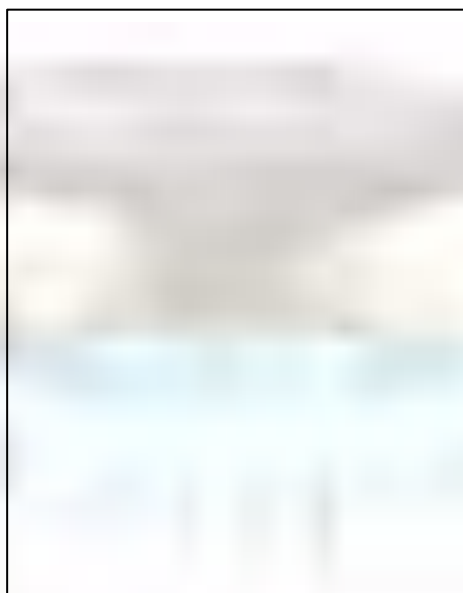


**RESERVADO**

ESTADO DO GOIÁS  
MUNICÍPIO DE GUAPÓ  
GUARDA CIVIL MUNICIPAL

## FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC (INVESTIGAÇÃO SOCIAL)



Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DECLARAÇÕES FALSAS E/OU  
OMISSÕES PODERÃO ACARRETER  
A EXCLUSÃO DO CANDIDATO**

As alterações de endereço e telefone ocorridos durante as fases do curso deverão ser comunicadas de imediata à Comissão Organizadora e ao INEP BRASIL.

### Instruções para o preenchimento:

1. Preencher a FIC com letra de forma legível **à mão**.
2. Colar foto 5X7 recente no local indicado.
3. Utilizar o verso para a inclusão de informações adicionais.
4. **Rubricar as páginas de 1a13, inclusive o verso, e assinar a última página.**

Este formulário tem caráter reservado e destina-se exclusivamente ao uso Comissão Organizadora do Concurso Público. 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.**

**RESERVADO**





**RESERVADO**

25. NOME DE IRMÃ(O)

[illegible]

## 26. IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

--	--	--	--	--	--

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

27. NOME DE IRMÃ(O)

[illegible]

## 28. IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

--	--	--	--	--	--

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

29. NOME DE IRMÃ(O)

[illegible]

### 30. IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

--	--	--	--	--	--

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

**31. 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:**

---

---

---

---

**32. VOCÊ JÁ FOI INTERNADO EM HOSPITAL? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:**

---

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

---

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

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

**RESERVADO**

NOME COMPLETO, POSTO / GRADUAÇÃO	QUARTEL	GRAU DE PARENTESCO

ENDEREÇO ATUAL

[illegible][illegible]

--	--

[illegible]

--	--

Mês(es)		
---------	--	--

[illegible]

		-								
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible][illegible]

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

DE

--	--	--	--	--	--	--

A

--	--	--	--	--	--	--



**RESERVADO**

## TRABALHOS ANTERIORES

## 57. EMPREGADOR

[illegible]

### 58. CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

[illegible]

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

[illegible]

## 60. CIDADE

[illegible]

61 UF CEP

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

PERÍODO (mês/ano)

DE			/				A			/			
----	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--

62. TELEFONE (com DDD)

		-								
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

63. MOTIVO DA SAÍDA:

---

## 64. EMPREGADOR

[illegible]

65. CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

[illegible]

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

[illegible]

## 67. CIDADE

[illegible]

68. UF CEP

[illegible]

PERÍODO (mês/ano)

DE			/					A			/			
----	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--

69. TELEFONE (com DDD)

[illegible]

70. MOTIVO DA SAÍDA:

---

RESERVADO

## V. DADOS ESCOLARES

## ENSINO MÉDIO – ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO

**71. NOME DO ESTABELECIMENTO**[illegible]

## 72. ENDEREÇO

[illegible]

### 73. CIDADE

UF

**PERÍODO (mês/ano)**[illegible]

## ENSINO SUPERIOR

## 74. CURSO

[illegible]

--	--

Completo

--	--

Incompleto

75. NOME DO ESTABELECIMENTO

[illegible]

## 76. ENDERECO

[illegible]

77. CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

[illegible]

## VI. ANTECEDENTES

## 78. JÁ FOI DETIDO OU PRESO?

Sim

7

Não

--	--

Em caso positivo, indique o motivo, data do ocorrido ou nº do procedimento policial ou processo.

---

**79. VOCÊ JÁ FOI INDICIADO EM INQUÉRITO POLICIAL OU FIGUROU COMO AUTOR DE FATO CONSIGNADO EM T.C.O.?**

Sim

--	--

Não

--	--

Em caso positivo, forneça detalhes:

---

**RESERVADO**



**RESERVADO****80. RESPONDEU OU RESPONDE A PROCESSO JUDICIAL?**Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido o nº do processo, Vara Cível, Tribunal etc.

---

---

---

**81. RESPONDEU OU RESPONDE A AÇÃO CÍVEL?**Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido, o nº do Inquérito, nº do processo, Vara Cível, Tribunal etc.

---

---

---

**82. ALGUÉM DE SUA FAMÍLIA JÁ FOI DETIDO OU PRESO?**Sim ☐ Não ☐

Em caso de positivo, identifique o nome, grau de parentesco, RG, CPF, e especifique por qual o motivo.

---

---

---

**83. ALGUÉM DE SUA FAMÍLIA JÁ FOI INDICIADO EM INQUÉRITO POLICIAL OU FIGUROU COMO AUTOR DE FATO CONSIGNADO EM T.C.O.?**Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data, o tipo e o nº do procedimento policial.

---

---

---

**84. NA HIPÓTESE DE VOCÊ OCUPAR OU TER OCUPADO CARGO PÚBLICO NAS ESFERAS MUNICIPAL, ESTADUAL, DISTRITAL OU FEDERAL, RESPONDEU À SINDICÂNCIA DISCIPLINAR, INQUÉRITO ADMINISTRATIVO OU PROCESSO DISCIPLINAR?**Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido, o nº do Inquérito, nº do processo, etc.

---

---

---

**RESERVADO**

**RESERVADO****85. VOCÊ POSSUI TÍTULOS PROTESTADOS?**Sim ☐ Não ☐

---

---

---

**86. VOCÊ POSSUI PENDÊNCIAS/RESTRICÇÕES DE CRÉDITO REGISTRADOS NO SPC OU ÓRGÃOS SIMILARES?**Sim ☐ Não ☐

---

---

---

**VII. OUTROS DADOS****87. O QUE VOCÊ GOSTA DE FAZER NAS HORAS DE FOLGA? ONDE?**

---

---

---

**88. RELACIONE OS CLUBES RECREATIVOS E/OU ACADEMIAS DE GINÁSTICA QUE FREQUENTA OU AOS QUAIS É OU JÁ FOI ASSOCIADO (INDIQUE NOME, ENDEREÇOS).**

---

---

---

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

---

---

---

**90. POSSUI ALGUM VÍCIO? QUAL?**

---

---

---

**RESERVADO**

## RESERVADO

**91. POSSUI ALGUMA HABILIDADE, EXPERIÊNCIA OU TREINAMENTO QUE JULGUE SER ÚTIL À POLÍCIA CIVIL?**

**ESPECIFIQUE:**

---

---

---

---

**92. VOCÊ JÁ PROCUROU ANTERIORMENTE ALGUM EMPREGO PÚBLICO? EM CASO POSITIVO, MENCIONE O ANO, LOCALIDADE, CARGO E RESULTADO.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## VIII. DADOS PATRIMONIAIS

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

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

## IX. OBSERVAÇÕES

**93.** Espaço para esclarecer lacunas no preenchimento desta FIC, bem como para prestar outras informações julgadas relevantes para a investigação social e funcional.

[illegible]

**RESERVADO**



**RESERVADO**

**RESERVADO****X. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO**

**DECLARO** que li e respondi pessoalmente todas as perguntas contidas no presente formulário, sob as penas da lei, em conformidade com o Art. 299, do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras; não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso ao cargo pretendido; não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por órgão e/ou entidade dos poderes de quaisquer dos entes federados.

Autorizo o Município de Guapó-GO, através da Comissão Organizadora do Concurso Público, regido pelo Edital n. 001/2024 de 19/02/2024 a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida pessoal, para obter e/ou confirmar as informações prestadas, verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que possam vir a prestar informações sobre minha pessoa.

**O ART. 24 DA LEI FEDERAL N. 12.527/2011.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato.

**RESERVADO**