



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO DE PRAÇAS
SETOR DE ASSUNTOS SIGILOSOS



5ª ETAPA - EXAME SOCIAL E DOCUMENTAL

NOME DO CANDIDATO

CPF

DATA

HORA

CARGO

INSCRIÇÃO

SR. CANDIDATO, FAVOR ASSINALAR ABAIXO A DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

SIM NÃO

- ☐ ☐ 02 (duas) fotos 5X7;
- ☐ ☐ Cópia do Certificado de Conclusão, ou Declaração da Unidade de Ensino ou Histórico Escolar do Ensino Médio;
- ☐ ☐ Cópia do diploma de Bacharel em Direito;
- ☐ ☐ Cópia de documento de identidade;
- ☐ ☐ Cópia do CPF;
- ☐ ☐ Cópia da Carteira de Trabalho com as anotações dos registros de trabalho, caso haja;
- ☐ ☐ Cópia do Certificado de Reservista (C.D.I.);
- ☐ ☐ Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (CNH), caso possua;
- ☐ ☐ Cópia da publicação do Ato de Desligamento ou Licenciamento para o candidato que seja ex-Policial Militar ou ex- Bombeiro Militar;
- ☐ ☐ Certidão de Tempo de Serviço se ex-integrante da PMERJ;
- ☐ ☐ Cópia da Ficha Disciplinar expedida no máximo há um mês, se candidato militar;
- ☐ ☐ Cópia do comprovante de residência atual (Luz, Água ou Telefone);
- ☐ ☐ Cópia de registros de ocorrências em repartições policiais civis ou militares, caso haja;
- ☐ ☐ Nada constada Justiça Federal;
- ☐ ☐ Nada consta da Justiça Militar Federal; da Justiça Militar Estadual;
- ☐ ☐ Nada consta da Justiça Eleitoral;
- ☐ ☐ Nada consta do Instituto Felix Pacheco (carteira de identidade) somente para os candidatos do Estado do Rio de Janeiro;
- ☐ ☐ Declaração da Unidade Militar constando o tempo de Serviço e Comportamento;
- ☐ ☐ Nada consta criminal Estadual do 1º ao 4º ofício para todos os candidatos residentes no Estado do Rio de Janeiro. Para os residentes fora do município do Rio de Janeiro (Interior e Baixada), além do 1º ao 4º Ofício, deverão trazer a Certidão da Comarca do município de residência. Os residentes em outros Estados deverão trazer Certidões que englobem todas as Comarcas;
- ☐ ☐ **No caso de universidades extintas, além dos documentos já elencados, o candidato deverá trazer a Certidão de Conclusão emitida pela Secretaria de Educação do próprio Estado em que foi realizado o referido curso ou pelo MEC.**

Observações:

DATA

ASSINATURA DO CANDIDATO



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO DE PRAÇAS
SETOR DE ASSUNTOS SIGILOSOS



5ª ETAPA - EXAME SOCIAL E DOCUMENTAL

NOME DO CANDIDATO

CPF

DATA

HORA

CARGO

INSCRIÇÃO

Observações:

DATA

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

ASSINATURA DO CANDIDATO



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO DE PRAÇAS
EXAME SOCIAL E DOCUMENTAL



SETOR DE ASSUNTOS SIGILOSOS

Formulário de Informações
Confidencias

Foto de frente

5 x 7

recente

sem cobertura

Nº de Inscrição: _____

Classificação: _____

Nome Completo

Foto de frente

5 x 7

recente

sem cobertura

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO. LEIA COM ATENÇÃO:

Este documento é **CONFIDENCIAL** faz parte do processo de seleção a que você está sendo submetido(a). Destina-se **exclusivamente** ao uso do **CRSP**.

Você irá nos ajudar a conhecê-lo(a) melhor respondendo de forma espontânea e rápida aos quesitos que se seguem.

Seja **SINCERO**, pois o que você responder **SERÁ INVESTIGADO** posteriormente. Por isso, é extremamente importante que suas respostas sejam **VERDADEIRAS**, para que não haja **DISCORDÂNCIA** entre o que for respondido e o que será investigado.

Sua **HONESTIDADE** poderá torná-lo(a) um Policial Militar do Estado do Rio de Janeiro.

Caso o espaço destinado às respostas seja insuficiente, utilize a última folha deste Inventário para complementação de dados, indicando o número do item a ser complementado.

Todas as folhas deste formulário deverão ser rubricadas e a última assinada.

O FORMULÁRIO DEVERÁ SER PREENCHIDO À CANETA (AZUL OU PRETA) COM LETRA LEGÍVEL.

ITEM – I

a. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido: _____

b. Data de Nascimento: ____/____/____. Idade: _____

c. Carteira de Identidade nº: _____. Órgão Expedidor: _____

d. C.P.F. nº: _____ - _____ PIS / PASEP(Caso haja) nº: _____

e. CNH Registro nº: _____ Categoria: _____ Validade: _____

f. Você Possui Automóvel, Motocicleta ou outro meio de Transporte,? () sim () não

Em caso se positivo informe: Obs.: V1 = Veículo 1.

V1. Marca: _____ Modelo: _____ Cor: _____ Ano: _____ Placa: _____

Você conduz o veículo: () sim () não

V2. Marca: _____ Modelo: _____ Cor: _____ Ano: _____ Placa: _____

Você conduz o veículo: () sim () não

V3. Marca: _____ Modelo: _____ Cor: _____ Ano: _____ Placa: _____

Você conduz o veículo: () sim () não

g. Você conduz Automóvel, Motocicleta ou outro meio de Transporte que não esteja em seu nome?

() sim () não

Em caso se positivo informe :

Nome do Proprietário: _____

V1. Marca: _____ Modelo: _____ Cor: _____ Ano: _____ Placa: _____

Nome do Proprietário: _____

V2. Marca: _____ Modelo: _____ Cor: _____ Ano: _____ Placa: _____

Nome do Proprietário: _____

V3. Marca: _____ Modelo: _____ Cor: _____ Ano: _____ Placa: _____

h. Informe o nome de seus pais:

Nome do Pai: _____ Profissão: _____

Nome da Mãe: _____ Profissão: _____

i. Endereço Atual: (Rua, Av., Praça, Ladeira, Alameda, etc...) _____

nº: _____ Aptº: _____ Bairro : _____ Município : _____

Estado : _____ CEP : _____ - _____ Tel. p/ Contato : _____

Tel. Celular : _____ Tel. Recado : _____

E-mail: _____

j. O local onde você reside é ?

() Próprio () Alugado () De familiares () De Amigos () Outros; _____

l. Há quanto tempo que reside neste endereço? _____, de _____ a _____

Como você considera o local onde mora, em relação ao grau de periculosidade (perigo)?

Assinale com um X a sua opção.

() Calmo () Regular () Perigoso () Muito Perigoso

m. Relação cronológica dos 02 (dois) últimos endereços residenciais, (exceto o atual). O candidato deverá informar todas às residências anteriores que residiu a partir dos 12 anos de idade e caso os espaços abaixo não sejam suficientes, deverá informar no espaço destinado a complementação de dados (página 17):

1- Endereço : _____ n° _____

Bairro: _____ Município _____ Estado: _____ CEP : _____ - _____

Período que residiu: _____ de _____ a _____ .

Como você considera o local onde morou, em relação ao grau de periculosidade (perigo) ?

() Calmo () Regular () Perigoso () Muito Perigoso

2 - Endereço: _____ n° _____

Bairro: _____ Município _____ . Estado: _____ CEP : _____ - _____

Período que residiu: _____ de _____ a _____ .

Como você considera o local onde morou, em relação ao grau de periculosidade (perigo) ?

() Calmo () Regular () Perigoso () Muito Perigoso

n. Cite o nome completo das pessoas que moram com você e dê o grau de parentesco de cada uma?

ITEM – II

a. Em relação as seus pais, responda ?

. conhece ou conheceu seu pai ? () sim () não / Está vivo ? () sim () não

. conhece ou conheceu sua mãe ? () sim () não / Está viva ? () sim () não

. São casados ? () sim () não / Vivem juntos () sim () não

b. Caso seu pai e/ou sua mãe sejam falecidos, responda ?

Qual a causa da morte _____

Que idade você tinha na ocasião do falecimento? _____

Por quem você foi criado ? _____

c. Você tem irmãos ? () sim () não, se positivo, responda quantos ? _____

Cite o nome completo, profissão, idade e endereço de cada um:

d. Qual o seu **estado civil** ?

() solteiro(a) () casado(a) () viúvo(a) () divorciado(a) () outros: _____

e. Você **tem filhos** ? () sim () não, em caso positivo responda:

Quantos ? _____ vivem com você ? () sim () não.

f. Você possui parentes na **PMERJ** ? () sim () não, em caso positivo responda:

Nome: _____

Endereço: _____ Tel: _____

Posto ou Graduação: _____ RG: _____ Unidade onde serve: _____.

Grau de Parentesco: _____.

Nome: _____

Endereço: _____ Tel: _____

Posto ou Graduação: _____ RG: _____ Unidade onde serve: _____

Grau de Parentesco: _____.

g. Alguém de sua família **já esteve ou está preso** ? () sim () não, em caso positivo responda :

Nome: _____ Apelido _____

Endereço: _____

Grau de Parentesco: _____ Motivo da prisão: _____

Época da prisão: _____ **Convive com o citado?** _____

Depende financeiramente do citado? _____

h. Algum parente seu esteve ou está **envolvido em ilícitos penais, contravencionais ou ilícitos da legislação especial** ? () sim () não, em caso positivo responda:

Nome: _____ Apelido _____

Endereço: _____

Grau de Parentesco: _____ Tipo de envolvimento: _____

Época do envolvimento: _____ **Convive com o citado?** _____

Depende financeiramente do citado? _____

Nome: _____ Apelido _____

Endereço: _____ Grau de Parentesco: _____

Tipo de substância: _____ Época do envolvimento: _____

Convive com o citado? _____ Depende financeiramente do Citado? _____

ITEM - III

a. Qual o seu nível de Instrução **(Escolaridade)** ?

