

CONFIDENCIAL

NACIONALIDADE	NATURALIDADE	UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ESTADO CIVIL	SEXO	Nº DE FILHOS
<input type="text"/>	Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

IDENTIDADE Nº	EXPEDIDA EM	ÓRGÃO EXPEDIDOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CPF Nº	TIPO DE PASSAPORTE	
<input type="text"/>	Comum <input type="checkbox"/> Serviço <input type="checkbox"/> Diplomático <input type="checkbox"/>	

Nº DO PASSAPORTE	DATA DE EXPEDIÇÃO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CARTEIRA PROFISSIONAL Nº	SÉRIE	LOCAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TÍTULO DE ELEITOR Nº	ZONA	SEÇÃO	UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CNH ou Permissão para Dirigir Nº	UF	VALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SITUAÇÃO MILITAR
TIPO DE DOCUMENTO

Carta Patente <input type="checkbox"/>	Reservista de 1ª Categoria <input type="checkbox"/>	Reservista de 2ª Categoria <input type="checkbox"/>	Certificado de Alistamento Militar <input type="checkbox"/>	Certificado de Dispensa de Incorporação <input type="checkbox"/>
--	---	---	---	--

Nº	DATA	ÓRGÃO EXPEDIDOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Marinha do Brasil <input type="checkbox"/> Exército Brasileiro <input type="checkbox"/> Força Aérea Brasileira <input type="checkbox"/>

POSSUI PORTE DE ARMA?

Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	VALIDADE	Nº SINARM	Nº DE REGISTRO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

POSSUI ARMA DE FOGO?

Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	TIPO/MARCA	CALIBRE	Nº CRAF
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. DADOS FAMILIARES

1. NOME DO PAI

IDENTIDADE (RG)	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF Nº
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. NOME DA MÃE

IDENTIDADE (RG)	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF Nº
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. NOME DO CÔNJUGE

CONFIDENCIAL

CIDADE

Grid for city name

UF

Grid for UF

CEP

Grid for CEP

PERÍODO (mês/ano)

Grid for PERÍODO (mês/ano)

TELEFONE (com DDD)

Grid for TELEFONE (com DDD)

REGIME JURÍDICO

Grid for REGIME JURÍDICO

MOTIVO DA SAÍDA:

Horizontal lines for MOTIVO DA SAÍDA

2. EMPREGADOR

Grid for EMPREGADOR

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

Grid for CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

Grid for ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

CIDADE

Grid for city name

UF

Grid for UF

CEP

Grid for CEP

PERÍODO (mês/ano)

Grid for PERÍODO (mês/ano)

TELEFONE (com DDD)

Grid for TELEFONE (com DDD)

REGIME JURÍDICO

Grid for REGIME JURÍDICO

MOTIVO DA SAÍDA:

Horizontal lines for MOTIVO DA SAÍDA

V. DADOS ESCOLARES
ENSINO MÉDIO

1. NOME DO ESTABELECIMENTO

Grid for NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

Grid for ENDEREÇO

CIDADE

Grid for city name

UF

Grid for UF

PERÍODO (mês/ano)

Grid for PERÍODO (mês/ano)

2. NOME DO ESTABELECIMENTO

Grid for NOME DO ESTABELECIMENTO

CONFIDENCIAL

Nos quesitos de 1 a 9, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Tribunal etc.)

10. Em relação a seus familiares, alguém já foi detido ou preso?

Sim Não

Em caso positivo, identifique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:

11. Em relação a seus familiares, alguém já respondeu ou responde a Inquérito Policial e/ou a Processo Criminal, nas Justiças Estaduais ou na Justiça Federal?

Sim Não

Em caso positivo, identifique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:

12. Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal, respondeu ou responde a Sindicância Disciplinar, a Inquérito Administrativo ou a Processo Disciplinar?

Sim Não

Em caso positivo, especifique detalhadamente (nº do Processo e unidade da federação).

13. Possui títulos protestados?

Sim Não

14. Possui pendências/restrições de crédito registrados no SPC ou órgãos similares?

Sim Não

Para os quesitos 13 e 14, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo.

15. É portador de deficiência física?

Sim Não

16. Já concorreu a vagas reservadas para portadores de deficiência física em outros concursos públicos?

Sim Não

Em caso afirmativo, especifique para quais instituições:

CONFIDENCIAL

VIII. DADOS PATRIMONIAIS

Relacione os bens imóveis, móveis, semoventes e de capital que possui com os respectivos valores:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

IX. INFORMAÇÕES SOBRE NACIONALIDADE

DO CANDIDATO

1. TIPO

Brasileiro (a) nato (a) Brasileiro (a) naturalizado (a) Data de Naturalização / /

1.1. EM CASO DE NATURALIZADO, QUAL A NACIONALIDADE ORIGINAL?

1.2. TEM DUPLA NACIONALIDADE?

Sim Não

Caso afirmativo, qual? _____

1.3. DATA DA CONCESSÃO DA SEGUNDA CIDADANIA:

/ /

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO?

Sim Não

2.1. Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento:

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO?

Sim Não

3.1. Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL?

Sim Não

4.1. Caso afirmativo, informe qual(is): _____

4.2. Tipo de vínculo: _____

4.3. Natureza do trabalho: _____

4.4. Duração do trabalho: _____

DO CÔNJUGE

1. TIPO

Brasileiro (a) nato (a) Brasileiro (a) naturalizado (a) Estrangeiro (a)

1.1. EM CASO DE SER NATURALIZADO (a):

Qual a nacionalidade original? _____

Data da Naturalização:

/ /

CONFIDENCIAL

1.2. SE ESTRANGEIRO (a):
Qual a nacionalidade? _____

1.3. TEM DUPLA NACIONALIDADE? Sim Não
Caso afirmativo, qual? _____

Data da concessão da segunda cidadania: / /

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO? Sim Não
2.1. Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento:

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO? Sim Não
3.1. Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL? Sim Não
4.1. Caso afirmativo, informe qual(is): _____

4.2. Tipo de vínculo: _____

4.3. Natureza do trabalho: _____

4.4. Duração do trabalho: _____

DO PAI

1. TIPO
Brasileiro nato Brasileiro naturalizado Estrangeiro

1.1. EM CASO DE SER NATURALIZADO:
Qual a nacionalidade original? _____
Data da Naturalização: / /

1.2. SE ESTRANGEIRO:
Qual a nacionalidade? _____

1.3. TEM DUPLA NACIONALIDADE? Sim Não
Caso afirmativo, qual? _____

Data da concessão da segunda cidadania: / /

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO? Sim Não
2.1. Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento:

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO? Sim Não
3.1. Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

CONFIDENCIAL

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL? Sim Não

4.1. Caso afirmativo, informe qual(is): _____

4.2. Tipo de vínculo: _____

4.3. Natureza do trabalho: _____

4.4. Duração do trabalho: _____

DA MÃE

1. TIPO

Brasileira nata Brasileira naturalizada Estrangeira

1.1. EM CASO DE SER NATURALIZADA:
Qual a nacionalidade original? _____
Data da Naturalização: / /

1.2. SE ESTRANGEIRA:
Qual a nacionalidade? _____

1.3. TEM DUPLA NACIONALIDADE? Sim Não
Caso afirmativo, qual? _____
Data da concessão da segunda cidadania: / /

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO? Sim Não
2.1. Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento: _____

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO? Sim Não
3.1. Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento: _____

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL? Sim Não

4.1. Caso afirmativo, informe qual(is): _____

4.2. Tipo de vínculo: _____

4.3. Natureza do trabalho: _____

4.4. Duração do trabalho: _____

X. OUTROS DADOS

1. Relacione as entidades de classe às quais é ou foi filiado, incluindo os conselhos regionais (indique nome, endereço e período).

1.1. _____

CONFIDENCIAL

1.2. _____

1.3. _____

2. Relacione os clubes recreativos e/ou academias de ginástica que frequenta ou aos quais é ou foi associado (indique nome e endereço).

2.1. _____

2.2. _____

2.3. _____

3. Possui algum vício? Sim Não

Caso afirmativo, informe qual (is):

3.1. _____ 3.3. _____

3.2. _____ 3.4. _____

4. Já residiu ou viajou para o exterior? Sim Não

Caso afirmativo, informe o (s) local (is), duração e tipo da viagem (turismo, trabalho, estudo ou intercâmbio):

4.1. _____

4.2. _____

4.3. _____

4.4. _____

5. Possui parente (s) residindo no exterior? Sim Não

Caso afirmativo, informe o (s) local (is) e o grau de parentesco:

5.1. _____

5.2. _____

5.3. _____

5.4. _____

