
	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL GUARDA CIVIL MUNICIPAL</p>	
---	--	---

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC

<p>Foto 3 x 4</p>

ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

Este Formulário de Informações Confidenciais (FIC) é de natureza sigilosa e de caráter confidencial e se destina exclusivamente ao uso da Comissão Especial para Recebimento, Acompanhamento e Análise dos documentos da Investigação de Conduta Social dos candidatos da Guarda Municipal de Viana/ES.

Em seu próprio interesse, leia atentamente todas as questões antes de preencher, preste todas as informações pedidas neste Formulário e forneça com riqueza de detalhes todas as informações solicitadas. Responda todas as questões de próprio punho, usando caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação constante do item 75, folha 11/13, indicando o número da questão que você está completando, se necessário utilize outras folhas e anexe ao final da FIC. Não deixe espaço em branco, se houver questões que não lhe dizem respeito, escreva “**nada a declarar**” ou passe um risco no espaço reservado para tal, como resposta.

Cole uma foto de tamanho mínimo 3 x 4, recente e colorida, no local indicado, na frente da primeira folha desta fixa e faça um mapa de como chegar a sua residência, (folha nº13/13).

Rubrique todas as folhas, no rodapé, lado direito de cada folha e assine a de nº 12/13, no local indicado. Havendo qualquer dúvida, consulte a Comissão Especial para Recebimento, Acompanhamento e Análise dos documentos, responsável pela Investigação de Conduta Social, através do Tel. **2124.6756**, antes da entrega definitiva do formulário. Você deverá entregá-lo no Saguão da Prefeitura Municipal de Viana/ES no dia **11/09/2019 e 12/09/2019**, não serão aceitas falhas, sejam propositalmente ou não.

Declarações falsas ou omissões acarretarão o cancelamento dos seus exames ou sua exclusão sumária da guarda civil municipal de Viana/ES.

Nome:		
Nº Identidade:	Tel. fixo:	Tel. celular: ()
Endereço residencial:		
Bairro:	Cidade:	
UF:	CEP:	
Ponto de referência:		

CONFIDENCIAL

A - INFORMAÇÕES PESSOAIS

1. Nome: _____

2. Sexo: M () F () Tipo Sanguíneo: _____ Fator RH: _____

3. Natural de: _____ Estado _____

4. Data de nascimento: _____ CFP nº _____

5. Nº. da Identidade: _____ Data da expedição: _____ Órgão expedidor: _____

6. Profissão: _____

7. Nº. Carteira Profissional: _____ Nº. do PIS/PASEP: _____

8. Nº. do Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____ UF: _____

9. Nº. do Certificado de Reservista (se do sexo masculino): _____

10. Nº. da carteira de habilitação: _____ Categoria: _____ Validade: _____

11. Emprego atual: _____

12. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido: _____

13. Frequenta alguma congregação religiosa? Sim () Não ()

Se positivo, qual? _____

Com que frequência? _____

Exerce alguma função? _____

14. Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais:

_____@_____

_____@_____

_____@_____

15. Quais as redes sociais que utiliza:

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

PARENTESCO	NOME	ENDEREÇO	OCUPAÇÃO	IDADE	VIVO ou MORTO?

16. Atualmente reside com quem? _____

17. Estado Civil: _____

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

18. Nome do cônjuge/companheiro (a): _____
19. Natural de: _____ Estado _____
20. Data de nascimento: _____ CFP nº _____
21. Nº. da Identidade: _____ Data da expedição: _____ Órgão expedidor: _____
22. Profissão: _____
23. Empresa em que trabalha: _____
24. Endereço: _____ Nº _____
25. Bairro: _____ Cidade: _____
26. Salário: _____
27. Reside em casa própria? Sim () Não ()
28. Possui formas de acesso a internet: Sim () Não ()
29. Esta participando de outros concursos: Sim () Não ()

Caso positivo descreva qual ou quais: _____

30. Peso: _____ Altura: _____ Usa calça nº: _____ Camisa tamanho: _____ Calçado nº: _____

B - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

31. Informe o último endereço em que residiu (diferente do atual):

De: ____/____/____ a ____/____/____

Logradouro: _____ Nº: ____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ____ CEP: _____

Ponto de referência: _____

Caso você não tenha residido com os seus pais ou esposa (o), durante algum período, explique os motivos:

C - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

32. Caso esteja trabalhando atualmente, informe a experiência profissional atual. Do contrário, vá para o item seguinte:

Empresa: _____

Logradouro: _____ Nº: ____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ____ Tel.: () _____

CNPJ: _____ Período de trabalho: de ____/____/____ a ____/____/____

Função: _____

Tipo de cargo: Efetivo () Comissionado () Carteira assinada ()

Nº. de Matrícula: _____ Data da admissão: _____

Nível: Básico (Estagiário ou Trainee) () Intermediário () Gerencial ()

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

Remuneração: _____

Punições sofridas: _____

33. Informe a experiência profissional anterior:

Empresa: _____

Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ Tel.:() _____

CNPJ: _____ Período em que trabalhou: de ___/___/___ a ___/___/___

Função: _____

Tipo de cargo: Efetivo () Comissionado () Carteira assinada ()

