C O N F I D E N C I A L

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ

CONCURSO PÚBLICO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA
PARA O CARGO DE JUIZ SUBSTITUTO

Foto 3 X 4

FICHA DE INFORMAÇÕES PESSOAIS (FIP)

Instruções para preenchimento:
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

NOME COMPLETO

NOME ANTERIOR (se casado)

APELIDO

DATA DE NASCIMENTO / /

NACIONALIDADE

NATURALIDADE

UF

ESTADO CIVIL

SEXO Masculino ☐ Feminino ☐

Nº DE FILHOS

IDENTIDADE Nº

EXPEDIDA EM / /

ÓRGÃO EXPEDIDOR

CPF Nº -

TIPO DE PASSAPORTE Comum ☐ Serviço ☐ Diplomático ☐

Nº DO PASSAPORTE

DATA DE EXPEDIÇÃO / /

CARTEIRA PROFISSIONAL Nº

SÉRIE

LOCAL

TÍTULO DE ELEITOR Nº

ZONA

SEÇÃO

UF

CNH ou Permissão para Dirigir Nº

UF

VALIDADE / /

C O N F I D E N C I A L

CONFIDENCIAL

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: Marinha do Brasil ☐ Exército Brasileiro ☐ Força Aérea Brasileira ☐

POSSUI PORTE DE ARMA? Sim ☐ Não ☐ VALIDADE __/__/____ Nº SINARM _____ Nº DE REGISTRO _____

POSSUI ARMA DE FOGO? Sim ☐ Não ☐ TIPO/MARCA _____ CALIBRE _____ Nº CRAF _____

II. DADOS FAMILIARES

1. NOME DO PAI

IDENTIDADE (RG) _____ ÓRGAO EXPEDIDOR _____ UF __ CPF Nº _____-__

2. NOME DA MÃE

IDENTIDADE (RG) _____ ÓRGAO EXPEDIDOR _____ UF __ CPF Nº _____-__

3. NOME DO CÔNJUGE

IDENTIDADE (RG) _____ ÓRGAO EXPEDIDOR _____ UF __ CPF Nº _____-__

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

DATA NASCIMENTO __/__/____

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

DATA NASCIMENTO __/__/____

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

III. ENDEREÇOS

ENDEREÇO ATUAL

RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

UF CEP TEMPO DE RESIDÊNCIA

Ano(s) 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)

DE / A /

2. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

UF CEP PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE / A /

3. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

UF CEP PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE / A /

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

IV. DADOS FUNCIONAIS

TRABALHO ATUAL

EMPREGADOR

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

CIDADE

UF CEP TEMPO DE SERVIÇO

- Ano(s) Mês(es)

TELEFONE (com DDD) REGIME JURÍDICO

-

TRABALHOS ANTERIORES

1. EMPREGADOR

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

CIDADE

UF CEP PERÍODO (mês/ano)

DE / A /

TELEFONE (com DDD) REGIME JURÍDICO

-

MOTIVO DA SAÍDA:

2. EMPREGADOR

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

CONFIDENCIAL

C O N F I D E N C I A L

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

CIDADE

UF CEP PERÍODO (mês/ano)

DE / A /

TELEFONE (com DDD) REGIME JURÍDICO

MOTIVO DA SAÍDA:

V. DADOS ESCOLARES

ENSINO MÉDIO

1. NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE UF PERÍODO (mês/ano)

DE / A /

2. NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE UF PERÍODO (mês/ano)

DE / A /

ENSINO SUPERIOR

1. CURSO

☐ Completo ☐ Incompleto

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

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

C O N F I D E N C I A L

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

CONFIDENCIAL

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

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

VI. ANTECEDENTES

1. Já foi detido ou preso?	Sim ☐	Não ☐
2. Respondeu ou responde a Inquérito Policial?	Sim ☐	Não ☐
3. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Estadual)?	Sim ☐	Não ☐
4. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Federal)?	Sim ☐	Não ☐
5. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal?	Sim ☐	Não ☐
6. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual ou Distrital?	Sim ☐	Não ☐
7. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral?	Sim ☐	Não ☐
8. Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo - suspensão do processo, artigo 89)?	Sim ☐	Não ☐
9. Respondeu ou responde a Ação Cível?	Sim ☐	Não ☐

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:

CONFIDENCIAL

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:

_____

_____

_____

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?

_____

1.2. TEM DUPLA NACIONALIDADE? Sim ☐ Não ☐

Caso afirmativo, qual? _____

CONFIDENCIAL

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

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: _____

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 freqüenta 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

CONFIDENCIAL

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.

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

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 Tribunal de Justiça do Estado do Piauí 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

CONFIDENCIAL