita nenhum. Dê endereços completos e corretos e as datas de inatividades entre cada período de emprego.

Empresa: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: ____ CEP: _____
Período em que trabalhou: ____/____/____ a ____/____/____ Salário: _____
Seção: _____ Encarregado da Função: _____
Motivo da demissão: _____
Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____
 O que fez durante este período? _____

Empresa: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
 Período em que trabalhou: ____/____/____ a ____/____/____ Salário: _____
 Seção: _____ Encarregado da Função: _____
 Motivo da demissão: _____
 Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____
 O que fez durante este período? _____

Empresa: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
 Período em que trabalhou: ____/____/____ a ____/____/____ Salário: _____
 Seção: _____ Encarregado da Função: _____
 Motivo da demissão: _____
 Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____
 O que fez durante este período? _____

Empresa: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
 Período em que trabalhou: ____/____/____ a ____/____/____ Salário: _____
 Seção: _____ Encarregado da Função: _____
 Motivo da demissão: _____
 Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____
 O que fez durante este período? _____

38-Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil ao cargo de Guarda Municipal?
 () sim () não. Em caso afirmativo, especifique: _____

39-Qual trabalho gostaria de fazer na Guarda Municipal? Faça três escolhas:

1- _____

2- _____

3- _____

40- Já procurou anteriormente ingressar na Polícia Militar, Polícia Civil ou Empresa de Vigilância?

() sim () não. Em caso positivo, indique quantas vezes, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões):

41- Você já procurou anteriormente algum emprego público? () sim () não. Em caso positivo, mencione o ano, localidade, cargo e resultados: _____

42- Você já prestou serviço militar? () sim () não. Em caso positivo, preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar:

a) Unidade em que serviu: _____

b) Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

c) Tempo de serviço: de ___/___/___ a ___/___/___

d) Punições sofridas e motivos de cada uma (se for o caso):

	Punição	Motivo
1		
2		
3		
4		

e) Motivo da baixa: _____

43- Esteve envolvido em Inquérito Policial ou Sindicância instauradas pelas Forças Armadas?

() sim () não. Em caso positivo, explique: _____

44- Relacione todas as escolas e cursos que freqüentou:

Curso: _____ Série: _____
Período: ___/___/___ a ___/___/___
Escola: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Curso: _____ Série: _____
Período: ___/___/___ a ___/___/___
Escola: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Curso: _____	Série: _____
Período: ___/___/___ a ___/___/___	
Escola: _____	
Endereço: _____	
Cidade: _____	Estado: _____ CEP: _____

45-Você foi expulso ou punido em qualquer estabelecimento de ensino? ()sim ()não. Em caso positivo, explique: _____

46-Você é motorista habilitado? ()sim ()não. Em caso positivo, forneça detalhes:

Número da CNH: _____ Número do registro: _____

Data de expedição: ___/___/___ Local de expedição: _____ Categoria: _____

47-Teve alguma vez a sua carteira de motorista suspensa ou cassada? ()sim ()não. Em caso positivo, forneça detalhes: _____

48-Você já foi envolvido, como condutor do veículo, em algum acidente de trânsito com vítimas?

()sim ()não. Em caso positivo, forneça detalhes, citando inclusive a Delegacia que registrou a ocorrência: _____

49-Você já teve ou tem cheques ou títulos protestados? Ou nome no SPC? ()sim ()não. Em caso positivo, forneça detalhes: _____

50-Você possui prestações ou dívidas? ()sim ()não. Em caso positivo, forneça detalhes: _____

51-Você possui algum imóvel ou veículo? ()sim ()não. Em caso positivo, forneça detalhes: _____

52-Espaço destinado para complementações:

53-Declaro que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente formulário, e autorizo ser procedida averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações à Comissão de Investigação Social de qualquer responsabilidade, caso não se processe minha aprovação no presente Concurso Público.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato