

RESERVADO

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS NOS CARGOS
ADMINISTRATIVOS

FICHA DE INFORMAÇÕES PESSOAIS (FIP)

OBS. TODAS AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS PARA AS QUAIS NÃO HOUVER CAMPOS SUFICIENTES, DEVERÃO SER LANÇADAS EM FOLHAS DESTINADAS AOS DADOS COMPLEMENTARES.

1. INFORMAÇÕES PESSOAIS

Foto 5x7	Nº DE INSCRIÇÃO	SEXO	
	NOME COMPLETO		
	NOME ANTERIOR (EM CASO DE ALTERAÇÃO)		APELIDOS
	TIPO DE TATUAGEM (CASO POSSUA)		
	PESO (kg)	ALTURA (metro)	

DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	CPF
NACIONALIDADE	NATURALIDADE	PIS/PASEP/NIT
IDENTIDADE (RG)	DATA DE EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR
Nº REGISTRO CNH	CATEGORIA DE HABILITAÇÃO	DETRAN/UF
TÍTULO DE ELEITOR	ZONA-SEÇÃO	UF
Nº DOCUMENTO MILITAR	TIPO DE DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR
TELEFONE RESIDENCIAL COM CÓDIGO DE ÁREA	Nº DE CELULAR COM CÓDIGO DE ÁREA	Nº TELEFONE PARA RECADO COM CÓDIGO DE ÁREA
E-MAIL PRINCIPAL		E-MAIL SECUNDÁRIO
TODOS OS DEMAIS E-MAILS QUE UTILIZA		

RESERVADO

2. INFORMAÇÕES FAMILIARES

(OBS: UTILIZE OS CAMPOS ABAIXO PARA RELACIONAR TODOS OS PARENTES ATÉ O 3º GRAU, CONSANGUÍNEOS E POR AFINIDADE, INCLUÍDO EX CÔNJUGE, EX COMPANHEIRA(O), E SEUS RESPECTIVOS PAIS)

NOME DO PAI/PROFISSÃO/OCUPAÇÃO	RG/CPF
NOME DA MÃE/PROFISSÃO/OCUPAÇÃO	RG/CPF
NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRA (O)/PROFISSÃO/OCUPAÇÃO	RG/CPF
NOME-RELAÇÃO FAMILIAR	RG/CPF
NOME-RELAÇÃO FAMILIAR	RG/CPF
NOME-RELAÇÃO FAMILIAR	RG/CPF
NOME-RELAÇÃO FAMILIAR	RG/CPF
NOME-RELAÇÃO FAMILIAR	RG/CPF
NOME-RELAÇÃO FAMILIAR	RG/CPF
NOME-RELAÇÃO FAMILIAR	RG/CPF
NOME-RELAÇÃO FAMILIAR	RG/CPF
NOME-RELAÇÃO FAMILIAR	RG/CPF
NOME-RELAÇÃO FAMILIAR	RG/CPF
NOME-RELAÇÃO FAMILIAR	RG/CPF
NOME-RELAÇÃO FAMILIAR	RG/CPF

2.2- INFORMAÇÕES SOBRE PESSOAS QUE RESIDEM COM O CANDIDATO

(OBS: INCLUIR TODOS OS NOMES DE PESSOAS AINDA QUE ESTEJAM CONTEMPLADOS NA RELAÇÃO DOS FAMILIARES)

NOME-VÍNCULO/PROFISSÃO	RG/CPF
NOME-VÍNCULO/PROFISSÃO	RG/CPF
NOME-VÍNCULO/PROFISSÃO	RG/CPF
NOME-VÍNCULO/PROFISSÃO	RG/CPF

3.INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS**3.1-ENDEREÇO ATUAL**

ENDEREÇO-(LOGRADOURO/BAIRRO/PONTO DE REFERÊNCIA E CEP)	DATA A PARTIR DA QUAL COMEÇOU A RESIDIR NESTE ENDEREÇO:
CIDADE	ESTADO
ESTE IMÓVEL É: () PRÓPRIO () CEDIDO () ALUGADO	
OBS. NO CASO DE ALUGUEL OU CEDÊNCIA INFORMAR OS DADOS DO LOCADOR OU CEDENTE (NOME,CPF e TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA)	

3.2-TODOS OS ENDEREÇOS ANTERIORES

ENDEREÇO-(LOGRADOURO/BAIRRO/CEP)	PERÍODO EM QUE RESIDIU NESTE ENDEREÇO:
CIDADE	ESTADO
PONTO DE REFERÊNCIA	

RESERVADO

ENDEREÇO-(LOGRADOURO/BAIRRO/CEP)	PERÍODO EM QUE RESIDIU NESTE ENDEREÇO:
CIDADE	ESTADO
PONTO DE REFERÊNCIA	

ENDEREÇO-(LOGRADOURO/BAIRRO/CEP)	PERÍODO EM QUE RESIDIU NESTE ENDEREÇO:
CIDADE	ESTADO
PONTO DE REFERÊNCIA	

ENDEREÇO-(LOGRADOURO/BAIRRO/CEP)	PERÍODO EM QUE RESIDIU NESTE ENDEREÇO:
CIDADE	ESTADO
PONTO DE REFERÊNCIA	

4.INFORMAÇÕES ESCOLARES

4.1-NÍVEL MÉDIO

INSTITUIÇÃO DE ENSINO	PERÍODO: INÍCIO – FIM (MÊS/ANO)
ENDEREÇO-(LOGRADOURO/BAIRRO/PONTO DE REFERÊNCIA E CEP)	
CIDADE/UF	TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA

RESERVADO

RESERVADO

INSTITUIÇÃO DE ENSINO	PERÍODO: INÍCIO – FIM (MÊS/ANO)
ENDEREÇO-(LOGRADOURO/BAIRRO/PONTO DE REFERÊNCIA E CEP)	
CIDADE/UF	TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA

4.2-NÍVEL SUPERIOR

INSTITUIÇÃO DE ENSINO	PERÍODO: INÍCIO – FIM (MÊS/ANO)
ENDEREÇO-(LOGRADOURO/BAIRRO/PONTO DE REFERÊNCIA E CEP)	
CURSO	DATA DA COLAÇÃO DE GRAU
CIDADE/UF	TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA

4.3-NÍVEL SUPERIOR

INSTITUIÇÃO DE ENSINO	PERÍODO: INÍCIO – FIM (MÊS/ANO)
ENDEREÇO-(LOGRADOURO/BAIRRO/PONTO DE REFERÊNCIA E CEP)	
CURSO	DATA DA COLAÇÃO DE GRAU
CIDADE/UF	TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA

5. INFORMAÇÕES FUNCIONAIS**5.1-EMPREGO ATUAL**

EMPREGADOR/CNPJ:		PERÍODO: INÍCIO (MÊS/ANO)	
OCUPAÇÃO INFORMAL:		PERÍODO: INÍCIO (MÊS/ANO)	
COMO PROVÉM SEU SUSTENTO ATUALMENTE: (OBS. RESPONDER SOMENTE QUANDO NÃO TIVER QUALQUER OCUPAÇÃO)			
CARGO/OCUPAÇÃO/FUNÇÃO/ATIVIDADE:	LOTAÇÃO/SETOR:	RENDA MENSAL:	RENDA FAMILIAR: (SOMA DE TODAS AS RENDAS DAS PESSOAS COM QUEM RESIDE)
ENDEREÇO-(LOGRADOURO/BAIRRO/PONTO DE REFERÊNCIA E CEP)			
CIDADE/UF		TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA	

5.2-EMPREGO ANTERIOR (OBS: RELATAR TODOS OS EMPREGOS ANTERIORES)

EMPREGADOR/CNPJ:		PERÍODO: INÍCIO E FIM (MÊS/ANO)	
MOTIVO PELO QUAL DEIXOU ESTE EMPREGO:			
CARGO/OCUPAÇÃO/FUNÇÃO/ATIVIDADE:	LOTAÇÃO/SETOR:		
ENDEREÇO-(LOGRADOURO/BAIRRO/PONTO DE REFERÊNCIA E CEP)			
CIDADE/UF		TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA	

5.3-EMPREGO ANTERIOR

EMPREGADOR/CNPJ:	PERÍODO: INÍCIO E FIM (MÊS/ANO)
------------------	---------------------------------

RESERVADO

MOTIVO PELO QUAL DEIXOU ESTE EMPEGO:	
CARGO/OCUPAÇÃO/FUNÇÃO/ATIVIDADE:	LOTAÇÃO/SETOR:
ENDEREÇO-(LOGRADOURO/BAIRRO/PONTO DE REFERÊNCIA E CEP)	
CIDADE/UF	TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA

5.4-EMPREGO ANTERIOR

EMPREGADOR/CNPJ:	PERÍODO: INÍCIO E FIM (MÊS/ANO)
MOTIVO PELO QUAL DEIXOU ESTE EMPEGO:	
CARGO/OCUPAÇÃO/FUNÇÃO/ATIVIDADE:	LOTAÇÃO/SETOR:
ENDEREÇO-(LOGRADOURO/BAIRRO/PONTO DE REFERÊNCIA E CEP)	
CIDADE/UF	TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA

5.5-EMPREGO ANTERIOR

EMPREGADOR/CNPJ:	PERÍODO: INÍCIO E FIM (MÊS/ANO)
MOTIVO PELO QUAL DEIXOU ESTE EMPEGO:	
CARGO/OCUPAÇÃO/FUNÇÃO/ATIVIDADE:	LOTAÇÃO/SETOR:
ENDEREÇO-(LOGRADOURO/BAIRRO/PONTO DE REFERÊNCIA E CEP)	
CIDADE/UF	TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA

RESERVADO

6-INFORMAÇÕES DE ANTECEDENTES**6.1. ANTECEDENTES PESSOAIS**

6.1.1	JÁ FOI DETIDO OU PRESO?	SIM ()	NÃO ()
6.1.2	FIGURA OU FIGUROU NA CONDIÇÃO DE AUTOR, RÉU OU ENVOLVIDO EM QUALQUER TIPO DE PROCEDIMENTO POLICIAL, A EXEMPLO DE BOLETIM DE OCORRÊNCIA, REGISTRO DE OCORRÊNCIA, VERIFICAÇÃO PRELIMINAR DE INVESTIGAÇÃO, INQUÉRITO POLICIAL, TERMO CIRCUNSTANCIADO, PROCEDIMENTO DE INVESTIGAÇÃO CRIMINAL (MP).	SIM ()	NÃO ()
6.1.3	RESPONDE OU RESPONDEU A PROCESSO CRIMINAL DA JUSTIÇA COMUM, ESTADUAL/FEDERAL	SIM ()	NÃO ()
6.1.4	RESPONDE OU RESPONDEU A INQUÉRITO POLICIAL MILITAR (JUSTIÇA ESTADUAL/FEDERAL)?	SIM ()	NÃO ()
6.1.5	RESPONDE OU RESPONDEU A PROCESSO CRIMINAL NA JUSTIÇA ELEITORAL?	SIM ()	NÃO ()
6.1.6	FOI BENEFICIADO PELA LEI 9.099/95? (TRANSAÇÃO PENAL, SUSPENSÃO CONDICIONAL DO PROCESSO,ETC)	SIM ()	NÃO ()
6.1.7	RESPONDE OU RESPONDEU A AÇÃO CÍVEL/FISCAL?	SIM ()	NÃO ()

OBS: EM CASO DE RESPOSTA POSITIVA A QUALQUER DAS PERGUNTAS ACIMA, INDIQUE O Nº DO PROCEDIMENTO (EX. PROCESSO, BO, IP, ETC) DATA, LOCAL, QUAL INSTÂNCIA SE ENCONTRA (FÓRUM, DELEGACIA, ETC) BEM COMO OS MOTIVOS, DE FORMA PORMENORIZADA, PELO QUAL RESPONDEU.

RESERVADO

6.1.9	ESTÁ CADASTRADO NO SPC, SERASA OU QUALQUER OUTRA INSTITUIÇÃO DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO?	SIM ()	NÃO ()
--------------	---	----------------	----------------

OBS: EM CASO DE RESPOSTA POSITIVA À PERGUNTA ACIMA, INDIQUE A DATA, LOCAL, QUAL A INSTITUIÇÃO, BEM COMO OS MOTIVOS, DE FORMA PORMENORIZADA, PELO QUAL ESTÁ CADASTRADO.

6.2. ANTECEDENTES FAMILIARES?

6.2.1:	ALGUM DE SEUS FAMILIARES, SOLICITADOS NO ITEM "2" DESTA FICHA, RESPONDE OU RESPONDEU A INQUÉRITO POLICIAL E/OU PROCESSO CRIMINAL NA JUSTIÇA ESTADUAL E FEDERAL?	SIM ()	NÃO ()
---------------	--	----------------	----------------

RESERVADO

OBS: EM CASO DE RESPOSTA POSITIVA À PERGUNTA ACIMA, INDIQUE O Nº DO FEITO (EX. PROCESSO,ETC) DATA, LOCAL, QUAL INSTÂNCIA SE ENCONTRA (FÓRUM, DELEGACIA, ETC) BEM COMO OS MOTIVOS, DE FORMA PORMENORIZADA, PELO QUAL RESPONDEU.

7. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

7.1-INDIQUE OS BANCOS EM QUE POSSUI CONTAS BANCÁRIAS.

BANCO	AGÊNCIA	CONTA

8. INFORMAÇÕES PATRIMONIAIS

8.1-RELACIONE OS BENS IMÓVEIS, MÓVEIS, SEMOVENTES E DE CAPITAL QUE POSSUI, OU TEM POSSE, COM OS RESPECTIVOS VALORES.

OBS. REFERENTE AOS BENS IMÓVEIS COLOCAR OS RESPECTIVOS ENDEREÇOS. NOS CASOS DE VEÍCULOS, AS RESPECTIVAS PLACAS.

8.2-A FORMAÇÃO DO RESPECTIVO PATRIMÔNIO DEU-SE EM FUNÇÃO DE:

TRABALHO () COMPOSIÇÃO COM PATRIMÔNIO DE OUTREM () HERANÇA () DOAÇÃO () OBS: NO CASO DE DOAÇÃO, COMPOSIÇÃO COM TERCEIRO OU HERANÇA, ESPECIFICAR O NOME/CPF DE QUEM FEZ A DOAÇÃO/HERANÇA OU AJUDOU A COMPOR O PATRIMÔNIO E O MOTIVO.
--

9. OUTRAS INFORMAÇÕES

9.1-RELACIONE AS ENTIDADES DE CLASSE ÀS QUAIS É OU FOI FILIADO

OBS: INDIQUE O NOME DA ENTIDADE, ENDEREÇO, Nº DO REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE (CREA, CRO, CRM, OAB, ETC), BEM COMO O PERÍODO DA FILIAÇÃO.

9.2-RELACIONE OS LOCAIS QUE FREQUENTA (CLUBES, ACADEMIAS, BARES, TEMPLOS, ETC)

9.3-QUAIS OS ESPORTES E HOBBIES QUE PRÁTICA?

--

9.4-POSSUÍ VÍCIOS (FUMO, BEBIDA, DROGAS ILÍCITAS, ETC)? SIM () NÃO ()

9.5- ESTÁ SE SUBMETENDO OU JÁ SE SUBMETEU A TRATAMENTO PSQUIÁTRICO. SIM () NÃO ().

OBS: EM CASO POSITIVO RELATAR QUAL TRATAMENTO REALIZADO.

9.6- AUTORIZO, O ACESSO A MEUS ANTECEDENTES MÉDICOS, INCLUÍDO EXAMES E CONSULTAS, REALIZADOS EM QUALQUER ESTABELECIMENTO LABORATORIAL, CLÍNICO OU HOSPITALAR.

9.7. DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, EM CONFORMIDADE COM O ART. 299 DO DECRETO-LEI Nº 2.848, DE 7 DE DEZEMBRO DE 1940 (CÓDIGO PENAL), QUE TODAS AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, QUE NÃO OMITI INFORMAÇÃO ALGUMA QUE IMPOSSIBILITE MINHA INVESTIDURA PARA DESENVOLVER AS ATRIBUIÇÕES DO CARGO E QUE AUTORIZO A REALIZAÇÃO DE LEVANTAMENTO DE INFORMAÇÕES DA MINHA VIDA SOCIAL PARA CONFIRMAR SE POSSUO CONDUTA IRREPREENSÍVEL E IDONEIDADE MORAL INATACÁVEL, CONDIÇÕES INDISPENSÁVEIS PARA O DESEMPENHO DO CARGO PRETENDIDO.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO CANDIDATO