- () Ensino Médio Completo (2º Grau) () Ensino Superior Incompleto (3º Grau)
 () Ensino Médio Incompleto (2º Grau) () Pós - Graduação
 () Ensino Superior Completo (3º Grau) () Mestrado () Doutorado

b. Você ainda estuda ? () sim () não , em caso positivo responda:

Curso: _____

Instituição ou Escola: _____

Horário: _____.

c. Você já fez algum concurso anterior para a Polícia Militar ? () sim () não , se positivo responda: Quantas vezes ? _____ Qual ou quais os exames que o reprovaram? indicando o ano e último exame que o reprovou : _____

d. Você já frequentou algum curso preparatório para a realização do Exame Intelectual ?

() sim () não

Em caso positivo indique o nome do Estabelecimento de Ensino e o seu respectivo endereço: _____

ITEM - IV

a. Caso você já tenha trabalhado ou esteja trabalhando, responda :

Com que idade começou a trabalhar? _____. Por quê ? _____

b. Relacione abaixo o atual e os dois últimos empregos em que trabalhou (se for o caso), antes de realizar este concurso:

1. Instituição ou Empresa **(atual ou a última)** : _____

Endereço: _____ Tel: _____

Função: _____

Qual o salário que recebia: _____

Período: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____.

Motivo da Saída: _____

Como é, ou era o seu relacionamento com seus patrões e colegas de trabalho? _____

2. Instituição ou Empresa **(anterior a última)**: _____

Endereço: _____ Tel: _____

Função: _____

Qual o salário que recebia: _____

Período: de ____/____/____ a ____/____/____.

Motivo da Saída: _____

Como era ou seu relacionamento com seus **ex-patrões** e colegas de trabalho ? _____

ITEM - V

a. Algum vizinho seu está ou esteve envolvido em algum ilícito penal, contravencional ou da legislação especial ?

() sim; () não; () não sei informar; em caso positivo responda:

Nome : _____

Endereço: _____

Tipo de Ilícito:(tóxico, roubo, furto, etc...) _____

b. Você já teve alguma desavença com alguém que pudesse prejudicar seu ingresso na PMERJ ?

() sim () não , em caso positivo responda :

Nome: _____

Endereço: _____

Motivo da desavença: _____ Época do fato: _____

c. Você mantém relacionamento de amizade com alguém que esteve ou está envolvido em algum ilícito penal, contravencional ou da legislação especial?

() sim () não, em caso positivo responda:

Nome: _____

Endereço: _____

Tipo de ilícito (Tóxico, Roubo, Furto, etc.) _____

d. Quais os locais que você costuma frequentar quando está de folga, principalmente, nos finais de semana ? _____

ITEM - VI

a. Você foi ou é Militar das Forças Armadas ou Auxiliares (Policias e Bombeiros Militares) ?

() sim () não, em caso positivo, responda:

() Marinha () Exército () Aeronáutica () Polícia Militar () Corpo de Bombeiros

Unidade onde serviu ou serve : _____

Endereço da Unidade Militar: _____

Tempo de Serviço : _____

Sofreu punição ? () sim () não , se positivo responda :

Tipo de punição sofrida e o motivo : _____

Motivo do licenciamento: _____

Identidade Funcional nº: _____

Certificado de reservista nº: _____ Série: _____ Categoria: _____

b. Caso não tenha servido as Forças Armadas, responda: Certificado de Dispensa de Incorporação

(CDI) nº: _____ Série _____ ou (RA) nº: _____

Alistou-se em que Força Militar? _____ Motivo da Dispensa: _____

c. Você já foi aluno de alguma Escola Militar ? () sim () não , se positivo informe :

Qual Unidade : _____ em que ano: _____

Forneça detalhes: _____

d. Você possui qualquer Registro em qualquer Repartição Policial / Delegacia / Deam / Dpca / como **Autor, Vítima, Envolvido, Testemunha ou outros ?**

() sim () não , em caso positivo forneça detalhes : _____

e. Você já esteve ou está envolvido(a) em Inquérito Policial, Sindicância ou Investigação Sumária?

() sim () não , em caso positivo forneça detalhes : _____

f. Você já foi intimado ou processado pela Justiça ? () sim () não , em caso positivo, Forneça detalhes: _____

g. Você já foi condenado (a) a qualquer pena de reclusão, detenção, prisão simples, multa, medida restritiva de direito, conciliação, proposta de transação penal ou suspensão condicional do processo ?

() sim () não , em caso positivo forneça detalhes, inclusive se foi beneficiado pelo “**SURSIS PROCESSUAL**” ou “**LIBERDADE CONDICIONAL**”: _____

h. Você já esteve envolvido (a) em algum Inquérito Policial Militar (IPM), Sindicância ou Averiguação efetuada pelas Forças Armadas e/ou Auxiliares ? () sim () não , em caso positivo, forneça

detalhes : _____

i. Você possui Arma de Fogo ? () sim () não , em caso positivo responda :

Marca da Arma : _____ Calibre : _____ Qual a forma de aquisição: _____

_____ Ano da aquisição: _____ Por qual motivo adquiriu a arma ?

Já foi **DETIDO** ou **PRESO** com a mesma ? () sim () não , em caso positivo, forneça detalhes?

Fez uso da mesma ? () sim () não , esclareça a forma como a utilizou : _____

j. Em razão das manifestações de apoio a liberação da MACONHA, qual é sua opinião sobre o assunto: _____

l. Você faz ou fez uso de drogas ilícitas (**MACONHA, COCAÍNA, LSD, etc ...**) ?

() sim () não. Tipo de substância tóxica?_____. Quantas vezes fez uso ? _____

Há quanto tempo parou de fazer uso ? _____

Você admite que poderá voltar a fazer uso ? () sim () não, por quê ? _____

Que idade tinha na época do fato : _____

Foi uma boa experiência? () sim () não, por quê ? _____

Como aconteceu esse fato ? _____

m. Voce já fez ou faz uso habitual de algum medicamento? () sim () não, em caso positivo forneça:

Nome do medicamento:_____

Período de uso: de _____ até _____

Qual o motivo do uso ? _____

n. Você já esteve internado em algum hospital, clínica psiquiátrica, etc... , por algum motivo ?

() sim () não, em caso positivo forneça o motivo e o local da internação: _____

o. Você possui algum tipo de tatuagem ? () sim () não, se positivo, responda em que local do corpo tatuou _____, qual o tipo de tatuagem ? _____

Qual o significado que ela representa para você ? _____

O quê o motivou a fazer a tatuagem? _____

p. Você tem a intenção de fazer algum tipo de tatuagem no futuro ? () sim () não, por quê ? _____

ITEM – VII

a. Você tem namorada (o) ou noiva (o) ? () sim () não , em caso positivo , forneça :

Nome : _____

Endereço : _____ Tel: _____

Profissão : _____ Idade: _____ Estado Civil: _____

Esteve ou está envolvido (a) em algum ilícito penal? () sim () não. Tipo: _____

b. Você é casado (a) ou tem companheira (o) ? () sim () não , em caso positivo , forneça :

Nome da (o) Esposa (o) ou companheira (o) : _____

Profissão : _____ Idade: _____

Esteve ou está envolvido (a) em algum ilícito penal? () sim () não. Tipo: _____

c. Você já foi casado (a) ou conviveu em união estável (a)? () sim () não, em caso positivo, forneça :

Nome _____

Endereço: _____ telefone : _____

Esteve ou está envolvido (a) em algum ilícito penal? () sim () não. Tipo: _____

ITEM - VIII

a. Por que você escolheu a **PMERJ** ? _____

b. Qual a opinião de sua família sobre sua opção pela **PMERJ** ? _____

c. Qual motivo o levou a prestar o concurso para **PMERJ** ? _____

d. Você trabalha em alguma atividade ligada ao transporte alternativo ? () sim () não, em caso positivo, forneça detalhes: _____

e. Você exerce alguma atividade informal ? () sim () não, em caso positivo, especificar o tipo e local onde exerce: _____

f. Você participa de alguma rede social () sim () não, em caso positivo, responda:

(Facebook, Whatsapp, Twiter, Blog, Instagam, LinkedIn, outros)? Forneça detalhes:

g. Você é empresário individual ou participa de algum tipo de sociedade empresarial?

() sim () não. Em caso positivo forneça:

CNPJ: _____ . Nome da empresa: _____

Endereço: _____

ITEM – IX

Em relação ao local de sua residência, faça os gráficos que são solicitados a seguir:

a. **GRÁFICO DA RESIDÊNCIA ATUAL** (Neste espaço, faça o desenho das principais ruas de acessos ao referido local, bem como pontos de referência), assinale ainda os pontos de homizio de marginais, venda de tóxicos, e como você considera o local onde reside em relação a periculosidade:

() Calmo () Regular () Perigoso () Muito Perigoso

Bairro: _____ Município: _____ Estado : _____

Período que reside : _____ anos.

De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

CROQUI DO LOCAL

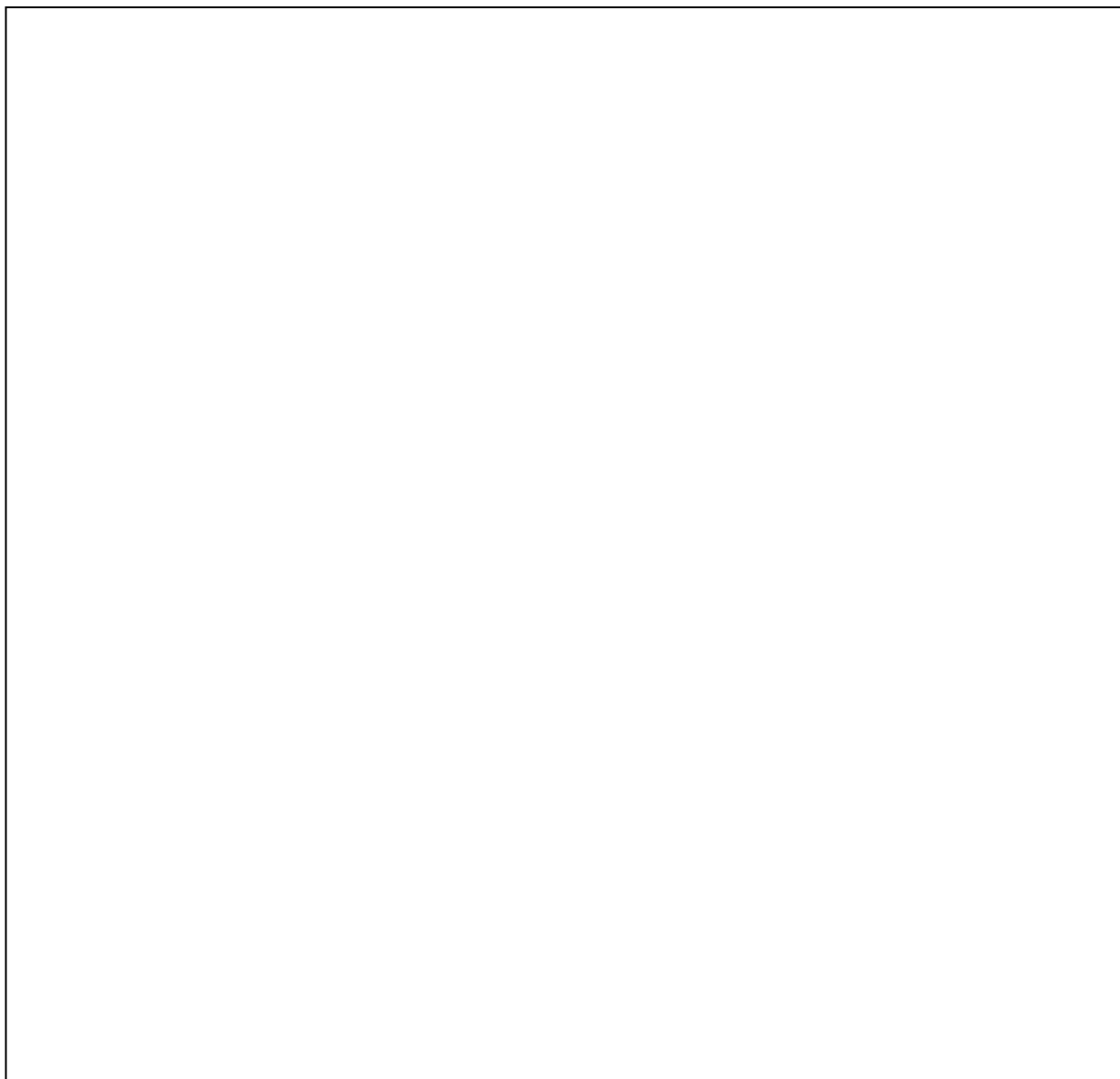
b. GRÁFICO DA RESIDÊNCIA ANTERIOR (Neste espaço, faça o desenho das principais ruas de acessos ao referido local, bem como pontos de referência), assinale ainda os pontos de homizio de marginais, venda de tóxicos, e como você considera o local onde residiu em relação a periculosidade:

() Calmo () Regular () Perigoso () Muito Perigoso

Bairro: _____ Município: _____ Estado : _____

Período que residiu : ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

CROQUI DO LOCAL



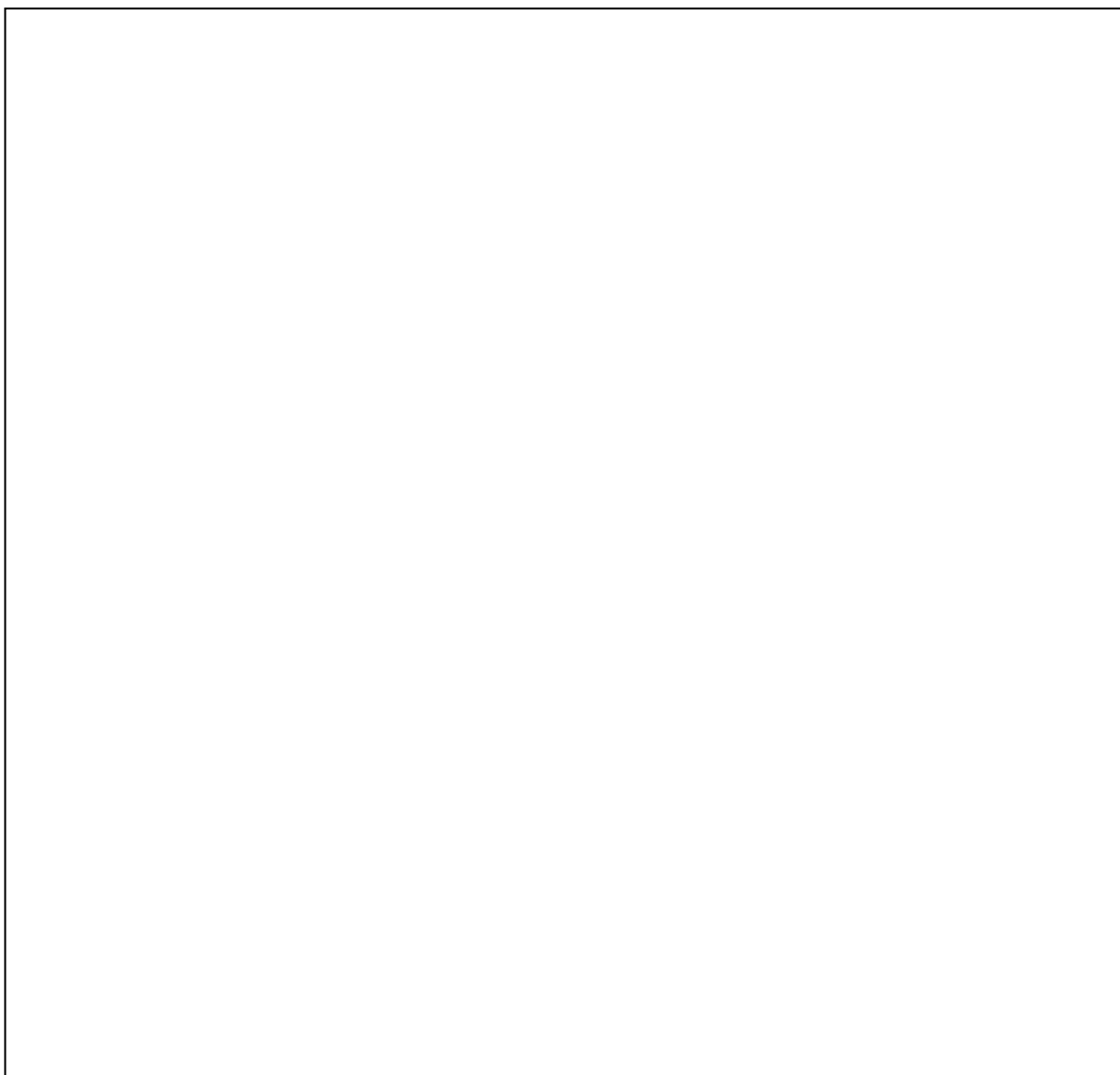
c. **GRÁFICO DA RESIDÊNCIA ANTERIOR** (Neste espaço, faça o desenho das principais ruas de acessos ao referido local, bem como pontos de referência), assinale ainda os pontos de homizio de marginais, venda de tóxicos, e como você considera o local onde residiu em relação a periculosidade:

() Calmo () Regular () Perigoso () Muito Perigoso

Bairro: _____ Município: _____ Estado : _____

Período que residiu : ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

CROQUI DO LOCAL



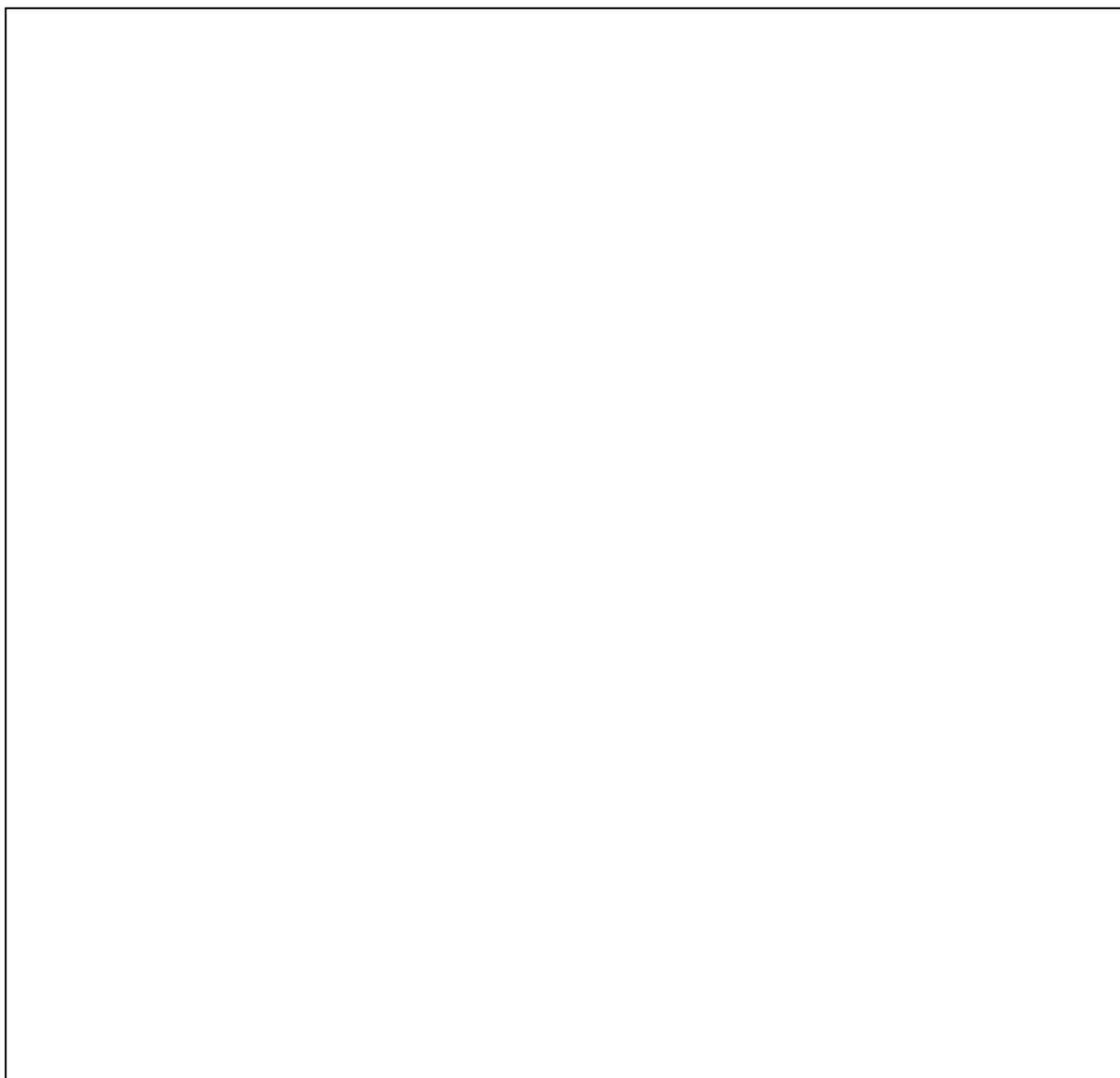
d. **GRÁFICO DO LOCAL DE TRABALHO ATUAL** (Neste espaço, faça o desenho das principais ruas de acessos ao referido local, bem como pontos de referência), assinale ainda os pontos de homizio de marginais, venda de tóxicos, e como você considera o local onde trabalha em relação a periculosidade:

