





CONFIDENCIAL

IDENTIDADE (RG)	ÓRGAO EXPEDIDOR	UF	CPF N°
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. NOME DO (A) FILHO (A) - MAIOR DE 18 ANOS

DATA NASCIMENTO

5. NOME DO (A) FILHO (A) - MAIOR DE 18 ANOS

DATA NASCIMENTO

**III. ENDEREÇOS**  
**ENDEREÇO ATUAL**

RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

UF	CEP	TEMPO DE RESIDÊNCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Ano(s) <input type="text"/> Mês(es)

TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL  -  CELULAR  -

E-MAIL

**ENDEREÇOS ANTERIORES**

1. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

UF	CEP	PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DE <input type="text"/> / <input type="text"/> A <input type="text"/> / <input type="text"/>

2. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE



CONFIDENCIAL

TELEFONE (com DDD)

DE / A

TELEFONE (com DDD)

REGIME JURÍDICO

MOTIVO DA SAÍDA:

2. EMPREGADOR

EMPREGADOR

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

CIDADE

CIDADE

UF

CEP

PERÍODO (mês/ano)

UF CEP

DE / A

TELEFONE (com DDD)

REGIME JURÍDICO

TELEFONE (com DDD)

REGIME JURÍDICO

MOTIVO DA SAÍDA:

V. DADOS ESCOLARES

ENSINO MÉDIO

1. NOME DO ESTABELECIMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

CIDADE

UF

DE / A

2. NOME DO ESTABELECIMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

## CONFIDENCIAL

CIDADE	UF	PERÍODO (mês/ano)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DE <input type="text"/> / <input type="text"/> A <input type="text"/> / <input type="text"/>

## ENSINO SUPERIOR

1. CURSO	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Incompleto
----------	----------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

Obs.: caso incompleto, acrescentar previsão de conclusão do curso superior e disciplinas pendentes no item XI (pág. 13) - Observações.

NOME DO ESTABELECIMENTO
<input type="text"/>

ENDEREÇO
<input type="text"/>

CIDADE	UF	PERÍODO (mês/ano)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DE <input type="text"/> / <input type="text"/> A <input type="text"/> / <input type="text"/>

2. CURSO	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Incompleto
----------	----------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

NOME DO ESTABELECIMENTO
<input type="text"/>

ENDEREÇO
<input type="text"/>

CIDADE	UF	PERÍODO (mês/ano)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DE <input type="text"/> / <input type="text"/> A <input type="text"/> / <input type="text"/>

## PÓS-GRADUAÇÃO

1. CURSO	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Incompleto
----------	----------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

TIPO

Especialização Mestrado Doutorado 

NOME DO ESTABELECIMENTO
<input type="text"/>

ENDEREÇO
<input type="text"/>

CIDADE	UF	PERÍODO (mês/ano)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DE <input type="text"/> / <input type="text"/> A <input type="text"/> / <input type="text"/>

2. CURSO	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Incompleto
----------	----------------------	-----------------------------------	-------------------------------------



## 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? \_\_\_\_\_

## CONFIDENCIAL

Data da Naturalização:

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

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 

CONFIDENCIAL

## CONFIDENCIAL

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: \_\_\_\_\_

## 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. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_



