



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO
SECRETARIA DE SEGURANÇA E CONTROLE URBANO
DEPARTAMENTO DE SEGURANÇA URBANA



CARGO: VIGIA – 1ª CLASSE – FEMININO E MASCULINO

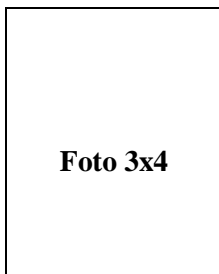


Foto 3x4

Ficha de Cadastro – Investigação Social

Nome: _____	Data de Nasc _____/_____/_____		
Nacionalidade: _____	Natural de: _____	UF: _____	Estado Civil: _____
Endereço Atual: _____	nº _____		
Compl. _____	Bairro: _____	Município: _____	UF: _____ CEP: _____
Zona: _____	Ponto de Referência: _____		
Email: _____			
Tempo de residência: _____	Tel. Residencial: (____) _____	Tel. Celular: (____) _____	
Tel. Comercial: (____) _____	Tel Recado/Nome Contato: (____) _____		
Situação Habitacional:	Casa Própria ()	Casa Alugada ()	Apto próprio () Apto Alugado ()
Endereços residenciais anteriores:			
Rua/Av. etc... _____	nº: _____	Complemento: _____	
Bairro: _____	Município: _____	UF: _____	Tempo de Residência: _____
Rua/Av. etc... _____	nº: _____	Complemento: _____	
Bairro: _____	Município: _____	UF: _____	Tempo de Residência: _____

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Cônjuge / Companheiro (a): _____ Data de Nasc. ____/____/____

Filhos: _____ Data de Nasc. ____/____/____

_____ Data de Nasc.

____/____/____

_____ Data de Nasc.

____/____/____

_____ Data de Nasc.

____/____/____

RG: _____ Data Expedição: ____/____/____ Órgão Expedidor:

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____ Data Expedição:

____/____/____

CNH: _____ Categoria: _____ Data de Expedição: ____/____/____ UF:

Reservista: _____ Categoria: _____ R.M. _____ Data

____/____/____

Carteira Profissional: nº _____ Série: _____ Data de Expedição:

____/____/____

CPF: _____ Data ____/____/____ PIS/PASEP _____ Data

____/____/____

Trabalhos anteriores:

Empresa: _____ Função: _____ Início ____/____/____

Término ____/____/____ Motivo: _____

End. Rua/Av. etc: _____ Bairro: _____ Município _____

Empresa: _____ Função: _____ Início ____/____/____

Término ____/____/____ Motivo da Saída: _____

End. Rua/Av. etc: _____ Bairro: _____ Município _____

Grau de Instrução: _____

Completo () Incompleto ()

Ensino Fundamental: _____ Cidade: _____ UF:

Data de Início ____/____/____ Data de término ____/____/____

Ensino Médio: _____ Cidade: _____ UF:

Data de Início ____/____/____ Data de término ____/____/____

Ensino Superior _____ Cidade: _____ UF: _____

 Data de Início ____/____/____ Data de Término ____/____/____
 Outros Cursos:

Cutis _____ Olhos _____ Cabelos _____ Altura _____

 Peso _____ Tipo Sanguíneo: _____ RH: _____ Bigode/Barba: _____

 Sinais Particulares: _____ Tatuagens: _____

Referências:
 Nome: _____
 End: _____ Tel: (____) _____

 Nome: _____
 End: _____ Tel: _____
 (____) _____
 Nome: _____
 End: _____ Tel: _____
 (____) _____

Informações Adicionais

Envolvimento com drogas	SIM ()	NÃO ()	
Familiar envolvido com drogas	SIM ()	NÃO ()	
Envolvimento com brigas/richas	SIM ()	NÃO ()	
Inquéritos policiais	SIM ()	NÃO ()	
Processos/Condenações	SIM ()	NÃO ()	
Pais/Irmãos com antecedentes	SIM ()	NÃO ()	
Dívidas SPC/SERASA	SIM ()	NÃO ()	
Possui histórico de alcoolismo	SIM ()	NÃO ()	
Possui veículo próprio	SIM ()	NÃO ()	Marca _____ Modelo _____ Ano _____ Placas _____

Declaro que as informações acima são expressão da verdade e de minha total responsabilidade:

Osasco, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Candidato (a)