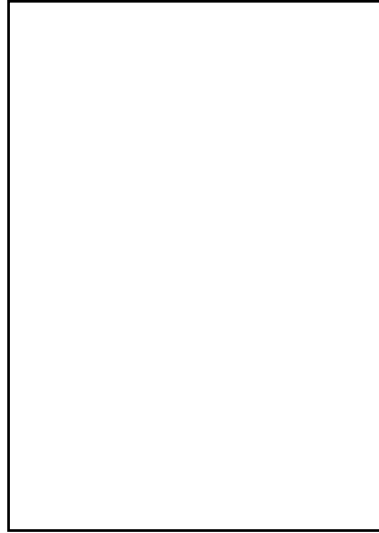


EDITAL Nº 90 – SSPDS/AESP – SOLDADO BMCE, DE 02 DE JULHO DE 2021

ANEXO II - FORMULÁRIO PADRONIZADO PARA FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS – FIC

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.

Instruções para preenchimento:

1. Preencher a FIC com letra de forma, legível.
2. Colar foto 5X7 recente no local indicado.
3. Utilizar o verso para a inclusão de informações adicionais.
4. Rubricar todas as páginas, inclusive os versos (quando necessário), com exceção da última página, que deverá ser assinada.

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.

I. DADOS PESSOAIS

1. NOME COMPLETO

2. NOME ANTERIOR (se casado)

3. APELIDO

DATA DE NASCIMENTO

____/____/____

4. NACIONALIDADE

NATURALIDADE

UF

5. ESTADO CIVIL

SEXO

Nº DE FILHOS

() Masculino () Feminino

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. E-MAIL

14. FACEBOOK

15. INSTAGRAM

16. TWITTER

17. SITUAÇÃO MILITAR: TIPO DE DOCUMENTO

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

18. Nº

DATA

() Marinha do Brasil

() Exército Brasileiro

() Força Aérea Brasileira

19. POSSUI PORTE ARMA?

VALIDADE

Nº SINARM

Nº DE REGISTRO

() SIM () NÃO

____/____/____

20. POSSUI ARMA DE FOGO?

TIPO/MARCA

CALIBRE

Nº CRAF

() SIM () NÃO

II. DADOS FAMILIARES

21. NOME DO PAI

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

22. NOME DA MÃE

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

23. NOME DO CÔNJUGE

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

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

25. NOME DO(A) FILHO(A)

DATA DE NASCIMENTO

____/____/____

26. NOME DO(A) FILHO(A)

DATA DE NASCIMENTO

____/____/____

27. NOME DE IRMÃ(O)

28. IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

29. NOME DE IRMÃ(O)

30. IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

31. NOME DE IRMÃO

32. IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

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

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

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

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

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

38.VOCÊ POSSUI PARENTES EM ALGUM ÓRGÃO DA ESTRUTURA DA SEGURANÇA PÚBLICA (PCCE; CBMCE; PMCE; PEFOCE)? EM CASO POSTIVO, FORNEÇA DETALHES.

NOME COMPLETO, POSTO/GRADUAÇÃO	QUARTEL	GRAU DE PAREN- TESCO

III.ENDEREÇOS

ENDEREÇO ATUAL

39.RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

40.CIDADE

41.UF

CEP

TEMPO DE RESIDÊNCIA

_____ - _____

Ano(s) () Mês(es) ()

42.TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL () _____

CELULAR () _____

ENDEREÇOS ANTERIORES

43.RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

44.CIDADE

45.UF

CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

_____ - _____

DE ____/____ A ____/____

46. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

47. CIDADE

48. UF CEP PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)
_____ _____ - _____ DE ____/____/____ A ____/____/____

49. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

50. CIDADE

51. UF CEP PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)
_____ _____ - _____ DE ____/____/____ A ____/____/____

IV. DADOS FUNCIONAIS

TRABALHO ATUAL

52. EMPREGADOR

53. CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

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

55. CIDADE

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

57. TELEFONE

() _____

58.MOTIVO DA SAÍDA

TRABALHOS ANTERIORES

59.EMPREGADOR

60.CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

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

62.CIDADE

63.UF

CEP

PERÍODO (mês/ano)

_____ - _____ DE ____/____/____ A ____/____/____

64.TELEFONE () _____

65.MOTIVO DA SAÍDA

66.EMPREGADOR

67.CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

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

69. CIDADE

70.UF CEP PERÍODO (mês/ano)
_____ _____ - _____ DE ____/____/____ A ____/____/____

71.TELEFONE (com DDD) () _____

72.MOTIVO DA SAÍDA

V. DADOS ESCOLARES

ENSINO MÉDIO

73. NOME DO ESTABELECIMENTO

74. ENDEREÇO

75. CIDADE UF PERÍODO (mês/ano)
_____ _____ DE ____/____/____ A ____/____/____

76. NOME DO ESTABELECIMENTO

77. ENDEREÇO

78. CIDADE UF PERÍODO (mês/ano)
_____ _____ DE ____/____/____ A ____/____/____

ENSINO SUPERIOR (CASO EXISTENTE)

79. CURSO

() Completo () Incompleto

80. NOME DO ESTABELECIMENTO

81. ENDEREÇO

82. CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

DE ____/____ A ____/____

VI. ANTECEDENTES

- | | | |
|--|---------|---------|
| 83. Já foi detido ou preso? | Sim () | Não () |
| 84. Respondeu ou responde a Inquérito Policial? | Sim () | Não () |
| 85. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Estadual)? | Sim () | Não () |
| 86. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Federal)? | Sim () | Não () |
| 87. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal? | Sim () | Não () |
| 88. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual ou Distrital? | Sim () | Não () |
| 89. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral? | Sim () | Não () |
| 90. Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95 (dispões sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo – suspensão do processo, artigo 89)? | Sim () | Não () |
| 91. Respondeu ou responde a Ação Cível? | Sim () | Não () |

Nos quesitos de 83 a 91, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Tribunal etc.)

92. 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:

93. Em relação a seus familiares, alguém já respondeu ou responde a Inquérito Policial e/ou 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:

94. Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal, respondeu ou responde à Sindicância Disciplinar, a Inquérito Administrativo ou a Processo Disciplinar?

Sim () Não ()

Em caso positivo, especifique detalhadamente (nº do Processo e unidade da federação).

95. Possui títulos protestados? Sim () Não ()

96. Possui pendências/restrições de crédito registrados no SPC ou órgãos similares? Sim () Não ()

Para os quesitos 94 e 95, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo.

VIII. OUTROS DADOS

97. 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 () _____

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

