

SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NA PMESP



FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE

(Formulário atualizado em 03MAI21)

REGIÃO GRANDES COMANDOS

Edital N.º _____ / _____ / _____

N.º Inscrição: _____

TURMA _____

N.º _____

Foto 5x7

Foto com data.

Foto recente.

Foto com fundo branco.

Foto em trajes civis,

(SEM ESTAR FARDADO)

O presente Formulário é constituído de dados, informações e documentos,
cujo conteúdo é identificado como pertencente à categoria de

INFORMAÇÃO PESSOAL

Todo o conteúdo informado e composto em anexo ao presente Formulário,
possui **RESTRIÇÃO DE ACESSO**, nos termos da legislação vigente.

Nome: _____

Endereço: _____ N.º _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Telefone(s): _____

N.º

TURMA:

NOME COMPLETO:

ORIENTAÇÕES REFERENTES AO PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DA AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE

Para fins de organização do seu **Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade - FACSRI**, atente-se aos 6 tópicos seguintes que versam sobre as providências a serem adotadas nesta etapa/fase do seu concurso. Quanto à entrega:

1. Impressão do **FACSRI** (folha A4 – tamanho padrão);
2. Preenchimento do **FACSRI**; (caneta esferográfica azul ou preta, **letra legível** e sem rasuras);
3. Anexo da Documentação Complementar e Obrigatória no **FACSRI** (cópia reprográfica do RG, Atestados, etc);
4. Verificação dos itens 2 e 3 anteriores (conferir páginas, espaços em branco, rubricas, assinatura)
5. Quantidade de Vias do **FACSRI** (**4 vias** = 1 original + 3 cópias reprográficas);
6. Finalização e Organização (providenciar PASTA PLÁSTICA em “L” transparente).

1. Impressão da via original do seu FACSRI:

Imprima seu FACSRI (**atualizado em 05MAI21**) em folha no tamanho padrão A4, preferencialmente frente (podendo ser frente/verso) e, ao final desta impressão confira se todas as 33 (trinta e três) folhas estão em perfeitas condições para que você faça o devido preenchimento.

2. Preenchimento do FACSRI:

Feita a conferência do item anterior, leia atentamente as orientações contidas na ‘fl. 5’ do seu FACSRI e preencha de próprio punho com caneta esferográfica **AZUL** ou **PRETA**, com **LETRA LEGÍVEL**, respondendo às questões de maneira clara e objetiva, com letra legível e sem rasuras.

Quando estiver completamente preenchido, esta será considerada a **VIA ORIGINAL** do seu FACSRI.

2.1. Não deixe questões em branco em hipótese alguma:

Para todas as questões, ou parte das questões que você não tenha o que dizer a respeito, responda **“SIM”** ou **“NÃO”** e faça um “traço” na questão ou parte da questão para deixar claro que não tem o que dizer naquele espaço. **[NÃO** deixe questões em branco! **NÃO** deixe parte das questões em branco!]

Ex.:

2.2. Ponto de Referência:

Onde for necessário indicar PONTO DE REFERÊNCIA, você indicará o **Batalhão de Polícia Militar** que atua no endereço preenchido, exatamente como no seguinte exemplo:

Ponto de referência: 24º BPM/M; ou 6º BPM/I; (Não podendo ser Bombeiro, Polícia Civil, padarias, farmácias, etc)

Ex.:

2.3. Questão para complementação (questão 63):

Caso alguma questão necessite de um espaço maior para explicar com maiores detalhes, utilize o espaço da questão 63 (fl.31), indicando da seguinte forma:

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

24. Você possui ou já possuiu tatuagem? Resposta: Sim Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Quais partes do seu corpo são/eram tatuadas? Ombro direito

b. Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui/possuía tatuado? Crux

c. Qual o significado de suas tatuagens? Fé em milagres

d. O que lhe motivou fazer e/ou remover as tatuagens? Vide questão 63

2.4. Folhas Complementares (Reimpressão da mesma Folha):

Se alguma questão não tiver uma quantidade suficiente de itens para você listar o que está sendo questionado, reimprima a mesma folha, aproveitando o mesmo formato de questão para dar continuidade às suas informações. Neste caso, escreva letras em ordem alfabética ao lado do número da página, como nos exemplos abaixo:

Exemplo 1: Folha 32 - A

Exemplo 2: Folha 3 - B

3. Documentação anexa e OBRIGATÓRIA:

Na 'fl. 32' do seu FACSRI, consta a "**PARTE J – JUNTADA DE DOCUMENTAÇÃO**", onde estão listados todos os documentos que devem ser anexados ao seu formulário, após a 'fl. 33'.

