

CONFIDENCIAL

CIDADE UF DE PERÍODO (mês/ano) / A /

2. CURSO Completo Incompleto

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE UF DE PERÍODO (mês/ano) / A /

PÓS-GRADUAÇÃO

1. CURSO Completo Incompleto

TIPO
Especialização Mestrado Doutorado

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE UF DE PERÍODO (mês/ano) / A /

2. CURSO Completo Incompleto

TIPO
Especialização Mestrado Doutorado

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE UF DE PERÍODO (mês/ano) / A /

3. CURSO Completo Incompleto

TIPO
Especialização Mestrado Doutorado

CONFIDENCIAL

<hr/> <hr/> <hr/>
<p>13. 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 <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/></p> <p>Em caso positivo, especifique detalhadamente (nº do Processo e unidade da federação).</p> <hr/> <hr/>
<p>14. Possui títulos protestados? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/></p>
<p>15. Possui pendências/restrições de crédito registrados no SPC ou órgãos similares? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/></p> <p>Para os quesitos 13 e 14, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo.</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>16. É pessoa com deficiência física? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/></p>
<p>17. Já concorreu a vagas reservadas para pessoas com deficiência física em outros concursos públicos? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/></p> <p>Em caso afirmativo, especifique para quais instituições:</p> <hr/> <hr/> <hr/>

VII. DADOS PATRIMONIAIS

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

1.

2.

3.

4.

5.

VIII. 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?

CONFIDENCIAL

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 OU COMPANHEIRO

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

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

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:

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? _____

CONFIDENCIAL

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: _____

IX. 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 (últimos cinco anos) (indique nome e endereço).

2.1. _____
_____2.2. _____
_____2.3. _____

3. Possui algum vício?

Sim

Não

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

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. _____

X. OBSERVAÇÕES

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

XI. 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 o Ministério Público 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