

RESERVADO

ESTADO DO GOIÁS
MUNICÍPIO DE GUAPÓ
GUARDA CIVIL MUNICIPAL

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



Nº DE INSCRIÇÃO

<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**DECLARAÇÕES FALSAS E/OU
OMISSÕES PODERÃO ACARRETAR
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

15. SITUAÇÃO MILITAR: TIPO DE DOCUMENTO

Carta Patente **Reservista de 1^a Categoria** **Reservista de 2^a Categoria** **Certificado de Alistamento Militar** **Certificado de Dispensa de Incorporação**

II. DADOS FAMILIARES

19. NOME DO PAI _____

IDENTIDADE (RG) ÓRGÃO EXPEDIDOR UF CPF Nº

20. NOME DA MÃE _____

IDENTIDADE (RG) **ÓRGÃO EXPEDIDOR** **UF** **CPF Nº**

1234567890123	1234567890123	1234567890123	12345678901234567890
---------------	---------------	---------------	----------------------

22. SEU CÔNJUGE ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? EM CASO POSITIVO, COMPLEMENTE: EMPRESA QUE TRABALHA, SALÁRIO, ENDEREÇO E FUNÇÃO QUE EXERCE.

DATA NASCIMENTO

24. NOME DO (A) FILHO (A)

DATA NASCIMENTO

RESERVADO

RESERVADO

25. NOME DE IRMÃ(O)

26. IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF N°

27. NOME DE IRMÃ(O)

28. IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF N°

29. NOME DE IRMÃ(O)

30. IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF N°

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)?

110

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.

Page 10 of 10

RESERVADO

36. VOCÊ POSSUI PARENTES EM ALGUM ÓRGÃO DA ESTRUTURA DA SEGURANÇA PÚBLICA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES: (PCCE; CBMCE; PMCE; PEFOCE)

NOME COMPLETO, POSTO / GRADUAÇÃO	QUARTEL	GRAU DE PARENTESCO

III. ENDEREÇOS

37. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

38. CIDADE

39. UF CEP

TEMPO DE RESIDÊNCIA

Ano(s) Mês(es)

40. TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL

CELULAR

ENDEREÇOS ANTERIORES

41. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

42. CIDADE

43. UF CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE / A /

RESERVADO

RESERVADO

44. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

45. CIDADE

46. UF CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE / A /

47. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

48. CIDADE

49.UF CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE / A /

IV. DADOS FUNCIONAIS

TRABALHO ATUAL

50. EMPREGADOR

51. CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

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

53. CIDADE

54. UF CEP

TEMPO DE SERVIÇO

- Ano(s) Mês(es)

55. TELEFONE (com DDD)

56. MOTIVO DA SAÍDA:

RESERVADO

RESERVADO

TRABALHOS ANTERIORES

57. EMPREGADOR

7. LIMA REGADOR

58. CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

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

60. CIDADE

61. UF CEP

DE A

62. TELEFONE (com DDD)

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

63. MOTIVO DA SAÍDA:

64. EMPREGADOR

1. ENREGISTRE

65. CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

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

67. CIDADE

68. UF CEP

DE A

69. TELEFONE (com DDD)

—

70. MOTIVO DA SAÍDA:

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/RESTRIÇÕES 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.

RESERVADO

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