As cópias podem ser simples (não precisam ser autenticadas), devem estar legíveis e sem cortes.

Caso o documento original tenha as medidas maiores que o tamanho padrão (A4), peça para que reduzam em 80%, a fim de que nenhuma informação contida no documento original fique omitida na xerox.

4. Verificação do preenchimento dos itens "2." e "3." anteriores:

Concluído o preenchimento do seu Formulário, conforme orientações nos itens 2. e 3. deste Manual, confira se:

- 4.1. todas as páginas estão alocadas na sequência correta;
- 4.2. todas as folhas estão rubricadas;
- 4.3. todas as questões foram respondidas;
- 4.4. todos os espaços em branco foram inutilizados com traços;
- 4.5. a 'fl. 33' está localizada (**sua cidade**), datada (**data da devolução**), identificada, rubricada e assinada.

5. Quantidade de vias do FACSRI:

Após ter feito a verificação desta **VIA ORIGINAL** do seu FACSRI e constatar que está tudo preenchido corretamente e com a documentação anexada, providencie:

5.1. 03 (três) cópias, **TOTALIZANDO 04 (QUATRO) VIAS** do FACSRI. (4 vias = 1 original + 3 cópias).

[Todas estas 04 vias (01 original + 03 cópias) deverão conter a documentação anexa, que será comentada no subitem "**6.3**", deste manual]

5.2. Quanto à "Folha de Rosto" do FACSRI, as **04 FOTOS de cada via do FACSRI:**

5.2.1. **deverão ser ORIGINAIS e com data recente, de no máximo 6 meses** (**não** podem ser digitalizadas, xerocadas ou qualquer outra forma de reprodução);

5.2.2. antes de colar as fotos originais em cada via do seu FACSRI, escreva no verso das fotos o seu NOME COMPLETO, NÚMERO DA SUA TURMA e SEU NÚMERO INDIVIDUAL NA TURMA, neste concurso;

5.2.3. cole as fotos no FACSRI com cola líquida branca;

5.2.3.1. **NÃO** utilize cola bastão, pois esse tipo de cola não garante uma fixação ideal;

6. Finalização e organização do FACSRI:

Antes da data da DEVOLUÇÃO, faça as seguintes verificações:

6.1. FOLHA DE ROSTO – Verifique se as **FOTOS ORIGINAIS** estão bem coladas;

6.2. FOLHAS 2 A 33 - Verifique se não está faltando nenhuma página do FACSRI em nenhuma das 04 (quatro) vias;

- Verifique se todas as **FOLHAS ESTÃO RUBRICADAS** no canto superior direito de cada página;

- Verifique se a 'fl. 33' está devidamente preenchida. (preencha com a data da sua devolução);

6.3. Verifique se a VIA ORIGINAL e as outras 03 (três) CÓPIAS do FACSRI estão com todos os mesmos DOCUMENTOS ANEXOS, conforme orientado no subitem 5.1.

6.4. Não encaderne e nem grampeie as vias do seu FACSRI.

6.4.1. Cada via do FACSRI deve ser fixada com 01 **CLIP** (tamanho grande) ou 01 **PRENDEDOR METÁLICO**.

6.4.2. Acondicione todas as 04 (quatro) vias do seu FACSRI em Pastas Plásticas "L".

[JAMAIS DEIXE PARA CONFERIR NA HORA DA DEVOLUÇÃO! Não haverá oportunidade para você sair da sala!]

7. Dúvidas mais frequentes:

7.1. **Eu preciso anexar cópia de PROCESSOS ou BOLETINS DE OCORRÊNCIAS?**

7.1.1. Não. É obrigatório anexar **somente cópia da Certidão de Objeto e Pé (ou documento semelhante) dos Processos em Segredo de Justiça (encerrados ou em andamento)**.

7.2. **Se eu não conseguir algum documento obrigatório, listado na folha 32, que deve ser anexado, o que eu devo fazer?**

7.2.1. Caso algum documento não fique pronto até a data da DEVOLUÇÃO, você **deverá anexar a cópia do protocolo de solicitação ou requerimento do referido documento, em cada uma das 04 (quatro) vias do FACSRI** e justificar de forma detalhada, na **QUESTÃO 63**, sobre o porquê de não ter conseguido a tempo.

7.3. **Se eu moro ou morei com alguém (como casal) na mesma casa, esta relação é considerada União Estável?**

7.3.1. Sim. Na FASE da Avaliação da Conduta Social, se você **POSSUI** ou **NÃO POSSUI** documento formalizando essa relação afetiva, **ELA É CONSIDERADA SIM UNIÃO ESTÁVEL**.

7.4. **Esqueci de preencher informação relevante no FACSRI que já foi entregue. Como devo proceder?**

7.4.1. Leia atentamente a todas as questões referentes ao seu histórico de vida, preencha-as e esclareça tudo com detalhes pois nenhum documento listado na folha 32 será aceito após a data da DEVOLUÇÃO.

7.5. **Esqueci de anexar cópia de documentação importante no FACSRI. Como devo proceder?**

7.5.1. Segue a mesma instrução do item 7.4.1.

7.6. **Cometi Ato Infracional na adolescência. Devo informar no FACSRI?**

7.6.1. Sim. Todas as ocorrências e/ou processos os quais faz ou fez parte, devem ser informados nas respectivas questões.

7.7. **Já entreguei o FACSRI com a documentação anexa e está tudo certo, porém, fui qualificado num Boletim de Ocorrência e/ou passei a fazer parte de Processo na Justiça. Como devo proceder?**

7.7.1. Essas informações relevantes deverão ser preenchidas nas respectivas folhas do FACSRI com esses dados, colocadas num envelope identificado (com seu NOME, EDITAL e TURMA) e entregue na Sede da DP, para que, por meio da Central de Concursos seja encaminhado à Divisão responsável.

7.8. **Tenho parentes distantes com problemas na Justiça, porém, não tenho contato com eles. Devo informar?**

7.8.1. Sim. Todas as informações que são de conhecimento, devem ser apontadas.

ATENÇÃO, TENHA CUIDADO!!!

Conforme já descrito na folha de rosto do presente Formulário, todos os dados, informações e documentos que compuserem o *Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade* são identificados como **informação pessoal**, possuindo assim, **restrição de acesso**, nos termos do art. 5º, inc. X e XXXIII, da Constituição Federal; art. 2º, parágrafo único, inc. V, da Lei n.º 9.784, de 29JAN99; art. 6º, inc. III; art. 23, inc. VIII; art. 31, § 1º, inc. I, tudo da Lei Federal n.º 12.527/11, de 18NOV11 - “*Lei de Acesso a Informação*”; art. 4º, inc. III; art. 27, inc. II; art. 30, inc. VIII; artigo 35, § 1º, item 1 e § 5º; artigo 36, § 2º, tudo do Decreto n.º 58.052, de 16MAI12; art. 55, inc. I, do Decreto n.º 7.724, de 16MAI12; e art. 4º, inciso V, da Lei Complementar n.º 1.291, de 22JUL16 - “*Lei de Ingresso na PMESP*”.

Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo. As perguntas apresentadas são do seu próprio interesse, portanto, **todas elas devem ser respondidas corretamente**, fornecendo informações com **riqueza de detalhes**.

Para preencher corretamente este seu Formulário e anexar toda a documentação obrigatória você irá dispor de alguns dias. Esteja sempre apoiado no Edital do seu concurso bem como nestas **ORIENTAÇÕES REFERENTES À ETAPA DA AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE** para não deixar nenhum detalhe passar despercebido.

ATENÇÃO, TENHA CUIDADO!!!

