



FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC

FOTO 5X7
DATADA

NOME: _____

Nº IDENTIDADE: _____ CPF nº: _____

Nº INSCRIÇÃO _____ CARGO: _____

Assinatura do(a) Candidato(a) _____ . Página 1 de 29



FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

INSTRUÇÕES:

1 – O Formulário de Investigação Social é um documento de **natureza sigilosa** e de **caráter confidencial**.

2 – Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo.

3 – As perguntas são do seu próprio interesse, portanto, responda corretamente a cada uma delas, fornecendo informações com riquezas de detalhes.

4 – As questões devem ser preenchidas de próprio punho, utilizando caneta esferográfica com tinta na cor azul ou preta. Se o espaço for insuficiente, utilize o campo para complementação, constante no item 74, deste Formulário, indicando o número da pergunta. Se necessário utilizar outras folhas e anexar ao final da FIC.

5 – Não deixe questões em branco. Inutilize os espaços onde não houver respostas com a expressão: NADA A DECLARAR.

6 – Rubrique todas as folhas do questionário.



7 – As dúvidas quanto ao preenchimento da FIC deverão ser encaminhadas a Secretaria de Estado e Justiça e Direitos Humanos, EXCLUSIVAMENTE no seguinte e-mail: concursopublico2017@sejudh.mt.gov.br.

8 – O prazo de entrega deste Formulário está disponível no site do Instituto Brasileiro de Apoio e desenvolvimento Executivo – IBADE.

9 – Faça o croqui (**mapa**) e ponto de referência de acesso ao endereço residencial no verso da última folha.

ATENÇÃO: A inexatidão de informações, declarações falsas ou omissões a serem prestadas na FIC, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a contraindicação e eliminação do Certame. **Não serão aceitas falhas, rasuras, utilizações de corretivos ou borrões, sejam eles propositais ou não.**

A – INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido:

Data de Nascimento:

Identidade RG nº:

Data de expedição:

Órgão expedidor:

Assinatura do(a) Candidato(a) _____ . Página 3 de 29



Nacionalidade:

Naturalidade:

UF:

CPF nº:

Passaporte nº:

Título de Eleitor nº:

Zona:

Seção:

UF:

CNH Registro nº:

Cat.:

UF:

Vencimento:

Nº do Certificado de Revista (sexo masculino):

Nº Carteira Profissional:

Nº do PIS-PASEP:

10. Emprego atual:

11. Frequenta alguma congregação religiosa? Sim () Não ()

Se positivo, qual?

Com que frequência?



12. Correios eletrônicos (e-mail) particulares, funcionais ou corporativos:

_____ @ _____

_____ @ _____

_____ @ _____

_____ @ _____

13 – Listar endereços de REDES SOCIAIS (FACEBOOK, TWITTER, INSTAGRAM, etc)

14. Telefones:

Fixo: () | ()

Celular: () | ()

15. Nome do pai:

16. Nome da mãe:

17. Estado Civil:



18. Dados do cônjuge-companheiro(a): Nome:

18.1. Natural de:

Estado:

18.2. Data de nascimento:

CPF nº:

18.3. Nº da Identidade:

Data da expedição:

Órgão expedidor:

18.4. Profissão:

18.5. Empresa que trabalha:

18.6. Endereço da Empresa:

Nº:

18.7. Bairro:

Cidade:

19. Reside em casa própria? Sim () Não ()

20. Possui formas de acesso a internet? Sim () Não ()

21. Esta participando de outros concursos? Sim () Não ()



Caso positivo descreva qual ou quais:

B – INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

22. Informe o último endereço em que residiu (diferente do atual):

De: ____ | ____ | ____ a ____ | ____ | ____

Logradouro: _____ nº: _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Ponto de referência: _____

Caso você não tenha residido com seus pais ou esposa (o), durante algum período, explique os motivos:

23. Endereço dos pais: (caso de pais separados especificar de ambos)

Logradouro: _____ nº: _____

Complemento: _____

Assinatura do(a) Candidato(a) _____ . **Página 7 de 29**



Bairro: Cidade: UF: CEP:

Ponto de referência:

Logradouro: nº:

Complemento:

Bairro: Cidade: UF: CEP:

Ponto de referência:

C – INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

24. Caso esteja trabalhando atualmente, informe a experiência profissional atual.

Autorizo a Empresa abaixo, citada por mim, a prestar informações sobre a minha conduta PROFISSIONAL, à Secretaria de Estado de Justiça e Direitos Humanos, isentando as pessoas e a empresa, que prestarem informações, de qualquer responsabilidade.

Empresa:

Logradouro: Nº: Complemento:

Bairro: Cidade: UF: Tel: ()

CNPJ: Período de trabalho: de ____|____|____ a ____|____|____

Tipo de cargo: Efetivo () Comissionado () Carteira assinada ()

Nº de Matrícula: Data de admissão:



Nível: Básico (Estagiário ou Trainee) () Intermediário () Gerencial ()

Remuneração:

Punições sofridas:

25. Informe a experiência profissional anterior:

Empresa:

Logradouro: Nº: Complemento:

Bairro: Cidade: UF: Tel: ()

CNPJ: Período de trabalho: de ____|____|____ a ____|____|____

Tipo de cargo: Efetivo () Comissionado () Carteira assinada ()

Nº de Matrícula: Data de admissão:

Nível: Básico (Estagiário ou Trainee) () Intermediário () Gerencial ()

Remuneração:

Punições sofridas:

Motivo da demissão:

26. Você procurou anteriormente ingressar na Guarda Municipal de algum município ou em alguma outra Força da Segurança Pública, tais como Polícia Militar, Polícia Civil ou Corpo de Bombeiros de algum Estado?

() Sim () Não



Caso positivo, relate em qual ou quais Instituições, esclarecendo o motivo da não aprovação:

27. Você já atuou no Sistema Penitenciário ou Socioeducativo de algum Estado?

() Sim () Não

Caso positivo, relate se foi por contrato e em qual Instituição e por qual circunstância encerrou o vínculo:

D – INFORMAÇÕES ESCOLARES

28. Informe a instituição escolar em que concluiu o ensino médio:

Nome:

Endereço:

nº

Bairro:

Cidade:

Estado:



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

29. Informe a instituição escolar em que concluiu o ensino superior:

Nome:

Endereço:

nº

Bairro:

Cidade:

Estado:

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

Curso:

30. Caso tenha formação em mais de uma área ou algum curso de extensão (pós graduação, mestrado, doutorado) relacione abaixo:

Título:

Instituição:

Título:

Instituição:

Título:

Instituição:

Título:

Instituição:

31. Tem domínio de algum outro idioma?

() Sim () Não

Caso positivo, qual:



E – INFORMAÇÕES SOCIAIS E FAMILIARES

32. Nome completo do(s) filho(s):

33. Já teve outro casamento ou união?

() Sim () Não

34. Tem filhos de outra união?

() Sim () Não

Se positivo, quantos?

35. Caso seja separado (de fato ou de direito) ou divorciado, cite os dados do(a) ex-esposo(a) ou do ex-companheiro(a):



Nome:

Endereço:

nº

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Ponto de referência:

Profissão:

Local de trabalho:

Outro nome ou apelido pelo qual ele(a) é conhecido(a):

36. Você já esteve envolvido(a) em algum processo de reconhecimento de paternidade?

() Sim () Não

Caso positivo, forneça detalhes: _____

37. Relacione a seguir o nome e idade de enteados, caso possua:

Nome:

Idade:

Nome:

Idade:

Assinatura do(a) Candidato(a) _____ **Página 13 de 29**



Nome:

Idade:

Nome:

Idade:

38. Você está provendo o sustento de seus filhos?

Sim Não

Caso negativo, comente: _____

F – INFORMAÇÕES PESSOAIS

39. Você ou alguém de sua convivência já foi examinado, tratado ou já esteve internado em razão de distúrbios nervosos, mentais ou moléstias prolongadas?

Sim Não

Se positivo, informe os locais, o período, a moléstia e o quadro atual:



40. Você possui tatuagem?

() Sim () Não

Se positivo, informe:

Quais partes do corpo possuem tatuagens?

Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui tatuado?

Quais os significados de tais tatuagens?

41. Você esteve internado em alguma clínica ou hospital?

() Sim () Não



Caso positivo, informe o local, período e motivo:

42. Você já desmaiou alguma vez?

() Sim () Não

Caso positivo, forneça detalhes:

43. Já ocorreu algum caso de morte violenta em sua família?

() Sim () Não

Caso afirmativo, forneça detalhes:

44. Você já fez ou faz uso de bebidas alcoólicas?



() Sim () Não

Caso positivo, informe com que frequência na semana:

45. Você fuma ou já fumou?

() Sim () Não

46. Você já fez ou faz uso de substâncias entorpecentes ilícitas (drogas) ou já experimentou alguma vez?

() Sim () Não

Caso afirmativo, informe detalhes:

Quando?

Com quem?

Onde?

Que tipo de droga você usou?

De que maneira você usou?

Quais efeitos sentiu?



47. Alguém de sua família (pai, mãe, irmãos e outros parentes que se relaciona com frequência) já fez uso de substância entorpecente ilícita (drogas)?

Sim Não

Caso positivo, forneça detalhes:

48. Você conhece alguém, possui algum amigo(a), se relaciona ou se relacionou afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)?

Sim Não

Caso afirmativo, forneça o período de amizade ou relacionamento:

49. Você conhece alguém, possui amigo(a), se relaciona ou se relacionou afetivamente com alguém que possui antecedentes criminais?

