



CONFIDENCIAL

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DO ESTADO DO
MARANHÃO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO MARANHÃO**

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

**FOTO 5X7
DATADA**

NOME: _____

IDENTIDADE RG N° _____ **CPF N°** _____

N° INSC. _____ **CARGO:** _____

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DO ESTADO DO
MARANHÃO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO MARANHÃO**

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

INSTRUÇÕES:

- 1) O Formulário de Investigação Social (FIS) 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 de 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 IX, deste Formulário, indicando o número da pergunta. Se necessário utiliza outras folhas e anexe ao final do FIS.
- 5) Não deixe questões em branco. Inutilize os espaços onde não houver respostas com a expressão: **NADA A DECLARAR.**
- 6) O prazo de entrega deste Formulário está disponível no site da Fundação Getúlio Vargas.

ATENÇÃO: A inexatidão ou a omissão de informações a serem prestadas no FIS, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a sua renovação na investigação social e a consequente eliminação do concurso público. **Não serão aceitas falhas, rasuras, utilizações de corretivos, borrões sejam elas propositais ou não.**

CONFIDENCIAL

IDENTIDADE - RG	ÓRG. EXPED.	UF	CPF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROFISSÃO		IDADE	VIVA MORTA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										

IDENTIDADE - RG	ÓRG. EXPED.	UF	CPF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROFISSÃO		IDADE	TEMPO DE CASAMENTO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

IDENTIDADE - RG	ÓRG. EXPED.	UF	CPF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROFISSÃO		IDADE	VIVO MORTO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

IDENTIDADE - RG	ÓRG. EXPED.	UF	CPF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROFISSÃO		IDADE	VIVO MORTO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

IDENTIDADE - RG	ÓRG. EXPED.	UF	CPF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROFISSÃO		IDADE	VIVO MORTO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

IDENTIDADE - RG	ÓRG. EXPED.	UF	CPF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROFISSÃO		IDADE	VIVO MORTO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

FILHO(A) / ENTEADO(A)													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										

IDENTIDADE - RG	ÓRG. EXPED.	UF	CPF										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
FILHO(A) / ENTEADO(A)													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										

IDENTIDADE - RG	ÓRG. EXPED.	UF	CPF										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
FILHO(A) / ENTEADO(A)													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										

IDENTIDADE - RG	ÓRG. EXPED.	UF	CPF										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
FILHO(A) / ENTEADO(A)													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										

FILHO(A) / ENTEADO(A)													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										

CONFIDENCIAL

IDENTIDADE - RG

ÓRG. EXPED.

UF

CPF

III - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

A) ENDEREÇO ATUAL

ENDEREÇO ATUAL

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

CEP

UF

DESDE (mês/ano)

FONE RESIDENCIAL

FONE COMERCIAL

CELULAR

PONTO DE REFERÊNCIA

COM QUEM RESIDIU

B) ENDEREÇO ANTERIOR

ENDEREÇO ANTERIORES

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

CEP

UF

DESDE (mês/ano)

PONTO DE REFERÊNCIA

COM QUEM RESIDIU

ENDEREÇO ANTERIORES

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

CEP

UF

DESDE (mês/ano)

NOME DA EMPRESA

[Grid for company name]

CNPJ

[Grid for CNPJ]

CARGO/FUNÇÃO

[Grid for position]

ENDEREÇO

[Grid for address]

NÚMERO

[Grid for number]

COMPLEMENTO

[Grid for complement]

TELEFONE

[Grid for phone]

BAIRRO

[Grid for neighborhood]

CIDADE

[Grid for city]

CEP

[Grid for CEP]

UF

[Grid for state]

RENDA

[Grid for income]

PERÍODO (mês/ano)

[Grid for period]

PESSOA DE CONTATO

[Grid for contact person]

B) EMPREGOS ANTERIORES

NOME DA EMPRESA

[Grid for company name]

CNPJ

[Grid for CNPJ]

CARGO/FUNÇÃO

[Grid for position]

ENDEREÇO

[Grid for address]

NÚMERO

[Grid for number]

COMPLEMENTO

[Grid for complement]

TELEFONE

[Grid for phone]

BAIRRO

[Grid for neighborhood]

CIDADE

[Grid for city]

CEP

[Grid for CEP]

UF

[Grid for state]

RENDA

[Grid for income]

PERÍODO (mês/ano)

[Grid for period]

PESSOA DE CONTATO

[Grid for contact person]

DEPARTAMENTO/SEÇÃO

[Grid for department]

MOTIVO DA DEMISSÃO

[Grid for reason for dismissal]

NOME DA EMPRESA

[Grid for company name]

CNPJ

[Grid for CNPJ]

CARGO/FUNÇÃO

[Grid for position]

ENDEREÇO

[Grid for address]

NÚMERO

[Grid for number]

COMPLEMENTO

[Grid for complement]

TELEFONE

[Grid for phone]

BAIRRO

[Grid for neighborhood]

CIDADE

[Grid for city]

CEP

[Grid for CEP]

UF

[Grid for state]

RENDA

[Grid for income]

PERÍODO (mês/ano)

[Grid for period]

PESSOA DE CONTATO

[Grid for contact person]

DEPARTAMENTO/SEÇÃO

[Grid for department]

MOTIVO DA DEMISSÃO

NOME DA EMPRESA

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

CNPJ

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

CARGO/FUNÇÃO

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

ENDEREÇO

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

NÚMERO

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

COMPLEMENTO

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

TELEFONE

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

BAIRRO

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

CIDADE

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

CEP

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

UF

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

RENDA

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

PERÍODO (mês/ano)

