



ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO

SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO HUMANO

**FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE “ALICE DE ALMEIDA” –
FUNDAC**

INVESTIGAÇÃO SOCIAL

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DO CANDIDATO (FIC)

I – FINALIDADE

Este formulário tem caráter RESERVADO, e se destina ao uso exclusivo da Investigação Social. Tem por finalidade coletar dados pessoais, profissionais e escolares de cada Candidato a ingresso no efetivo desta Instituição.

II – CONSIDERAÇÕES

1. O candidato deverá, primeiramente, imprimir o presente formulário, e depois preenchê-lo de próprio punho, usando caneta de tinta azul ou preta;
2. Leia com atenção todas as questões do formulário, antes de preenchê-lo;
3. Forneça todas as INFORMAÇÕES solicitadas, com a maior riqueza de detalhes possível;
4. Caso o espaço não seja suficiente para a resposta, utilize o item 9.0 para complementação indicando o número da questão que você está complementando;
5. Havendo questão que não lhe diga respeito, não deixe em branco, inutilize os espaços onde não houver respostas com a expressão: **NADA A DECLARAR**;
6. Preencha o formulário com letra de imprensa ou com grafia legível;
7. Rubricar todas as páginas deste Formulário, exceto a última, que deverá ser assinada;
- 8. DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETARÃO EM PREJUÍZOS PARA O PRÓPRIO CANDIDATO, ALÉM DE SUJEITÁ-LO ÀS SANÇÕES CABÍVEIS NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

INVESTIGAÇÃO SOCIAL

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DO CANDIDATO (FIC)

**ANEXAR
FOTO 5x7**

Atenção: Anexar cópia simples da carteira de identidade

1.0 – DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	
1.1 – NOME COMPLETO:	
1.2 – OUTRO NOME PELO QUAL É CONHECIDO (APELIDO):	
1.3 – FILIAÇÃO: PAI:	
MÃE:	
1.4 – DATA DE NASCIMENTO:	
1.5 – CIDADE ONDE NASCEU:	ESTADO:
1.6 – ESTADO CIVIL:	
1.7 – GRAU DE ESCOLARIDADE:	
1.8 – PROFISSÃO OU OCUPAÇÃO:	
1.9 – TELEFONES PARA CONTATO:	
1.10 – CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº:	
1.11 – CARTEIRA DE RESERVISTA Nº:	
1.12 – CPF Nº:	
1.13 – Nº DA HABILITAÇÃO:	

CONFIDENCIAL

INVESTIGAÇÃO SOCIAL

1.14 – Nº DE INSCRIÇÃO NO CONCURSO:

2.0 – DADOS RESIDENCIAIS

DECLARAR EM ORDEM CRONOLÓGICA TODOS OS LUGARES QUE RESIDIU NOS ÚLTIMOS 05 (CINCO) ANOS:

a. RUA: N°

BAIRRO: CIDADE: ESTADO:

DO ANO DE: AO ANO DE:

PONTO DE REFERÊNCIA:

b. RUA: N°

BAIRRO: CIDADE: ESTADO:

DO ANO DE: AO ANO DE:

PONTO DE REFERÊNCIA:

c. RUA: N°

BAIRRO: CIDADE: ESTADO:

DO ANO DE: AO ANO DE:

PONTO DE REFERÊNCIA:

3.0 – REFERÊNCIAS COMERCIAIS

RELACIONE A PARTIR DAS DATAS MAIS ANTIGAS OS DADOS DAS EMPRESAS E/OU ÓRGÃOS PÚBLICOS EM QUE VOCÊ ESTEVE EMPREGADO OU ESTAGIOU. QUER TENHA SIDO, OU NÃO, REGISTRADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA, INCLUSIVE OS DADOS REFERENTES AO SEU EMPREGO ATUAL.

ATENÇÃO: É preferível usar o nome fantasia da empresa, ou seja, o nome pelo qual ela é conhecida por toda população.

a. EMPRESA:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: ESTADO:

TELEFONE(S):

FUNÇÃO:

PERÍODO EM QUE TRABALHOU: DE / / a / /

PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVOS:

A EMPRESA ESTÁ FUNCIONANDO: () SIM () NÃO. EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE O MOTIVO:

CONFIDENCIAL

INVESTIGAÇÃO SOCIAL

QUAL O ENDEREÇO E O TELEFONE DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS DA EMPRESA?		
b. EMPRESA:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE(S):		
FUNÇÃO:		
PERÍODO EM QUE TRABALHOU: DE / / a / /		
PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVOS:		
A EMPRESA ESTÁ FUNCIONANDO: () SIM () NÃO. EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE O MOTIVO:		
QUAL O ENDEREÇO E O TELEFONE DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS DA EMPRESA?		
c. EMPRESA:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE(S):		
FUNÇÃO:		
PERÍODO EM QUE TRABALHOU: DE / / a / /		
PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVOS:		
A EMPRESA ESTÁ FUNCIONANDO: () SIM () NÃO. EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE O MOTIVO:		
QUAL O ENDEREÇO E O TELEFONE DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS DA EMPRESA?		

4.0 – REFERÊNCIAS ESCOLARES

CONFIDENCIAL

INVESTIGAÇÃO SOCIAL

RELACIONE TODAS AS ESCOLAS QUE FREQUENTOU A PARTIR DO PRIMEIRO ANO DO ENSINO MÉDIO (ANTIGO 2º GRAU).		
a. NOME:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:
CURSO:		
SÉRIE (S):		
DO ANO DE:	AO ANO DE:	
b. NOME:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:
CURSO:		
SÉRIE (S):		
DO ANO DE:	AO ANO DE:	
c. NOME:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:
CURSO:		
SÉRIE (S):		
DO ANO DE:	AO ANO DE:	

5.0 – ESCLARECIMENTOS JURÍDICOS
Obs: Caso o candidato se enquadre em algum subitem deste item 5.0, deve anexar a documentação comprovando o andamento ou o arquivamento do caso.
5.1 – VOCÊ JÁ FOI INTIMADO OU PROCESSADO PELA JUSTIÇA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA:
a. O MOTIVO:
b. DATA : / / c. LOCAL:
d. JUÍZADO OU COMARCA NA QUAL VOCÊ COMPARECEU:
e. QUAL A SOLUÇÃO DO CASO?
5.2 – VOCÊ JÁ FOI CONDENADO A ALGUM TIPO DE PENA, INCLUSIVE PENA RESTRITIVA DE DIREITO, DECORRENTE DE TERMO CIRCUNSTANCIADO DE OCORRÊNCIA (TCO)? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

CONFIDENCIAL

INVESTIGAÇÃO SOCIAL

5.3 – VOCÊ JÁ TEVE ALGUMA PASSAGEM EM QUALQUER REPARTIÇÃO POLICIAL, OU PELO JUIZADO DA INFÂNCIA OU DA ADOLESCÊNCIA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA:
a. O MOTIVO:
b. DATA: / / c. LOCAL:
d. DELEGACIA OU JUIZADO NO QUAL VOCÊ COMPARECEU:
e. QUAL A SOLUÇÃO DO CASO?
5.4 – JÁ ESTEVE ALGUMA VEZ ENVOLVIDO EM TERMO CIRCUNSTANCIADO DE OCORRÊNCIA (TCO), INQUÉRITO POLICIAL, SINDICÂNCIA OU INVESTIGAÇÃO SUMÁRIA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

6.0 – SITUAÇÃO MILITAR
PRESTE AS SEGUINTESS INFORMAÇÕES A RESPEITO DO SEU SERVIÇO MILITAR:
a. QUARTEL EM QUE SERVIU, OU SERVE:
b. LOCAL:
c. TEMPO DE SERVIÇO: de / / a / /
d. SOFREU PUNIÇÕES: () SIM () NÃO
EM CASO POSITIVO, EXPLIQUE O MOTIVO DE CADA UMA:
e. ESTEVE ENVOLVIDO EM INQUÉRITO POLICIAL MILITAR OU SINDICÂNCIA, INSTAURADA PELAS FORÇAS ARMADAS? EM CASO POSITIVO, EXPLIQUE O MOTIVO:
f. QUAL O MOTIVO DA SUA BAIXA NAS FORÇAS ARMADAS?

7.0 – DADOS FAMILIARES
7.1 – RESIDE COM OS PAIS? EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE:

CONFIDENCIAL

INVESTIGAÇÃO SOCIAL

7.2 – DÊ INFORMAÇÕES COMPLETAS SOBRE SEUS IRMÃOS:
a. NOME:
ENDEREÇO:
OCUPAÇÃO:
b. NOME:
ENDEREÇO:
OCUPAÇÃO:
c. NOME:
ENDEREÇO:
OCUPAÇÃO:
7.3 – RELACIONE, ABAIXO, TODOS SEUS FILHOS:
a. NOME:
DATA DE NASCIMENTO: / / ONDE RESIDE E COM QUEM?
b. NOME:
DATA DE NASCIMENTO: / / ONDE RESIDE E COM QUEM?
c. NOME:
DATA DE NASCIMENTO: / / ONDE RESIDE E COM QUEM?

8.0 – DADOS CONJUGAIS
8.1 – NOME DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A):
DATA DE NASCIMENTO: / / LOCAL:
8.2 – ESTÁ VIVENDO EM SUA COMPANHIA? : () SIM () NÃO. EM CASO NEGATIVO EXPLICAR O MOTIVO E FORNECER O ATUAL ENDEREÇO ONDE ELE(A) ESTÁ RESIDINDO:

9.0 – ESPAÇO DESTINADO PARA COMPLEMENTAÇÃO

CONFIDENCIAL

INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite o meu ingresso.

_____, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA

CONFIDENCIAL