Sim Não



Caso afirmativo, forneça o período de amizade ou relacionamento e o delito por ele cometido:

50. Forneça informações de 03 (três) pessoas, que NÃO sejam parentes ou ex-empregadores, que possam fornecer referências a seu respeito:

a) Nome:

Profissão:

Telefones:

Endereço:

nº

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Conhece-o há quanto tempo?

b) Nome: _____

Profissão:

Telefones:

Endereço:

nº

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Conhece-o há quanto tempo?



c) Nome:

Profissão:

Telefones:

Endereço:

nº

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Conhece-o há quanto tempo?

51. Você possui algum parente nas Forças Armadas, Polícia Militar, Polícia Civil, Corpo de Bombeiros Militar, Sistema Penitenciário, Socioeducativo ou Guarda Municipal?

Sim Não

Caso positivo, forneça detalhes:

a) Nome:

Grau de parentesco:

Instituição:

Função que exerce:

Situação (ativo, aposentado):

b) Nome:

Grau de parentesco:

Instituição:

Função que exerce:

Situação (ativo, aposentado):



c) Nome:

Grau de parentesco:

Instituição:

Função que exerce:

Situação (ativo, aposentado):

d) Nome:

Grau de parentesco:

Instituição:

Função que exerce:

Situação (ativo, aposentado):

52. O que você costuma fazer ou gosta de fazer nas horas de folga?

53. Quais são os seus hábitos / costumes e quais locais costuma frequentar?

53.1. Durante semana (segunda a sexta-feira):

53.2. Finais de semana e feriados:



54. Você já exerceu função de diretor, conselheiro ou representante em sindicato ou associação de classe?

Sim Não

Caso positivo, nome da entidade e período:

55. Você possui ou já possuiu arma de fogo?

Sim Não

Caso afirmativo, informe o tipo/modelo e número do registro da arma:

56. Já teve algum parente, detido ou autuado em flagrante delito?

Nome:

Grau de Parentesco:

Motivo:



Nome:

Grau de Parentesco:

Motivo:

Nome:

Grau de Parentesco:

Motivo:

Nome:

Grau de Parentesco:

Motivo:

57. Em caso de necessidade (urgência e emergência), quem da família deve ser acionado?

Nome:

Telefone:

Grau de Parentesco:

58. Você já fez ou faz parte de algum processo judicial?

a) Justiça do Trabalho () Sim () Não

b) Justiça Criminal () Sim () Não

c) Justiça Militar () Sim () Não

d) Vara da Infância e Juventude () Sim () Não

e) Juizado de Pequenas Causas () Sim () Não

f) Vara de Família () Sim () Não



Caso afirmativo em algum item, relate detalhadamente o(s) fato(s) ocorrido(s):

Data do fato: _____ **Nº e ano do processo:** _____
Fórum: _____ **Cidade:** _____ **UF:** _____
Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha):

Data do fato: _____ **Nº e ano do processo:** _____
Fórum: _____ **Cidade:** _____ **UF:** _____
Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha):

Data do fato: _____ **Nº e ano do processo:** _____
Fórum: _____ **Cidade:** _____ **UF:** _____
Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha):

Data do fato: _____ **Nº e ano do processo:** _____
Fórum: _____ **Cidade:** _____ **UF:** _____
Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha):

59. Já foi envolvido em ocorrências policiais?

() Sim () Não



Quando, onde e por quê (motivo da ocorrência)?

60. Você já respondeu a Procedimento?

() Sim () Não

Administrativo () Disciplinar () Sindicância () Inquérito Policial ()

Se positivo, descrever qual motivo, número, local e data (pode haver mais de um registro).

61. Já foi preso, detido ou autuado em flagrante?

() Sim () Não

Se afirmativo: Preso () detido () autuado ()



Quando, onde e por quê:

F – INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

62. Possui veículo registrado em seu nome e que esteja em sua posse?

() Sim () Não

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto () Carro ()

Placa, marca, modelo e ano:

Você dirige este veículo? () Sim () Não

63. Possui veículo registrado em seu nome e que NÃO esteja em sua posse?

() Sim () Não



Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto () Carro ()

Placa, marca modelo e ano:

64. Você tem a posse de algum veículo que não esteja registrado em seu nome?

() Sim () Não

Moto () Carro ()

Placa, marca modelo e ano:

65. Você possui imóvel próprio?

() Sim () Não

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Tipo de imóvel, endereço, metragem e valor de mercado:



Declaro que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente formulário de Investigação Social. Todas as informações por mim prestadas são verdadeiras e autorizo, se necessária, a averiguação sobre minha conduta social e moral , bem como as informações por mim prestadas. Autorizo ainda, e isento de qualquer responsabilidade, as empresas públicas ou privadas, instituições de ensino e outras e pessoas com as quais tive ou tenho vínculo, a fornecer informações de interesse da Secretaria de Estado de Justiça e Direitos Humanos, a quem caberá resguardar, nos termos da lei, o sigilo da fonte. Não impetrarei ação judicial para atribuir responsabilidades nas esferas civil ou criminal pelas informações a mim relacionadas.

_____, _____ / _____ /2017.

Assinatura do candidato