

ACADEMIA DA GUARDA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

SETOR DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Este formulário tem caráter confidencial, de uso exclusivo do Setor da Comissão de Investigação Social da Guarda Municipal.

Preste todas as informações pedidas e utilize a parte destinada à complementação de dados, constante no **item 33**, indicando o número da questão que você está completando.

DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES EM QUALQUER DAS RESPOSTAS ACARRETERÃO O CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO, DE SEUS EXAMES OU NA SUA EXCLUSÃO DO CONCURSO.

CONCURSO GMP		CARGO:	
ANO:	Inscrição:		
NOME:			
Qualquer outro nome pelo qual é conhecido(a) (apelido) :			
Tipo sanguíneo e fator RH:			
Filiação:	Pai:		
	Mãe:		
Data de nascimento:		C.P.F.	
/ /			
Identidade nº:	Órgão Expedidor:	Data Expedição:	
Endereço Residencial completo (com ponto de referência):			
		Tel. fixo p/contato: ()	
Cel. p/contato: ()		e-mail:	
Universidade em que completou o 3º Grau:			
Curso:		Ano:	Turno:
Título de Eleitor nº:		Zona:	Seção:
Carteira Profissional nº:		Série:	
Idiomas que domina:			

1. Declare, em ordem cronológica, a partir do atual, todos os lugares onde já residiu, e reside, a partir dos 15 anos de idade:

De de 20__ a de 20__ Rua e nº:			
		Próximo de:	
Bairro:	Cidade:	Estado:	
C.E.P.:	Com quem residiu?		

De _____ de 20__ a _____ de 20__ Rua e nº:		
		Próximo de:
Bairro:	Cidade:	Estado:
C.E.P.:	Com quem residiu?	

De _____ de 19__ a _____ de 19__ Rua e nº:		
		Próximo de:
Bairro:	Cidade:	Estado:
C.E.P.:	Com quem residiu?	

De _____ de 19__ a _____ de 19__ Rua e nº:		
		Próximo de:
Bairro:	Cidade:	Estado:
C.E.P.:	Com quem residiu?	

De _____ de 19__ a _____ de 19__ Rua e nº:		
		Próximo de:
Bairro:	Cidade:	Estado:
C.E.P.:	Com quem residiu?	

2. Dê informações completas sobre seus pais e irmãos, se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não sejam os seus pais, a informação solicitada deve abrangê-los também.

Grau parentesco	Nome	Endereço	Profissão	Idade	Vivo ou morto

3. Você é solteiro(a), casado(a) viúvo(a), separado(a) judicialmente, divorciado(a), convivente (união estável)
_____.

4. Você já foi envolvido em algum processo de reconhecimento de paternidade? _____ Caso Positivo dê detalhes completos:

5. Relacione abaixo todo os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimado, adotivo, enteado):

Nome	Data nascimento	Onde e com quem reside	Situação da criança

6. Preste as seguintes informações, com relação ao seu casamento ou a sua união estável:

a) nome da(o) esposa(o) ou companheira(o) _____

Nascimento ___/___/___

b) Data Casamento ou da união estável ___/___/___ Local do casamento

c) Você está vivendo com sua (seu) esposa (o) ou companheira (o)? _____ Em caso negativo forneça o atual endereço de sua (seu) esposa (o) e o período de tempo da separação

d) Sua (seu) esposa(o) ou companheira(o) está empregada(o) atualmente? _____. Em caso positivo, complemente: Nome e endereço do empregador:

Faixa salarial (R\$): () até 1.000,00; () de 1.000,00 a 2.000,00; () de 3.000,00 a 4.000,00; () de 4.000,00 a 5.000,00; () de 5.000,00 a 6.000,00; () de 6.000,00 a 7.000,00; () de 8.000,00 a 9.000,00; () mais de 10.000,00;

Forneça nomes e endereço de seus sogros _____

7. Você ou algum membro de sua família já foi examinado ou tratado, em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou moléstia prolongada? _____. Em caso positivo, forneça detalhes :

8. Você já fez (faz) uso de bebidas alcoólicas? _____ Quais? _____

_____ Você fuma? _____

9. Você faz e/ou já fez uso de alguma substância entorpecente ou de uso proibido, psicotrópico, ou já experimentou alguma vez? ___ Em caso positivo, forneça detalhes:

10. Cite três pessoas que não sejam parentes ou ex-empregadores e que possam dar referências.

Nome _____ Cargo/Função _____

Endereço _____

_____ Grau de parentesco _____

Nome _____ Cargo/Função _____

Endereço _____

_____ Grau de parentesco _____

Nome _____ Cargo/Função _____

Endereço _____

_____ Grau de parentesco _____

11. Você possui algum parente ou amigo na Guarda Municipal? _____. Em caso positivo informe:

Nome _____ Cargo/Função _____

Endereço _____

_____ Grau de parentesco _____

Nome _____ Cargo/Função _____

Endereço _____

_____ Grau de parentesco _____

Nome () amigo. _____

Cargo/Função _____ Endereço _____

O que você costuma fazer nas horas de folga? Onde? _____

12. Você pertence(u) a algum sindicato ou associação de classe? _____. Em caso positivo, forneça os seguintes informações:

Data: de/a _____ Nome Organização _____

Endereço _____

Data: de/a _____ Nome Organização _____

Endereço _____

Data: de/a _____ Nome Organização _____

Endereço _____

13. Filiação política ou cargo que exerce(u), ou que foi candidato _____

14. Você já foi processado(a) criminalmente? Em caso positivo, informe:

Delito: _____ Data: _____

Fórum: _____ Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Conclusão do processo _____

