SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
SECRETARIA DO PLANEJAMENTO E GESTÃO DO ESTADO DO CEARÁ
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO CEARÁ
ACADEMIA ESTADUAL DE SEGURANÇA PÚBLICA
CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO AO CARGO DE PRIMEIRO-TENENTEDO QUADRO DE OFICIAIS DO CORPO DE BOMBEIROS MILITARDO ESTADO DO CEARÁ (CBMCE)
(EDITAL Nº 01-SSPDS/AESP – 1º TENENTE BMCE, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2013)

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

Documentos exigidos para Investigação Social

Apresentação do original e entrega da cópia autenticada em cartório:

a) Carteira 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 Médio, emitido por instituição oficial de ensino reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC);
f) 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 ofício “a bem da disciplina”,”a bem do serviço público” ou por decisão judicial.

Entregar original:

a) Certidão de antecedentes criminais da Justiça Federal, da Justiça Estadual ou do Distrito Federal, da Justiça Militar Federal e Estadual e da Justiça Eleitoral, todas da cidade/município da jurisdição onde reside;
b) Certidões negativas dos cartórios de protestos de títulos e dos cartórios de execução cível da cidade/município onde residiu nos últimos cinco anos, expedidas, no Máximo, há seis meses;
c) Certidão de antecedentes criminais junto a Polícia Federal e a Polícia Civil/Ce;
d) 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.

Observar o Edital nº _____ / _____ - CBMCE, datado de _____ e do Edital de convocação para a matrícula no Curso de Formação Profissional.

RESERVADO

ESTADO DO CEARÁ
SECRETÁRIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

QUESTIONÁRIO PARA INVESTIGAÇÃO

Nº DE INSCRIÇÃO

DECLARAÇÕES FALSAS E/OU OMISSÕES ACARRETARÃO A EXCLUSÃO DO CANDIDATO

As alterações de endereço e telefone ocorridos durante as fases do curso deverão ser comunicadas de imediata a AESP.

Instruçõesparapreenchimento:

1. PreencheraFIC com letradeforma,legível.
2. Colarfoto5X7recentenolocalindicado.
3. Utilizaroversopara ainclusãodeinformaçõesadicionais.
4. Rubricar aspáginas de1a13,inclusiveoverso(quandonecessário),e assinaraúltimapágina(pág.14)

Este formulário tem caráter reservado e destina-se exclusivamente ao uso da Coordenadoria de Inteligência (COIN) da Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social.
Em seu próprio interesse preste todas as informações pedidas neste formulário. Responda todas as questões de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação no final do mesmo, indicando o item que está completando. Não deixe perguntas em branco.

RESERVADO

I. DADOS PESSOAIS

1.NOME COMPLETO

2.NOME ANTERIOR (se casado)

3.APELIDO

DATA DE NASCIMENTO / /

4.NACIONALIDADE

NATURALIDADE

UF

5.ESTADO CIVIL

SEXO

Masculino ☐ Feminino ☐

Nº DE FILHOS

6.IDENTIDADE Nº

EXPEDIDA EM / /

ÓRGÃO EXPEDIDOR

7.CPF Nº -

8.TÍTULO DE ELEITOR Nº

ZONA / /

SEÇÃO

UF

9.CARTEIRA PROFISSIONAL

Nº SÉRIE

LOCAL

10.CNH ou Permissão para Dirigir Nº

UF

VALIDADE / /

11.RELIGIÃO

12.PROFISSÃO

13.EMAIL

14.FACEBOOK

RESERVADO

RESERVADO

15. SITUAÇÃO MILITAR: TIPO DE DOCUMENTO

Carta Patente ☐ Reservista de 1ª Categoria ☐ Reservista de 2ª Categoria ☐ Certificado de Alistamento Militar ☐ Certificado de Dispensa de Incorporação ☐

16. Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ DATA ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ ÓRGÃO EXPEDIDOR Marinha do Brasil ☐ Exército Brasileiro ☐ Força Aérea Brasileira ☐

17. POSSUI PORTE DE ARMA? Sim ☐ Não ☐ VALIDADE ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ Nº SINARM ☐☐☐☐☐☐ Nº DE REGISTRO ☐☐☐☐☐☐☐☐

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

II. DADOS FAMILIARES

19. NOME DO PAI

IDENTIDADE (RG) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ÓRGAO EXPEDIDOR ☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐ CPF Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐

20. NOME DA MÃE

IDENTIDADE (RG) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ÓRGAO EXPEDIDOR ☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐ CPF Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐

21. NOME DO CÔNJUGE

IDENTIDADE (RG) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ÓRGAO EXPEDIDOR ☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐ CPF Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐

22. SEU CÔNJUGE ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? EM CASO DE POSITIVO, COMPLEMENTE: EMPRESA QUE TRABALHA, SALÁRIO, ENDEREÇO E FUNÇÃO QUE EXERCE.

23. NOME DO (A) FILHO (A)

DATA NASCIMENTO ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

24. NOME DO (A) FILHO (A)

DATA NASCIMENTO ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

RESERVADO

RESERVADO

25. NOME DE IRMÃ(O)

26. IDENTIDADE (RG) ÓRGAO EXPEDIDOR UF CPF Nº

27. NOME DE IRMÃ(O)

28. IDENTIDADE (RG) ÓRGAO EXPEDIDOR UF CPF Nº

29. NOME DE IRMÃ(O)

30. IDENTIDADE (RG) ÓRGAO EXPEDIDOR UF CPF Nº

31.VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DA FAMÍLIA JÁ FOI EXAMINADO OU TRATADO EM VIRTUDE DE DISTÚRBIOS NERVOSOS, MENTAIS OU MOLÉSTIA PROLONGADA? EM CASO DE POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

32.VOCÊ JÁ FOI INTERNADO EM HOSPITAL? EM CASO DE POSITIVO, FORNEÇA DATA, LOCAL E MOTIVO(S).

