

Foto 3 X 4

III CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NA CARREIRA DE DEFENSOR PÚBLICO SUBSTITUTO

FICHA DE INFORMAÇÕES PESSOAIS (FIP)

1. Preencher a FIP com letra de forma, legível.
2. Colar foto 3X4 recente no local indicado.
3. Utilizar o verso para a inclusão de informações adicionais.
4. Rubricar as páginas de 1 a 13, inclusive o verso (quando necessário), e assinar a última página (pág. 14).

Cargo Pretendido:

I. DADOS PESSOAIS

[illegible][illegible][illegible]

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

[illegible][illegible]

--	--

[illegible]Masculino ☐Feminino ☐

--	--

[illegible]

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

Comum	
-------	--

Serviço

Diplomático

[illegible]

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

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible][illegible][illegible]

--	--	--	--	--	--	--

--	--

[illegible]

--	--

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

SITUAÇÃO MILITAR

TIPO DE DOCUMENTO

Carta Patente		Reservista de 1ª Categoria		Reservista de 2ª Categoria		Certificado de Alistamento Militar		Certificado de Dispensa de Incorporação	
Nº			DATA			ÓRGÃO EXPEDIDOR			
POSSUI PORTE DE ARMA?			VALIDADE			Nº SINARM		Nº DE REGISTRO	
Sim Não									
POSSUI ARMA DE FOGO?			TIPO/MARCA			CALIBRE		Nº CRAF	
Sim Não									

II. DADOS FAMILIARES

1. NOME DO PAI

[illegible]

IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

--	--	--	--	--	--

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

2. NOME DA MÃE

[illegible]

IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

--	--	--	--	--	--

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

3. NOME DO CÔNJUGE

[illegible]

IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

--	--	--	--	--	--

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

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

[illegible]

DATA NASCIMENTO

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

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

[illegible]

DATA NASCIMENTO

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

ENDEREÇO ATUAL[illegible][illegible]

--	--

					-			
--	--	--	--	--	---	--	--	--

--	--

--	--

Mês(es)

RESIDENCIAL

		-								
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

CELULAR

		-								
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

ENDEREÇOS ANTERIORES

[illegible][illegible]

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

DE

--	--	--

/

A		
---	--	--

[illegible][illegible]

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

DE

--	--	--

/

A		
---	--	--

--	--

[illegible][illegible]

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

DE

--	--	--

/

A		
---	--	--

TRABALHO ATUAL

[illegible][illegible][illegible][illegible]

--	--

					-			
--	--	--	--	--	---	--	--	--

--	--

--	--

Mês(es)

		-								
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

DE

--	--	--

A

A			
---	--	--	--

		-								
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible][illegible][illegible]

[illegible][illegible]

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

DE

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

 A

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

		-								
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

ENSINO MÉDIO

[illegible][illegible][illegible]

--	--

DE

--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--

 A

--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--

[illegible][illegible][illegible]

--	--

DE		/				A		/			
----	--	---	--	--	--	---	--	---	--	--	--

ENSINO SUPERIOR

[illegible]

1

7

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

[illegible][illegible]

CONFIDENCIAL

CIDADE	UF	PERÍODO (mês/ano)
		DE / A /

2. CURSO

	☐ Completo	☐ Incompleto
----------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE	UF	PERÍODO (mês/ano)
		DE / A /

PÓS-GRADUAÇÃO

1. CURSO

	☐ Completo	☐ Incompleto
----------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

TIPO

Especialização ☐ Mestrado ☐ Doutorado ☐

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE	UF	PERÍODO (mês/ano)
		DE / A /

2. CURSO

	☐ Completo	☐ Incompleto
----------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

TIPO

Especialização ☐ Mestrado ☐ Doutorado ☐

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE	UF	PERÍODO (mês/ano)
		DE / A /

3. CURSO

	☐ Completo	☐ Incompleto
----------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

TIPO

Especialização ☐ Mestrado ☐ Doutorado ☐

CONFIDENCIAL

[illegible][illegible][illegible]

--	--

DE

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

A

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

Sim ☐ Não ☐

Sim ☐ Não ☐

Sim ☐ Não ☐

Sim ☐ Não ☐

Sim ☐ Não ☐

Sim ☐ Não ☐

Sim ☐ Não ☐

Sim ☐ Não ☐

Sim ☐ Não ☐

Sim ☐ Não ☐

Sim ☐ Não ☐

CONFIDENCIAL

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:

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? _____

CONFIDENCIAL

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: / /

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: _____

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

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: _____

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? _____

CONFIDENCIAL

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. _____

Sim ☐ Não ☐

4.1. _____

4.2. _____

4.3. _____

4.4. _____

Sim ☐ Não ☐

5.1. _____

5.2. _____

5.3. _____

5.4. _____

Espaço para esclarecer lacunas no preenchimento desta FIP, bem como para prestar outras informações julgadas relevantes para a investigação social e funcional.

[illegible]

This image shows a single page of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

XII. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso no cargo pretendido, que não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão ou entidade de qualquer dos poderes de qualquer dos entes federados **e que autorizo a Defensoria Pública do Estado de Rondônia a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida**, para obter ou confirmar as informações prestadas e verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura