

NOME: _____
END: _____
BAIRRO: _____ **CEP:** _____
FILIAÇÃO:
PAI: _____
MÃE: _____
NACIONALIDADE: _____ **UF:** _____ **DATA DE NASC:** ____ / ____ / ____

SPC:	ESCOLA:	UPM:
SSP:	FFAA:	PF:
SERASA:	INTERPOL:	OUTRAS:

DOCUMENTO	DESTINO	EXPEDIÇÃO	RETORNO	PARECER

Análise Preliminar:	Data:	Rubrica
Observações:		
Entrevista:	Data:	Rubrica
Liberação:	Data:	Rubrica

Desenvolvimento:

[illegible]

RESERVADO

2/21

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL
COMANDO GERAL
CENTRO DE INTELIGÊNCIA

FOTO
5X7

FORMULÁRIO PARA INGRESSO NA CORPORAÇÃO
(FIC)

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

ESTADO: _____ CEP: _____

DATA DE PREENCHIMENTO DO FIC: ____/____/____

Assine, não rubrique _____

RESERVADO

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL
QUARTEL DO COMANDO GERAL
CENTRO DE INTELIGÊNCIA

INSTRUÇÕES PRELIMINARES

A finalidade deste levantamento é obter informações a seu respeito para instruir o processo de admissão na POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL. Para tanto, leia com atenção as instruções abaixo:

- a) Forneça informações exatas e detalhadas;
- b) Faça um traço nos espaços relativos às questões prejudicadas em decorrência de respostas anteriores ou por não se adaptarem ao seu caso;
- c) Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação constante do item 4 nº VII, indicando o número da questão que você está complementando;
- d) Em caso de dúvida, esclareça com o entrevistador;
- e) Escreva com letra de forma bem legível, à caneta (tinta azul ou preta);
- f) Assine todas as páginas no rodapé, exceto a que possui espaço para esse fim;
- g)
- h) Suas informações serão mantidas em sigilo e são, no mínimo, de caráter reservado;
- i) **AS DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES PODERÃO ACARRETAR A SUA CONTRA-INDICAÇÃO E CONSEQUENTEMENTE ELIMINAÇÃO DO CONCURSO.**

I - DADOS PESSOAIS

1- Nome: _____

2- Filiação:
Pai: _____

Mãe: _____

3- Natural: _____ Estado: _____

4- Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____

5- Estado Civil: _____

Assine, não rubrique _____

6- Qualquer outro nome pelo qual você é conhecido (apelido): _____

7- Grau de Instrução: _____

8- Idioma(s) que tem fluência: _____

9- Tipo Sanguíneo: _____ RH: _____

10-Profissão: _____

11- RG nº _____ Órgão expedidor _____

12-Título de Eleitor nº _____ Zona: _____ Seção _____

13-Carteira Profissional nº _____ Série: _____ Data e endereço do primeiro emprego _____

14-Religião: _____

É praticante? () Sim – Não (). Local _____

Participa de alguma atividade ()Sim – ()Não

15- Número da CNH _____ Nº de registro: _____ Categoria _____
Data da expedição: ____/____/____ Local de expedição _____ (Cidade e Estado): _____

16-Declaração em ordem cronológica de todos os lugares onde residiu nos últimos cinco anos.

a) De _____ de _____ a _____ de _____

Endereço _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Fica Próximo _____

Com quem residiu? _____

b) De _____ de _____ a _____ de _____

Endereço _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Fica Próximo de _____

Com quem residiu? _____

Assine, não rubrique _____

c) De _____ de _____ a _____ de _____
Endereço _____
Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____
Fica Próximo de _____
Com quem residiu? _____

d) De _____ de _____ a _____ de _____
Endereço _____
Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____
Fica Próximo de _____
Com quem residiu? _____

e) De _____ de _____ a _____ de _____
Endereço _____
Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____
Fica Próximo de _____
Com quem residiu? _____

17-Caso não tenha residido com os pais ou cônjuge, durante algum período, explicar o motivo.

18-O local que reside é própria, alugada, financiada?

II - DADOS FAMILIARES

19- Dê informações completas sobre seus pais, tios e irmãos. Se você foi criado por padrasto, tutor legal ou outras pessoas que não são seus pais, a informação solicitada deve abrange-los também.

PAI:

NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		FONE:
PROFISSAO:		
LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO		

Assine, não rubrique _____

MÃE:

NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		
		FONE:
PROFISSAO:		
LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO		

IRMÃO:

NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		
		FONE:
PROFISSAO:		
LOCAL DE TRABALHO E/OU		

IRMÃO

NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		
		FONE:
PROFISSAO:		
LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO		

Assine, não rubrique _____

IRMÃO

NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		
		FONE:
PROFISSAO:		
LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:		

IRMÃO

NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		
		FONE:
PROFISSAO:		
LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:		

TIO(a)

NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		
		FONE:
PROFISSAO:		
LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:		

Assine, não rubrique _____

TIO(a)

NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		
		FONE:
PROFISSAO:		
LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO		

TIO(a)

NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		
		FONE:
PROFISSAO:		
LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:		

TIO(a)

NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		
		FONE:
PROFISSAO:		
LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:		

Assine, não rubrique _____

20- Você já se envolveu em processo de paternidade? 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 de Nascimento	Onde e com quem reside	Situação da criança

22- Está sustentando todos os filhos? Em caso de negativo, explique detalhadamente.

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

- a. Nome do cônjuge _____ DN ____/____/____
b. Data do casamento ____/____/____ Local _____ Cidade _____ UF ____
c. Está vivendo com seu cônjuge? _____ Em caso de negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço do cônjuge

d) Seu cônjuge está empregado atualmente? _____ Em caso de positivo, complemente. Firma que trabalha _____ Endereço _____

_____ Telefone _____

e) Função que exerce _____ Nome do Chefe _____

_____ Remuneração _____

Assine, não rubrique _____

24- Preste as seguintes informações com relação ao seu ex-conjuge:

- a) Nome _____ DN ____/____/____
b) Data do casamento ____/____/____ Local _____ Cidade _____ UF _____
c) Forneça o atual endereço do cônjuge: _____ Cidade _____ UF _____
d) Seu ex-conjuge está empregado atualmente? _____ Em caso de positivo, complemente. Firma que trabalha _____
Endereço: _____ Telefone _____
e) Função que exerce _____ Nome do Chefe _____
Remuneração _____

25- Forneça informações completas sobre os pais e irmãos de seu cônjuge.**PAI**

NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		
		FONE:
PROFISSAO:		
LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:		

MÃE:

NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		
		FONE:
PROFISSAO:		
LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:		

IRMÃO(a)

NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		
		FONE:
PROFISSAO:		

Assine, não rubrique _____

LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:		
IRMÃO(a)		
NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		
		FONE:
PROFISSAO:		
LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:		

IRMÃO(a)

NOME:		
FILIAÇÃO:		
DATA NASCIMENTO	CIDADE:	UF:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO ATUAL:		
		FONE:
PROFISSAO:		
LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:		

26- Você ou algum membro de sua família já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos, ou mentais ou moléstias prolongadas? Em caso de positivo, forneça detalhes.

27- Você já foi internado em hospitais, clínicas? Em caso positivo, apresentar datas, locais e motivos.

28- Você já desmaiou alguma vez? Em caso positivo forneça detalhes?

Assine, não rubrique _____

III – ATIVIDADES SOCIAIS

29- Dê os seguintes dados de 03 (três) pessoas do seu círculo de amizade mais próximas a você.

a) Nome completo _____
Há quanto tempo conhece? _____ Ocupação _____ CPF _____
Endereço residencial _____ Fone _____
Endereço comercial _____ Fone _____

b) Nome completo _____
Há quanto tempo conhece? _____ Ocupação _____ CPF _____
Endereço residencial _____ Fone _____
Endereço comercial _____ Fone _____

c) Nome completo _____
Há quanto tempo conhece? _____ Ocupação _____ CPF _____
Endereço residencial _____ Fone _____
Endereço comercial _____ Fone _____

30- Possui parente na PMDF? Em caso de positivo, forneça detalhes.

Nome	Posto/Graduação	Endereço	Grau Parentesco

31- Cite três pessoas que não sejam parentes, ex-empregadores ou os citados no item 27, que possam testemunhar a seu favor.

a) Nome completo _____
Há quanto tempo conhece? _____ Ocupação _____ CPF _____
Endereço residencial _____ Fone _____
Endereço comercial _____ Fone _____

b) Nome completo _____
Há quanto tempo conhece? _____ Ocupação _____ CPF _____
Endereço residencial _____ Fone _____
Endereço comercial _____ Fone _____

Assine, não rubrique _____

c) Nome completo _____
Há quanto tempo conhece? _____ Ocupação _____ CPF _____
Endereço residencial _____ Fone _____
Endereço comercial _____ Fone _____

32- O que costuma fazer nas horas de folga?

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

34- Pertence(u) a qualquer sindicato ou associação de classe? _____ Durante quanto tempo? _____. No Período _____ de _____ a _____ de _____
Nome da Organização _____
Endereço _____ Fone _____

35- Informe filiação partidária, cargo ou função política que exerce(u) ou a que foi candidato.

36- Faz uso de bebidas alcoólicas? _____ Quais?

37- Você fuma? _____ Caso positivo, há quanto tempo? _____

38- Você já fez ou faz uso de entorpecentes? Já experimentou alguma vez? Em caso de afirmativo, forneça detalhes. (Tipo, local, quando, através de quem).

Assine, não rubrique _____

39- Algum membro da sua família faz uso de entorpecentes? Já fez? Em caso de afirmativo, forneça detalhes (Tipo, local, quando, através de quem)

IV - ANTECEDENTES CRIMINAIS E SITUAÇÃO ATUAL

40- Você já foi intimado pela ou processado pela Justiça? ____ Em caso de positivo, forneça os detalhes a seguir.

a) Delito _____ Data _____
b) Fórum _____
c) Endereço _____ Cidade _____ UF ____ CEP _____

Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha? _____
Qual a solução? _____

41- Você já teve passagem por repartição judicial ou juizado de menores? ____ Em caso de afirmativo, forneça os detalhes a seguir.

a) Data _____ Tempo de permanência _____ Motivo _____
Repartição que foi conduzido _____
Endereço _____ Cidade _____ UF ____ CEP _____
Qual foi a solução do caso _____

42- Você já se envolveu em alguma ocorrência policial?

a) DP _____ Data ____/____/____
Motivo _____ Cidade _____ UF _____

b) DP _____ Data ____/____/____
Motivo _____ Cidade _____ UF _____

c) DP _____ Data ____/____/____
Motivo _____ Cidade _____ UF _____

43- Já esteve alguma vez envolvido em inquérito policial, sindicância ou investigação sumária? _____ em caso positivo, forneça os detalhes.

Assine, não rubrique _____

44- Algum membro de sua família esteve envolvido em ocorrência policial ou justiça? _____ Em caso afirmativo, forneça os detalhes.

45- Você possui alguma arma de fogo? _____ Em caso afirmativo, forneça detalhes especificando inclusive se a arma foi apreendida alguma vez.

V - FORMAÇÃO PROFISSIONAL E INTELECTUAL

46- Relacione a partir das datas mais antigas, TODOS os lugares em que trabalhou, registrado ou não, bem como os serviços que realizou por conta própria. Não omita nenhum. De endereços e atividades que fez nos períodos de inatividade, entre cada emprego.

a) Empresa _____
Endereço _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____
Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____ Remuneração _____
Função _____
Motivo da demissão _____
Punições sofridas e motivos _____

Período de inatividade: de ____/____/____ a ____/____/____
O que fez durante esse período

b) Empresa _____
Endereço _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____
Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____ Remuneração _____
Função _____
Motivo da demissão _____
Punições sofridas e motivos: _____

Assine, não rubrique _____

Período de inatividade: de ____/____/____ a ____/____/____
O que fez durante esse período

c) Empresa _____
Endereço _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____
Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____ Remuneração _____
Função _____
Motivo da demissão _____
Punições sofridas e motivos:

Período de inatividade: de ____/____/____ a ____/____/____
O que fez durante esse período

d) Empresa _____
Endereço _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____
Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____ Remuneração _____
Função _____
Motivo da demissão _____

Punições sofridas e motivos

Período de inatividade: de ____/____/____ a ____/____/____
O que fez durante esse período

Assine, não rubrique _____

47- Possui alguma qualificação ou treinamento técnico - profissional? ____
Especifique.

48- Possui alguma qualificação ou treinamento militar ? ____ Especifique.

49- Candidatos do sexo masculino, preste as seguintes informações a respeito do seu serviço militar.

- a) Unidade em que serviu: _____
- b)Endereço: _____ Cidade _____ UF ____ CEP _____
- c)Tempo de serviço: ____/____/____ a ____/____/____
- d) Punições sofridas, elogios ou condecorações que possui, citando os motivos de cada uma.
- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____
- 4- _____

e) Motivo da baixa

50- Esteve envolvido em inquérito Policial Militar ou Sindicâncias instauradas pelas Forças Armadas? ____ Em caso afirmativo. Explique:

51- Relacione todas as escolas e cursos que freqüentou.

Período (ano)	Cursos (s)	Série (s)	a) Escola b) Endereço completo
De:			
a:			

Assine, não rubrique _____

Período (ano)	Cursos (s)	Série (s)	a) Escola b) Endereço completo
De:			
a:			

Período (ano)	Cursos (s)	Série (s)	a) Escola b) Endereço completo
De:			
a:			

Período (ano)	Cursos (s)	Série (s)	a) Escola b) Endereço completo
De:			
a:			

52- Você foi expulso de algum estabelecimento de ensino? _____ Em caso positivo, explique

53- Teve alguma vez a sua carteira de motorista suspensa ou cassada? _____ Em caso positivo, forneça detalhes.

54- Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veículo? _____ Em caso positivo, forneça detalhes.

Assine, não rubrique _____

VI - SITUAÇÃO ECONÔMICA

55- Você já teve cheques ou títulos protestados? Ou nome na DPC, SPC ou SERASA? _____ Em caso afirmativo, forneça detalhes.

56- Você possui prestação de dívidas? _____ Em caso afirmativo, especifique.

Quando Iniciou	Quantia Inicial	Quantia atual	Valor da mensalidade	Deve p/ quem? (nome e endereço)	Está em dia?

57- Possui algum imóvel? _____ Em caso de afirmativo, especifique.

58- Possui algum veículo? _____ Em caso de afirmativo, especifique. (marca, modelo, cor, ano, placa).

VII - INFORMAÇÕES GERAIS

59- Você já foi integrante da PMDF? Já foi integrante de outra Corporação Militar no Distrito Federal ou outro Estado? _____ Caso positivo, indique qual Corporação e o período de permanência. Diga o motivo por qual foi desligado.

Assine, não rubrique _____

60- Já procurou anteriormente ingressar na PMDF? ____ Em caso positivo, mencione o ano, localidade, cargo e resultados.

61- Você pagou ou prometeu pagamento em dinheiro, serviço ou material por qualquer recomendação ou promessa de auxiliá-lo nos exames de seleção da PMDF? _____. Em caso positivo, forneça nome de quem recebeu e a recompensa prometida.

62- Espaço destinado para complementações.

[illegible]

Assine, não rubrique

63- Faça um croqui do local de sua residência, assinalando os pontos de referencia, vias principais e linhas de ônibus que servem para atingi-lo.

64- Declaro que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente formulário. Autorizo a averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações à Polícia Militar do Distrito Federal de qualquer responsabilidade, caso não se processe minha incorporação ou venha ser desligado do Curso de Formação de Oficiais da PMDF.

_____, _____ de _____ 20__.

ASSINATURA DO CANDIDATO

Assine, não rubrique _____