Nº. de Matrícula: _____ Data da admissão: _____

Nível: Básico (Estagiário ou Trainee) () Intermediário () Gerencial ()

Remuneração: _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

34. Você procurou anteriormente ingressar na Guarda Municipal de algum município ou Polícia Militar, Polícia Civil ou Corpo de Bombeiros Militar de algum Estado? () Sim () Não

Caso positivo, relate em qual ou quais Instituições, esclarecendo o motivo da não aprovação: _____

D – INFORMAÇÕES ESCOLARES

35. Relacione todas as escolas e cursos que freqüentou:

Nome completo da Escola: _____
Endereço completo da Escola: _____
Telefones da Escola: _____
Curso: _____ Período que estudou: _____
Séries: _____
Obs: _____

Nome completo da Escola: _____
Endereço completo da Escola: _____
Telefones da Escola: _____
Curso: _____ Período que estudou: _____

CONFIDENCIAL

Séries: _____
Obs: _____

Nome completo da Escola: _____
Endereço completo da Escola: _____
Telefones da Escola: _____
Curso: _____ Período que estudou: _____
Séries: _____
Obs: _____

37 . Você já foi expulso ou jubilado de qualquer estabelecimento de ensino? _____
Em caso positivo, forneça detalhes: _____

38. Tem domínio de algum outro idioma? Sim () Não ()
Caso positivo, qual? _____

E - INFORMAÇÕES SOCIAIS E FAMILIARES

39. Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando o nome completo e a situação de cada um (filho legítimo, legitimado, adotivo ou enteado):

NOME COMPLETO	DATA NASCIMENTO	ONDE E COM QUEM RESIDE	SITUAÇÃO DO(A) FILHO(A)

40. Já teve outro casamento ou união? Sim () Não ()

41. Tem filhos de outra união? Sim () Não () Se positivo, quantos? _____

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

Nome: _____

Endereço: _____ Nº: ____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade _____ UF: _____ CEP: _____

Ponto de referência: _____

Profissão: _____

Local de trabalho: _____

CONFIDENCIAL

Outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): _____

43. Você já esteve envolvido (a) em algum processo de paternidade? Sim () Não ()

Caso positivo, forneça detalhes: _____

44. Você está provendo o sustento de seus filhos? Sim () Não ()

Caso negativo comente: _____

F - INFORMAÇÕES PESSOAIS

45. Você ou alguém de sua família já foi examinado, tratado ou já esteve internado em razão de distúrbios nervosos, mentais ou moléstia prolongada? Sim () Não ()

Se positivo, informe os locais, o período, a moléstia e o quadro atual: _____

46. Você possui tatuagem? Sim () Não ()

Se positivo, informe:

Quais partes do corpo possuem tatuagens? _____

Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui tatuado? _____

Quais os significados de tais tatuagens? _____

47. Você esteve internado em alguma clínica ou hospital? Sim () Não ()

Caso positivo, informe o local, período e motivo: _____

48. Você já desmaiou alguma vez? Sim () Não ()

Caso positivo, forneça detalhes: _____

49. Você houve algum caso de morte violenta em sua família? Sim () Não ()

Caso afirmativo, forneça detalhes: _____

CONFIDENCIAL

50. Você já fez ou faz uso de bebidas alcoólicas? Sim () Não ()

Caso positivo, informe com que frequência na semana: _____

Quais bebidas: _____

Com quem: _____

Onde: _____

51. Você fuma ou já fumou? Sim () Não ()

Especifique: _____

52. Você já fez ou faz uso de substâncias entorpecentes ilícitas (drogas) ou já experimentou alguma vez? Sim () Não ()

Caso afirmativo, informe os detalhes:

Quando: _____

Com quem: _____

Onde: _____

Que tipo de droga você usou? _____

De que maneira você usou? _____

Quais efeitos sentiu? _____

53. Alguém de sua família (pai, mãe, irmãos e outros parentes que se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? Sim () Não ()

Caso positivo, forneça detalhes: _____

54. Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), se relaciona ou se relacionou afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? Sim () Não ()

Caso afirmativo, forneça o período de amizade ou relacionamento: _____

55. Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), se relaciona ou se relacionou afetivamente com alguém que possui antecedentes criminais? Sim () Não ()

Caso afirmativo, forneça o período de amizade ou relacionamento e o delito por ele cometido: _____

56. Forneça informações de 03 (três) pessoas, que NÃO sejam parentes ou ex-empregadores, que possam testemunhar a seu favor:

a) Nome: _____

CONFIDENCIAL

Profissão: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ___ CEP: _____
Conhece-o há quanto tempo? _____

b) Nome: _____
Profissão: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ___ CEP: _____
Conhece-o há quanto tempo? _____

c) Nome: _____
Profissão: _____ Telefones: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ___ CEP: _____
Conhece-o há quanto tempo? _____

57. Você possuiu algum parente nas Forças Armadas, Polícia Militar, Polícia Civil, Corpo de Bombeiros Militar ou Guarda Municipal? Sim () Não ()