		/			a			/														
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESSOA DE CONTATO

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

DEPARTAMENTO/SEÇÃO

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

MOTIVO DA DEMISSÃO

NOME DA EMPRESA

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

CNPJ

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

CARGO/FUNÇÃO

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

ENDEREÇO

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

NÚMERO

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

COMPLEMENTO

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

TELEFONE

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

BAIRRO

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

CIDADE

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

CEP

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

UF

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

RENDA

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

PERÍODO (mês/ano)

		/			a			/														
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESSOA DE CONTATO

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

DEPARTAMENTO/SEÇÃO

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

MOTIVO DA DEMISSÃO

NOME DA EMPRESA

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

CNPJ

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

CARGO/FUNÇÃO

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

ENDEREÇO

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

NÚMERO

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

COMPLEMENTO

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

TELEFONE

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

BAIRRO

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

CIDADE

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

CEP	UF	RENDA	PERÍODO (mês/ano)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> a <input type="text"/>

PESSOA DE CONTATO	DEPARTAMENTO/SEÇÃO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

MOTIVO DA DEMISSÃO
<input type="text"/>

C) HABILIDADES

Relacione habilidades manuais, pessoais que você desenvolva, mesmo que não profissionalmente, tais como pintura, desenho gráfico, etc..

<input type="text"/>

D) LÍNGUA ESTRANGEIRA

Informe sobre o seu conhecimento de língua estrangeira

IDIOMA	NÍVEL DO CONHECIMENTO (básico, avançado, conversação)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOME DA INSTITUIÇÃO
<input type="text"/>

ENDEREÇO / FONE
<input type="text"/>

IDIOMA	NÍVEL DO CONHECIMENTO (básico, avançado, conversação)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOME DA INSTITUIÇÃO
<input type="text"/>

ENDEREÇO / FONE
<input type="text"/>

V - INFORMAÇÕES ESCOLARES

A) NÍVEL FUNDAMENTAL

Informe, a seguir, as escolas que você frequentou do ensino médio ao nível superior.

NOME DA INSTITUIÇÃO
<input type="text"/>

ENDEREÇO
<input type="text"/>

CIDADE	UF	PERÍODO (mês/ano)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> a <input type="text"/>

NOME DA INSTITUIÇÃO
<input type="text"/>

ENDEREÇO
<input type="text"/>

CIDADE	UF	PERÍODO (mês/ano)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> a <input type="text"/>

B) NÍVEL MÉDIO

NOME DA INSTITUIÇÃO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

 a /

NOME DA INSTITUIÇÃO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

 a /

NOME DA INSTITUIÇÃO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

 a /

C) NÍVEL SUPERIOR

NOME DA INSTITUIÇÃO

NOME DO CURSO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

 a /

TIPO DO CURSO

COMPLETO

INCOMPLETO

PERÍODO EM ANDAMENTO

NOME DA ESCOLA

NOME DA INSTITUIÇÃO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

 a /

TIPO DO CURSO

COMPLETO

INCOMPLETO

PERÍODO EM ANDAMENTO

NOME DA INSTITUIÇÃO

NOME DO CURSO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

TIPO DO CURSO

COMPLETO

INCOMPLETO

PERÍODO EM ANDAMENTO

D) CURSOS

Informar quaisquer cursos que tenha realizado após a formação do ensino médio ou superior. Informar sobre cursos técnicos, pós-graduação, capacitações, etc.

NOME DA INSTITUIÇÃO

NOME DO CURSO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

TIPO DO CURSO

COMPLETO

INCOMPLETO

PERÍODO EM ANDAMENTO

NOME DA INSTITUIÇÃO

NOME DO CURSO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

TIPO DO CURSO

COMPLETO

INCOMPLETO

PERÍODO EM ANDAMENTO

NOME DA INSTITUIÇÃO

NOME DO CURSO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

TIPO DO CURSO

COMPLETO

INCOMPLETO

PERÍODO EM ANDAMENTO

NOME DA INSTITUIÇÃO

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL (conforme subitem 12.4 do Edital nº 03, de 10 de outubro de 2012) :

- 1) 01 (uma) foto 5 X 7 datada e recente (que deve ser colada neste Formulário)
- 2) Cópia autenticada do documento de identidade.
- 3) Cópia autenticada do Cadastro de Pessoa Física - CPF.
- 4) Cópia autenticada do certificado de reservista ou de dispensa de incorporação, em caso de candidato do sexo masculino.
- 5) Cópia autenticada do título de eleitor e comprovantes de votação da última eleição ou certidão do cartório eleitoral quanto ao cumprimento das obrigações eleitorais.
- 6) Cópia autenticada da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS ou declaração do órgão que comprove o último e/ou atual emprego, ou declaração firmada pelo candidato de que nunca exerceu atividade laboral.
- 7) Cópia autenticada do certificado de conclusão do Ensino Médio, fornecido por instituição de ensino reconhecida pela Secretaria de Educação do Maranhão.
- 8) Cópia do comprovante da residência atual (água, luz, telefone, etc.).
- 9) Declaração firmada de não haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público e/ou entidade da esfera federal, estadual e/ou municipal.
- 10) Certidão negativa de antecedentes criminais dos lugares onde tenha residido nos últimos 05 (cinco) anos, expedidos pela Polícia Técnico Científica - Politec.
- 11) Certidões negativas criminais da Justiça Federal e da Justiça Estadual dos lugares onde tenha residido nos últimos 05 (cinco) anos.
- 12) Apresentar fotocópia autenticada da última declaração de bens.