() Calmo () Regular () Perigoso () Muito Perigoso

Bairro: _____ Estado: _____ Município: _____

Data que iniciou: ____/____/____

CROQUI DO LOCAL

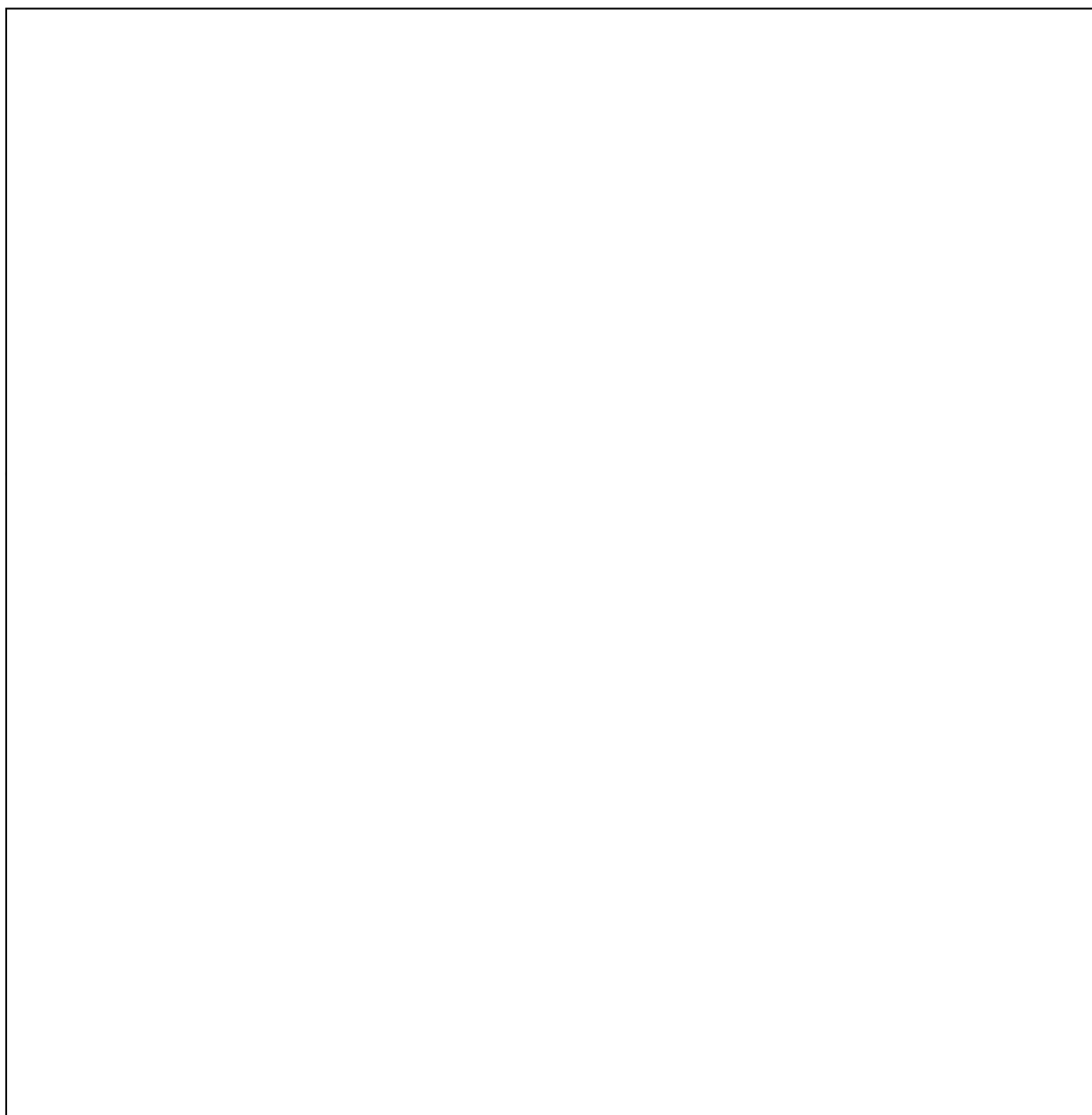


e. GRÁFICO DO LOCAL DE TRABALHO ANTERIOR:

() Calmo () Regular () Perigoso () Muito Perigoso

Bairro: _____ Estado: _____ Município: _____

Período que trabalhou: : ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

CROQUI DO LOCAL

f. GRÁFICO ESCOLAR DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO MÉDIO

Faça um gráfico da localização da Instituição de Ensino em que você se formou e informe como você considera o local em relação à periculosidade.

() Calmo () Regular () Perigoso () Muito Perigoso

Período : () Manhã () Tarde () Noite

Bairro: _____ Estado: _____ Município: _____

Período que estudou: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

CROQUI DO LOCAL

g. GRÁFICO ESCOLAR DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR

Faça um gráfico da localização da Instituição de Ensino em que você se formou e informe como você considera o local em relação à periculosidade.

() Calmo () Regular () Perigoso () Muito Perigoso

Período : () Manhã () Tarde () Noite

Bairro: _____ Estado: _____ Município: _____

Período que estudou: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

CROQUI DO LOCAL

ESPAÇO DESTINADO A COMPLEMENTAÇÃO DE DADOS

[illegible]

DECLARAÇÃO

Declaro que li e respondi todas as questões contidas no presente formulário estando ciente de todas as normas publicadas no edital que regula o concurso e **NÃO TER OMITIDO** dados e que todos os fornecidos são **VERDADEIROS**.

Autorizo às pessoas, empresas e instituições que estive ou estou ligado a prestarem **TODAS** as informações necessárias à **PMERJ**, **sobre minha conduta pessoal, profissional, escolar e acadêmica**, isentando-as de qualquer responsabilidade, caso não se processe minha inclusão.

Autorizo, ainda, a inclusão no meu Exame Social de todas as informações contidas em quaisquer bancos de dados policiais e judiciais que constem em meu nome, pelo Centro de Recrutamento e Seleção de Praças.

Rio de Janeiro, em _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato

nº de inscrição : _____

nº de Classificação : _____

OBS. TODAS AS FOLHAS DEVERÃO SER RUBRICADAS PELO CANDIDATO, EXCETO ESTA ULTIMA.