



GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL DE ALAGOAS

F.I.C.

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

Documentos exigidos para Investigação Social

Apresentação do original e **entrega da cópia autenticada em cartório:**

- a) Carteira de identidade civil (RG);
- b) Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- c) Certidão de Nascimento ou de Casamento;
- d) Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição e/ou justificativa de não votação, em ambos os turnos, se for o caso.
- e) Certificado ou Histórico Escolar de conclusão do Ensino Superior, emitido por instituição oficial de ensino reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC);
- f) Carteira Nacional de Habilitação (CNH) – obs: para o cargo de Agente de Polícia;
- g) Certidão de Dispensa de Incorporação (CDI), em caso de candidatos do sexo masculino;
- I. Aos candidatos que serviram às Forças Armadas ou outra Corporação Militar:
 - a) Certificado de Reservista;
 - b) Declaração de comportamento ou de honra ao mérito.
- II. Aos candidatos que pertenceram a qualquer órgão público, da administração direta ou indireta:
 - a) Declaração constando que não foi demitido, excluído ou licenciado ex officio “a bem da disciplina”, “a bem do serviço público” ou por decisão judicial.

Entregar **original:**

- I – certidão de antecedentes criminais, da cidade/município da jurisdição onde reside/residiu nos últimos 5 (cinco) anos:
 - a) da Justiça Federal;
 - b) da Justiça Estadual ou do Distrito Federal;
 - c) da Justiça Militar Federal, inclusive para os candidatos do sexo feminino;
 - d) da Justiça Militar Estadual ou do Distrito Federal, inclusive para os candidatos do sexo feminino;
- II – certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral;
- III – certidões dos cartórios de protestos de títulos da cidade/município onde reside/residiu nos últimos 5(cinco) anos;
- IV – certidões dos cartórios de execução cível da cidade/município onde reside/residiu nos últimos 5 (cinco) anos.
- V - Declaração, firmada pelo candidato (podendo ser de próprio punho), de não estar cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público e/ou entidade da esfera federal, estadual, municipal e/ou distrital, datada na efetivação da matrícula e assinada.

Entregar esta Ficha preenchida e todos os documentos citados.

ATENÇÃO

Somente serão aceitas certidões expedidas, no máximo, nos 90 (noventa) dias anteriores à data de entrega fixada em edital e dentro do prazo de validade específico constante da mesma.

Nº de Inscrição:

CONFIDENCIAL

Cargo (agente; escrivão, delegado):

Portador de Necessidade Especial - P.N.E. (não / sim - C.I.D.-Nº):

C.I.D. Nº:

QUESTIONÁRIO PARA INVESTIGAÇÃO

FOTO 5x7

OBSERVAÇÃO:

FOTO DATADA NOS ÚLTIMOS 30 (TRINTA) DIAS.

**DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES
ACARRETARÃO A EXCLUSÃO DO CERTAME**

Nome:

Apelido:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

Telefone Residencial:

Telefone Celular:

Telefone do Trabalho:

Este formulário tem caráter confidencial e se destina exclusivamente ao uso da Delegacia Geral de Polícia Civil de Alagoas.

Em seu próprio interesse, preste todas as informações pedidas neste Formulário. Responda todas as questões de próprio punho.

Preencha em letras de forma, utilizando caneta de tinta preta ou azul.

1 - Nome																														
2 - Pai																														
3 - Mãe																														
4 - Nacionalidade											Natural de											U.F.								
5 - Data de Nascimento											CPF											-								
6 - Estado Civil						Qualquer outro nome pelo qual é conhecido (apelido)																								
7 - Nome do Cônjuge (se for o caso)																														
8 - Graduação no Curso de																Instituição														
9 - Data de Conclusão da Graduação																														
10 - Língua(s) que fala																														
11 - Profissão																														
12 - Documento de Identidade																Órgão Emissor														
13 - Título Eleitoral Nº																Zona														
14 - Carteira Profissional Nº																Série														
15 - Carteira de Habilitação Nº											Categoria			Validade						UF										

16 - Endereços Eletrônicos e Redes Sociais:

e-mail (1)																														
e-mail (2)																														
e-mail (3)																														
orkut																														
facebook																														
Twitter																														

17 - Dados Bancários:

- Indique os bancos em que possui ou já possuiu contas bancárias (coloque o nome do estabelecimento, a agência com endereço e o número da conta corrente)

Banco																Conta Nº					
Agencia Nº						endereço do estabelecimento															
Banco																Conta Nº					
Agencia Nº						endereço do estabelecimento															
Banco																Conta Nº					
Agencia Nº						endereço do estabelecimento															

18- Dê completas informações sobre seus pais e irmãos. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não eram seus pais, a informação solicitada deve abrangê-los também.

Grau de parentesco	Nome	Endereço	Profissão	Idade	Vivo ou Morto

19 - Você é solteiro(a), casado(a), viúvo(a), divorciado(a), separado(a), convivente ?

20 - Você já foi envolvido em algum processo de paternidade ou maternidade?

Em caso positivo, dê detalhes completos:

21 - Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimado, adotivo, enteado).

Nome	Data do Nascimento	Onde e com quem reside	Situação da Criança

22 - Está sustentando todos os seus filhos?

Em caso negativo, explique detalhadamente.

23 - Preste as seguintes informações com relação ao seu casamento:

a) Nome do cônjuge

b) Data de nascimento do cônjuge

c) Data do casamento

d) Local do casamento

e) Está vivendo com seu cônjuge?

Em caso negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço do seu cônjuge

f) Seu cônjuge está empregado atualmente?

Em caso positivo, complemente: Empresa que trabalha

Endereço

Salário _____ Função que exerce _____

24 - Você ou algum membro de sua família já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou moléstia prolongada?

Em caso positivo, forneça detalhes: _____

25 - Você já foi internado em hospital? Em caso positivo, apresente datas, locais e motivos _____

26 - Faz uso de bebidas alcoólicas? Quais? _____

Você fuma?

27 - Você já fez ou faz uso de substância entorpecente? Em caso afirmativo, forneça detalhes: _____

28 - Alguém da sua família já fez ou faz uso de substância tóxica? Em caso afirmativo, forneça detalhes: _____

29 - Possui parentes trabalhando ou que já trabalharam na Polícia Civil? Em caso positivo, forneça detalhes:

Nome, cargo ou função	Endereço	Grau de parentesco

30 - Cite três pessoas que não sejam parentes ou ex-empregadores:

Nome completo	<input type="text"/>
Endereço residencial	<input type="text"/>
Endereço comercial	<input type="text"/>
Fone <input type="text"/> - <input type="text"/>	Conhece-o a quanto tempo? <input type="text"/> anos Ocupação <input type="text"/>

Nome completo	<input type="text"/>
Endereço residencial	<input type="text"/>
Endereço comercial	<input type="text"/>
Fone <input type="text"/> - <input type="text"/>	Conhece-o a quanto tempo? <input type="text"/> anos Ocupação <input type="text"/>

Nome completo	<input type="text"/>
Endereço residencial	<input type="text"/>
Endereço comercial	<input type="text"/>
Fone <input type="text"/> - <input type="text"/>	Conhece-o a quanto tempo? <input type="text"/> anos Ocupação <input type="text"/>

31 - O que você costuma fazer nas horas de folga? _____

Onde? _____

32 - É sócio de algum clube? Em caso afirmativo, forneça nome e endereço _____

33 - Pertence(u) a qualquer sindicato, ou outra associação de classe? Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Data início	Data final	Nome da Organização	Endereço

34 - Filiação política e cargo ou função que exerce(u), ou que foi candidato: _____

35 - Você já foi intimado ou processado pela justiça? Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Delito _____ Data _____
Fórum _____
Endereço _____
Cidade _____ Estado _____ CEP _____
Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha? _____
Qual foi a solução do caso? _____

Delito _____ Data _____
Fórum _____
Endereço _____
Cidade _____ Estado _____ CEP _____
Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha? _____
Qual foi a solução do caso? _____

36 - Você teve alguma "passagem" em qualquer repartição policial ou Juizado de Menores? Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Data _____ Tempo de permanência _____
Motivo _____
Repartição em que foi conduzido _____
Endereço _____
Cidade _____ Estado _____ CEP _____
Qual foi a solução do caso? _____

Data _____ Tempo de permanência _____
Motivo _____
Repartição em que foi conduzido _____
Endereço _____
Cidade _____ Estado _____ CEP _____
Qual foi a solução do caso? _____

37 - Já esteve alguma vez envolvido em inquérito policial, termo circunstanciado de ocorrência, sindicância ou investigação sumária?

Em caso positivo, forneça detalhes: _____

38 - Algum membro da sua família esteve envolvido com a Polícia ou Justiça? Em caso positivo, forneça detalhes:

39 - Você possui alguma arma de fogo? Em caso positivo, forneça detalhes especificando inclusive se foi apreendida alguma vez

40 - Relacione, a partir das datas mais antigas, TODOS os lugares em que esteve empregado, registrado ou não, bem como os por conta própria e os "bicos". Não omita nenhum. Dê endereços completos e corretos e as datas de inatividades entre cada período de emprego.

Empresa _____
Endereço _____
Cidade _____ Estado _____ CEP _____
Período em que trabalhou ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ Salário _____
Seção _____ Encarregado da seção _____
Motivo da demissão _____
Punições sofridas e motivos _____

Período de inatividade _____
O que fez durante este período _____

Empresa _____
Endereço _____
Cidade _____ Estado _____ CEP _____
Período em que trabalhou ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ Salário _____
Seção _____ Encarregado da seção _____
Motivo da demissão _____
Punições sofridas e motivos _____

Período de inatividade _____
O que fez durante este período _____

Empresa _____
Endereço _____
Cidade _____ Estado _____ CEP _____
Período em que trabalhou ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ Salário _____
Seção _____ Encarregado da seção _____
Motivo da demissão _____
Punições sofridas e motivos _____

Período de inatividade _____
O que fez durante este período _____

Empresa _____
Endereço _____
Cidade _____ Estado _____ CEP _____
Período em que trabalhou ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ Salário _____
Seção _____ Encarregado da seção _____
Motivo da demissão _____
Punições sofridas e motivos _____

Período de inatividade _____
O que fez durante este período _____

41 - Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil à Polícia Civil?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Em caso afirmativo, especifique _____

42 - Qual trabalho gostaria de fazer na PC? Faça três opções

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____

43 - Já procurou anteriormente ingressar em algum órgão do sistema da Segurança Pública?

Em caso positivo, indique quantas vezes, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões) _____

44 - Você ocupa ou ocupou algum cargo, função ou emprego público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal?

Em caso positivo, responda os itens abaixo.

a) Mencione o período, localidade e o cargo ou função que ocupa ou ocupou: _____

b) Respondeu ou responde à Sindicância Disciplinar, Inquérito Administrativo ou a Processo Disciplinar?

c) Caso o item anterior tenha sido positivo, Indique o local, a data e o motivo (N° da Sindicância, do Inquérito administrativo e/ou Disciplinar) _____

45 - Prestou serviço militar? Caso a resposta seja afirmativa, forneça os seguintes detalhes:

a) Unidade em que serviu _____ Cia _____

b) Endereço _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____

c) Tempo de serviço: de ____/____/____ a ____/____/____

d) Punições sofridas e motivos de cada uma (se for o caso)

	Punição	Motivo
1		
2		
3		
4		

e) Motivo da baixa _____

46 - Esteve envolvido em Inquérito Policial Militar ou Sindicância instauradas pelas Forças Armadas? Em caso positivo, explique: _____

47 - Declarar em ordem **cronológica** todos os lugares onde residiu e reside, a partir dos 10 anos de idade:

De a Rua e número

Fica próximo de CEP

Bairro Cidade Estado

Com quem residiu? Período

De a Rua e número

Fica próximo de CEP

Bairro Cidade Estado

Com quem residiu? Período

De a Rua e número

Fica próximo de CEP

Bairro Cidade Estado

Com quem residiu? Período

De a Rua e número

Fica próximo de CEP

Bairro Cidade Estado

Com quem residiu? Período

a) Ensino FundamentalNome da Instituição de Ensino Endereço da Instituição de Ensino Período / / a / / ano / série CEP - Cidade U.F. Nome da Instituição de Ensino Endereço da Instituição de Ensino Período / / a / / ano / série CEP - Cidade U.F. **b) Ensino Médio**Nome da Instituição de Ensino Endereço da Instituição de Ensino Período / / a / / ano / série CEP - Cidade U.F. Nome da Instituição de Ensino Endereço da Instituição de Ensino Período / / a / / ano / série CEP - Cidade U.F. **c) Ensino Superior**Nome do CURSO Nome da Instituição de Ensino Endereço da Instituição de Ensino Período / / a / / ano de conclusão CEP - Cidade U.F. Nome do CURSO Nome da Instituição de Ensino Endereço da Instituição de Ensino Período / / a / / ano de conclusão CEP - Cidade U.F. **d) Pós-graduação**Nome do CURSO Nome da Instituição de Ensino Endereço da Instituição de Ensino Período / / a / / ano de conclusão CEP - Cidade U.F. Nome do CURSO Nome da Instituição de Ensino Endereço da Instituição de Ensino Período / / a / / ano de conclusão CEP - Cidade U.F. 49 - Você foi expulso ou punido em qualquer estabelecimento de ensino? Em caso positivo, explique:

50 - Possui Habilitação? Em caso positivo, forneça detalhes:

Número da CNH _____ Número de Registro _____
Data de expedição ____/____/____ Local da expedição _____ Categoria _____

51 - Teve alguma vez a sua carteira de motorista suspensa ou cassada? Em caso positivo, forneça detalhes:

52 - Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veículo?

Em caso positivo, forneça detalhes, citando inclusive a Delegacia que registrou a ocorrência _____

53 - Você já teve ou tem cheques ou títulos protestados? Ou nome no SPC? Em caso positivo, forneça detalhes:

54 - Você possui prestações ou dívidas? Em caso positivo, forneça detalhes: _____

Quando iniciou	Quantia inicial	Quantia atual	Mensalidade	Deve para quem? Nome e endereço	Está em dia?

55 - Dados patrimoniais

a) Você possui algum Bem Imóvel, móveis, semoventes e de capital? Em caso positivo, forneça detalhes:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

b) Você possui Veículo (s)? Em caso positivo, forneça detalhes:

marca / modelo	placa	cor	ano	UF/município

56 - Por que pretende ingressar na Polícia Civil?

Declaro, sob as penas da Lei, ínsitas no art. 299, do CPB, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, e que não omiti nenhum fato que impossibilitasse minha matrícula na Academia de Polícia Civil, bem como autorizo a Delegacia Geral de Polícia Civil do Estado a realizar investigação social em minha vida pretérita para confirmar as informações prestadas e verificar se possuo conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável para exercer o cargo pretendido

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato