

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

NOME DO ESTABELECIMENTO

Grid for name of establishment

ENDEREÇO

Grid for address

CIDADE

Grid for city

UF

Grid for state

PERÍODO (mês/ano)

DE

Grid for start date

A

Grid for end date

VI. ANTECEDENTES

Table with 9 rows of questions and checkboxes, followed by text input fields for details and two more rows of questions.

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? _____

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:

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? _____

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. _____

CONFIDENCIAL

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 o MPE/PI 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