33.VOCÊ FAZ USO DE BEBIDAS ALCOÓLICAS? QUAL(IS)?

34.VOCÊ JÁ FEZ OU FAZ USO DE SUBSTÂNCIAS ENTORPECENTES? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

35.ALGUÉM DA SUA FAMÍLIA JÁ FEZ OU FAZ USO DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS? EM CASO DE POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

RESERVADO

RESERVADO

_____

_____

_____

36.VOCÊ POSSUI PARENTES NOCBM? EM CASO DE POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

NOME COMPLETO, POSTO / GRADUAÇÃO	QUARTEL	GRAU DE PARENTESCO

III. ENDEREÇOS

ENDEREÇO ATUAL

37. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

38. CIDADE

39. UF CEP

TEMPO DE RESIDÊNCIA

Ano(s) Mês(es)

40. TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL -

CELULAR -

ENDEREÇOS ANTERIORES

41. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

42. CIDADE

43. UF CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE / A /

RESERVADO

44. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

45. CIDADE

46. UF CEP PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE / A /

47. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

48. CIDADE

49.UF CEP PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE / A /

IV. DADOS FUNCIONAIS

TRABALHO ATUAL

50.EMPREGADOR

51. CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

52. ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

53. CIDADE

54. UF CEP - TEMPO DE SERVIÇO Ano(s) Mês(es)

55. TELEFONE (com DDD) -

56. MOTIVO DA SAÍDA:

RESERVADO

RESERVADO

TRABALHOS ANTERIORES

57. EMPREGADOR

58. CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

59. ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

60. CIDADE

61. UF CEP PERÍODO (mês/ano) DE / A /

62. TELEFONE (com DDD) -

63. MOTIVO DA SAÍDA:

64. EMPREGADOR

65. CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

66. ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

67. CIDADE

68. UF CEP PERÍODO (mês/ano) DE / A /

69. TELEFONE (com DDD) -

70. MOTIVO DA SAÍDA:

RESERVADO

RESERVADO

V. DADOS ESCOLARES

ENSINO MÉDIO

71. NOME DO ESTABELECIMENTO

72.ENDEREÇO

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

74. NOME DO ESTABELECIMENTO

75. ENDEREÇO

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

ENSINO SUPERIOR

77. CURSO ☐ Completo ☐ Incompleto

78. NOME DO ESTABELECIMENTO

79. ENDEREÇO

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

RESERVADO

VI. ANTECEDENTES

81. Já foi detido ou preso?	Sim ☐	Não ☐
82. Respondeu ou responde a Inquérito Policial?	Sim ☐	Não ☐
83. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Estadual)?	Sim ☐	Não ☐
84. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Federal)?	Sim ☐	Não ☐
85. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal?	Sim ☐	Não ☐
86. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual ou Distrital?	Sim ☐	Não ☐
87. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral?	Sim ☐	Não ☐
88. Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo - suspensão do processo, artigo 89)?	Sim ☐	Não ☐
89. Respondeu ou responde a Ação Cível?	Sim ☐	Não ☐

Nos quesitos de 81 a 89, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Tribunal etc.)

_____

_____

_____

_____

90. 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:

_____

_____

91. 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:

_____

_____

_____

92. 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).

_____

_____

RESERVADO

93. Possui títulos protestados?	Sim ☐	Não ☐
94. Possui pendências/restrições de crédito registrados no SPC ou órgãos similares?	Sim ☐	Não ☐
Para os quesitos 93 e 94, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo.		

VII. OUTROS DADOS

95. CITE NOME DE DUAS PESSOAS QUE NÃO SEJAM PARENTES OU EX-EMPREGADOR.

NOME COMPLETO

RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL - CELULAR -

NOME COMPLETO

RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL - CELULAR -

96. RELACIONE AS ENTIDADES DE CLASSES ÀS QUAIS É OU FOI FILIADO, INCLUINDO OS CONSELHOS REGIONAIS (INDIQUE NOME, ENDEREÇOS E PERÍODO).

RESERVADO

VIII. DADOS PATRIMONIAIS

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

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

IX. OBSERVAÇÕES

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

_____

RESERVADO

RESERVADO

RESERVADO
RESERVADO

X. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

DECLARO que li e respondi pessoalmente todas as perguntas contidas no presente formulário, sob as penas da lei, em conformidade com o Art. 299, doCódigo Penal Brasileiro,que:todasasinformaçõesaquiprestadassãoverdadeiras; nãoomitifatoalgumque impossibilite meuingressoaocargopretendido; nãoestoucumprindo sançãoporinidoneidade aplicadaporórgãoe/ouentidadedospoderes dequaisquerdosentesfederados.

Autorizoa Coordenadoria de Inteligência (COIN), da Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social (SSPDS), do Estado do Ceará, arealizarlevantamentosocialefuncional sobreminha vida pessoal,paraobtere/ouconfirmarasinformaçõesprestadas,verificarsepossuoidoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que possam vir a prestar informações sobre minha pessoa.

_____,_____de_____de_____.

_____

Assinatura do Candidato.