15. Você já foi preso ou já prestou depoimento, declarações ou interrogatório em alguma repartição policial? _____. Em caso positivo, informe:

Data: _____ Permanência: _____ Motivo: _____ Repartição a qual foi conduzido (a): _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ Qual foi a solução do caso? _____
Data: _____ Permanência: _____ Motivo: _____ Repartição a qual foi conduzido (a): _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ Qual foi a solução do caso? _____

16. Alguma vez você já esteve envolvido em inquérito policial, sindicância, apuração sumária ou processo administrativo? ____ Em caso positivo, forneça detalhes: _____

17. Algum membro de sua família já esteve envolvido com a Polícia ou a Justiça? _____ Em caso positivo, forneça detalhes: _____

18. Você possui arma de fogo? _____ Em caso positivo, informe as características da arma e o nº do registro, dizendo, inclusive, se já foi apreendida alguma vez; informa também se possui porte: _____

19. Relacione a partir das datas mais antigas, todos os lugares em que você trabalhou, registrados ou não, bem como as atividades desenvolvidas por conta própria e os "temporários". Não omita nenhum. Dê endereços completos e as datas de inatividade entre cada período de emprego.

Empresa: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Telf.: _____

Período em que trabalhou: de _____ de 19__ a _____ de 19__

Salário: _____ Seção: _____

Encarregado da Seção: _____

Motivo da demissão: _____

Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____

O que fez durante este período? _____

Empresa: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Telf.: _____

Período em que trabalhou: de _____ de 19__ a _____ de 19__

Salário: _____ Seção: _____

Encarregado da Seção: _____

Motivo da demissão: _____

Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____

O que fez durante este período? _____

Empresa: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Telf.: _____

Período em que trabalhou: de _____ de 19__ a _____ de 19__

Salário: _____ Seção: _____

Encarregado da Seção: _____

Motivo da demissão: _____

Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____

O que fez durante este período? _____

20. Você possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil à Guarda Municipal? _____

Especifique: _____

21. Você já tentou ingressar na Guarda Municipal anteriormente? _____ Em caso positivo, indique quantas vezes, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões): _____

22. Em relação ao Serviço Militar, informe o seguinte:

a) Unidade em que você serviu _____ CIA: _____

b) Endereço: _____

c) Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

d) Punições sofridas e motivos de cada uma:

Punição: _____

Motivo: _____

Punição: _____

Motivo: _____

Punição: _____

Motivo: _____

Punição: _____

Motivo: _____

e) Motivo da baixa: _____

23. Já esteve envolvido em inquérito policial militar ou sindicância instaurado (a) pelas Forças Armadas, Guarda Municipal, Polícia Civil ou Polícia Militar? _____ Em caso positivo, explique:

Punição: _____

Motivo: _____

Punição: _____

Motivo: _____

Punição: _____

Motivo: _____

Punição: _____

Motivo: _____

24. Relacione todas as escolas e cursos que freqüentou inclusive o 2º grau (nível médio), 3º e pós-graduação:

Período (ano)	Curso (s)	Série (s)	a) Escola b)Endereço c) Cidade/Estado
De			a) _____ _____
A			b) _____ _____
			c) _____ _____

Período (ano)	Curso (s)	Série (s)	a) Escola b)Endereço c) Cidade/Estado
De			a) _____ _____
A			b) _____ _____
			c) _____ _____

Período (ano)	Curso (s)	Série (s)	a) Escola b)Endereço c) Cidade/Estado
De			a) _____ _____
A			b) _____ _____
			c) _____ _____

Período (ano)	Curso (s)	Série (s)	a) Escola b)Endereço c) Cidade/Estado
De			a) _____ _____
A			b) _____ _____
			c) _____ _____

25. Você já foi expulso ou punido em algum estabelecimento de ensino? _____ Caso positivo, explique: _____

26. Você é motorista habilitado(a)? _____ Em caso positivo, informe:

Nº da CNH: _____ Nº de registro: _____

Expedição / data: ____/____/____ Local: _____ Categoria: _____

Data de validade: ____/____/____

27. Você já teve a sua CNH suspensa ou cassada, alguma vez? _____ Em caso positivo, forneça detalhes:

28. Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veículo? _____ Em caso positivo, forneça detalhes, citando, inclusive, a delegacia que registrou a ocorrência:

29. Você teve ou tem cheques ou títulos protestados, ou, ainda, nome no SPC/SERASA? _____ Em caso positivo, forneça detalhes:

30. Você possui imóvel (eis)? _____ Em caso positivo, forneça detalhes: _____

31. Você possui veículo (s)? _____ Em caso positivo, forneça detalhes: _____

32. Você pagou ou prometeu pagamento em dinheiro, serviço ou material, por qualquer recomendação ou promessa de auxiliá-lo (a) nos exames de seleção da Guarda Municipal? _____ Em caso positivo informe:

Nome de quem recebeu: _____

Recompensa prometida: _____

Outros detalhes: _____

33. Espaço destinado para complementação (ões) – (informe o(s) número (s) da (s) questão(ões) que está(ão) sendo respondida(s).

34. Declaro que li e respondi todas as questões contidas deste formulário e autorizo a Guarda Municipal de Paulínia a proceder averiguação sobre minha conduta pessoal, criminal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que lhe prestarem informações de qualquer

responsabilidade, caso não se processe o meu ingresso, ou venha a ser desligado do concurso. Declaro, ainda, concordar que dados falsos ou por mim omitidos, acarretarão no cancelamento da minha inscrição, dos meus exames e minha exclusão sumária concurso.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) candidato(a)