

# 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 ACARRETARÃO 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)