Caso positivo, forneça detalhes:

a) Nome: _____
Grau de parentesco: _____
Instituição: _____ Função que exerce: _____
Situação (ativo, aposentado) _____

b) Nome: _____
Grau de parentesco: _____
Instituição: _____ Função que exerce: _____
Situação (ativo, aposentado) _____

c) Nome: _____
Grau de parentesco: _____
Instituição: _____ Função que exerce: _____
Situação (ativo, aposentado) _____

58. O que você costuma fazer ou gosta de fazer nas horas de folga? _____

59. Quais são os seus costumes e quais locais costuma freqüentar?
Durante a semana (segunda a sexta-feira): _____

CONFIDENCIAL

Finais de semana e feriados: _____

60. Você já exerceu função de diretor, conselheiro ou representante em sindicato ou associação de classe? Sim () Não ()

Caso positivo, nome da entidade e período: _____

61. Você possui ou já possuiu arma de fogo? Sim () Não ()

Caso afirmativo, informe o tipo/modelo da arma: _____

62. Já teve algum parente preso, detido ou autuado em flagrante? Sim () Não ()

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____ Motivo: _____

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____ Motivo: _____

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____ Motivo: _____

(havendo mais informações, registrar no verso)

63. Você possui cheques devolvidos ou títulos protestados? Sim () Não ()

64. Você possui seu nome registrado em algum órgão ou entidade de controle de crédito financeiro (SPC, SERASA, etc.)? Sim () Não ()

65. Possui algum parente trabalhando na Prefeitura Municipal da Serra? Sim () Não ()

Nome: _____ Cargo: _____

Função: _____ Grau de parentesco: _____

(havendo mais de uma informação, registrar no verso)

66. Em caso de necessidade (urgência e emergência), quem da família deve ser acionado?

Nome: _____ Telefone: _____ Grau de parentesco: _____

67. Você já fez ou faz parte de algum processo na (o):

a) Justiça Trabalhista? Sim () Não ()

b) Justiça Criminal? Sim () Não ()

c) Justiça Militar? Sim () Não ()

d) Vara da Infância e Juventude? Sim () Não ()

e) Juizado de Pequenas Causas? Sim () Não ()

f) Vara de Família? Sim () Não ()

CONFIDENCIAL

Caso afirmativo em algum item relate detalhadamente o(s) fato(s) ocorrido(s):

Data do fato: _____ Nº e ano do processo: _____

Fórum: _____ Cidade: _____ UF: _____

Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ Nº e ano do processo: _____

Fórum: _____ Cidade: _____ UF: _____

Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ Nº e ano do processo: _____

Fórum: _____ Cidade: _____ UF: _____

Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

68. Já foi envolvido em ocorrência policial? Sim () Não ()

Quando, onde e por quê? (motivo da ocorrência)

69. Você já respondeu a Procedimento? Sim () Não ()

Administrativo () Disciplinar () Sindicância () Inquérito Policial () Judicial ()

Se positivo, descrever qual motivo, número, local e data (pode haver mais de um registro).

70. Já foi preso, detido ou autuado em flagrante? Sim () Não ()

Se afirmativo: Preso () detido () autuado ()

Quando, onde e por quê? (se necessário, registrar no verso)

F - INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

71. Possui veículo registrado em seu nome e que esteja em sua posse? Sim () Não ()

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto () Carro ()

Placa, Marca, Modelo e ano: _____

Você dirige este veículo? Sim () Não ()

CONFIDENCIAL

72. Possui veículo registrado em seu nome e que NÃO esteja em sua posse? Sim () Não ()

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto () Carro ()

Placa, Marca, Modelo e ano: _____

73. Você tem a posse de algum veículo que não esteja registrado em seu nome? Sim () Não ()

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto () Carro ()

Placa, Marca, Modelo e ano: _____

74. Você possui imóvel próprio? Sim () Não ()

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Tipo de imóvel, endereço, metragem e valor de mercado: _____

75. Espaço destinado para complementações.

Declaro que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário de Informações Confidenciais. Todas as informações por mim prestadas são verdadeiras e autorizo ser procedida a necessária averiguação sobre minha conduta social e moral e as informações por mim prestadas. Autorizo ainda, e isento de qualquer responsabilidade, as empresas públicas ou privadas, instituições de ensino e outras e pessoas com as quais tive vínculo, a fornecer informações de interesse da Comissão de Concurso Público/Prefeitura Municipal de Viana/ES, a quem caberá resguardar, nos termos da lei, o sigilo da fonte, caso não seja aprovado na etapa de investigação social ou venha a ser exonerado durante o estágio probatório. Não impetrarei ação judicial para atribuir responsabilidades nas esferas civil ou criminal pelas informações a mim

CONFIDENCIAL

relacionadas prestadas à Comissão de Concurso Público.

Viana/ES, em ____ de _____ de 2019.

Assinatura do candidato

CROQUI

Faça um gráfico do local de sua residência, assinalando os pontos de referência, ruas principais e condução que serve para atingi-lo.