

CONFIDENCIAL

Carta Patente	<input type="checkbox"/>	Reservista de 1ª Categoria	<input type="checkbox"/>	Reservista de 2ª Categoria	<input type="checkbox"/>	Certificado de Alistamento Militar	<input type="checkbox"/>	Certificado de Dispensa de Incorporação	<input type="checkbox"/>
Nº	DATA			ÓRGÃO EXPEDIDOR					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
POSSUI PORTE DE ARMA?		VALIDADE			Nº SINARM		Nº DE REGISTRO		
Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
POSSUI ARMA DE FOGO?		TIPO/MARCA			CALIBRE		Nº CRAF		
Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. DADOS FAMILIARES

1. NOME DO PAI

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

2. NOME DA MÃE

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

3. NOME DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO 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

III. ENDEREÇOS

ENDEREÇO ATUAL

RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

Grid for address details (RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO)

CIDADE

Grid for city name (CIDADE)

UF

CEP

TEMPO DE RESIDÊNCIA

Form for UF, CEP, and TEMPO DE RESIDÊNCIA (Ano(s) and Mês(es))

TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL

Grid for residential phone number

CELULAR

Grid for cellular phone number

E-MAIL

Grid for email address (E-MAIL)

ENDEREÇOS ANTERIORES (últimos 5 anos)

1. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

Grid for address details (1. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO)

CIDADE

Grid for city name (CIDADE)

UF

CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

Form for UF, CEP, and PERÍODO DE RESIDÊNCIA (DE and A)

2. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

Grid for address details (2. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO)

CIDADE

Grid for city name (CIDADE)

UF

CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

Form for UF, CEP, and PERÍODO DE RESIDÊNCIA (DE and A)

3. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

Grid for address details (3. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO)

CIDADE

Grid for city name (CIDADE)

UF

CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

CONFIDENCIAL

NOME DO ESTABELECIMENTO

Grid for institution name

ENDEREÇO

Grid for address

CIDADE

Grid for city

UF

Grid for state

PERÍODO (mês/ano)

Grid for period

2. CURSO

Grid for course

Complete checkbox

Incomplete checkbox

NOME DO ESTABELECIMENTO

Grid for institution name

ENDEREÇO

Grid for address

CIDADE

Grid for city

UF

Grid for state

PERÍODO (mês/ano)

Grid for period

PÓS-GRADUAÇÃO

1. CURSO

Grid for course

Complete checkbox

Incomplete checkbox

TIPO

Specialization checkbox

Master's checkbox

PhD checkbox

NOME DO ESTABELECIMENTO

Grid for institution name

ENDEREÇO

Grid for address

CIDADE

Grid for city

UF

Grid for state

PERÍODO (mês/ano)

Grid for period

2. CURSO

Grid for course

Complete checkbox

Incomplete checkbox

TIPO

Specialization checkbox

Master's checkbox

PhD checkbox

NOME DO ESTABELECIMENTO

Grid for institution name

ENDEREÇO

Grid for address

CIDADE

Grid for city

UF

Grid for state

PERÍODO (mês/ano)

Grid for period

CONFIDENCIAL

<hr/> <hr/>	
<p>12. Em relação a seus parentes, na linha reta até o 1º grau e na colateral até o 3º grau, alguém já respondeu ou responde a Inquérito Policial, Termo Circunstanciado e/ou a Processo Criminal, nas Justiças Estaduais ou na Justiça Federal?</p> <p>Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/></p> <p>Em caso positivo, identifique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:</p> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p>13. 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?</p> <p>Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/></p> <p>Em caso positivo, especifique detalhadamente (nº do Processo e unidade da federação).</p> <hr/> <hr/>	
14. Possui títulos protestados?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
15. Possui pendências/restrições de crédito registrados no SPC ou órgãos similares?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
<p>Para os quesitos 13 e 14, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo.</p> <hr/> <hr/> <hr/>	
16. É pessoa com deficiência física?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
17. Já concorreu a vagas reservadas para pessoas com deficiência física em outros concursos públicos?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
<p>Em caso afirmativo, especifique para quais instituições:</p> <hr/> <hr/> <hr/>	

VII. DADOS PATRIMONIAIS

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

1.

2.

3.

4.

5.

CONFIDENCIAL

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 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: _____

CONFIDENCIAL

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? _____

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. _____

CONFIDENCIAL

2. Relacione os clubes recreativos e/ou academias de ginástica que frequenta ou aos quais é ou foi associado (últimos cinco anos) (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. _____

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. _____