Falhas cometidas durante o preenchimento do presente Formulário serão avaliadas quanto à propositura intencional e/ou até mesmo de má fé do candidato. Não deixe de declarar nenhuma informação e/ou dados solicitados nas perguntas. **NÃO OMITA NADA NO FORMULÁRIO**, pois declarações inexatas, falsas e/ou omissão de informações relevantes e já conhecidas pelo candidato, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a **reprovação** do candidato no concurso e a sua conseqüente **exclusão sumária** do certame, tudo nos termos do § 4º; artigo 4º, da Lei Complementar n.º 1.291, de 22JUL16 – “*Lei de Ingresso na PMESP*” e também conforme especificado no edital do concurso.

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

PARTE A - INFORMAÇÕES PARTICULARES

1. Nome: _____
2. Natural de: _____ Estado: _____ 3. Data de nascimento: ____/____/____
4. CPF N°: _____ 5. RG N°: _____ Expedido por: _____
6. RG (de outro Estado, se possuir) N°: _____ 7. Estado Civil: _____
8. Profissão: _____ 9. Emprego atual: _____
10. Religião: _____
11. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido: _____
12. Com quem reside atualmente: _____
13. Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais (informe todos que você possui):
- a. _____ @ _____ c. _____ @ _____
- b. _____ @ _____ d. _____ @ _____

PARTE B - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

14. Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde você **residiu e reside atualmente**, a partir dos 12 anos de idade, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia, **por período superior a 3 meses**. **ATENÇÃO:** Caso você tenha residido em condomínio fechado ou prédio, deverá indicar um morador do (s) local (is) que resida no endereço e que conheça você:

- a. De: ____/____/____ a ____/____/____
- Endereço: _____ N° _____
- Complemento _____ CEP: _____
- Bairro: _____ Cidade: _____
- Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____
- Com quem residiu: _____
- Morador indicado: _____
- b. De: ____/____/____ a ____/____/____
- Endereço: _____ N° _____
- Complemento _____ CEP: _____
- Bairro: _____ Cidade: _____
- Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____
- Com quem residiu: _____
- Morador indicado: _____
- c. De: ____/____/____ a ____/____/____
- Endereço: _____ N° _____
- Complemento _____ CEP: _____
- Bairro: _____ Cidade: _____
- Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____
- Com quem residiu: _____
- Morador indicado: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

d. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

Com quem residiu: _____

Morador indicado: _____

e. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

Com quem residiu: _____

Morador indicado: _____

f. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

Com quem residiu: _____

Morador indicado: _____

g. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

Com quem residiu: _____

Morador indicado: _____

h. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

Com quem residiu: _____

Morador indicado: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

15. Caso você não tenha residido com os seus pais ou esposa durante algum período, explique os motivos:

PARTE C - INFORMAÇÕES FAMILIARES

16. Dê informações completas sobre **seus pais e irmãos**. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não sejam seus pais biológicos, também devem constar nas informações abaixo solicitadas:

a. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____

Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

b. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____

Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

c. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____

Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

d. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____
Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF N°: _____ RG N°: _____
Endereço: _____ N° _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

e. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____
Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF N°: _____ RG N°: _____
Endereço: _____ N° _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

f. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____
Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF N°: _____ RG N°: _____
Endereço: _____ N° _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

g. Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo ou falecido): _____
Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____
Natural de: _____ Estado: _____
CPF N°: _____ RG N°: _____
Endereço: _____ N° _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Profissão: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

17. Você possui **namorado(a)** ou relacionamento informal com alguma pessoa ? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Nome: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Já há quanto tempo dura o relacionamento ? _____

18. Caso seja separado (de fato ou de direito) ou divorciado, cite os dados do **ex-esposo(a)** ou do **ex-companheiro(a)**:

Nome: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido: _____

Qual o período do relacionamento? De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Qual sua relação atual com ele? _____

19. Você já esteve envolvido em algum **processo de paternidade**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça

informações detalhadas: _____

20. Você tem **filhos e/ou enteados**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Nome: _____ Apelido: _____

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): _____

Natural de: _____ Estado: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____ N° _____ Complemento _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Profissão: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Local onde trabalha (ou onde estuda, caso não trabalhe): _____

Com quem reside: _____

Nome da outra parte (genitor/a): _____ Data de nascimento: ___/___/___

CPF: _____ RG: _____

b. Nome: _____ Apelido: _____

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): _____

Natural de: _____ Estado: _____ Data de nascimento: ___/___/___

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____ Nº _____ Complemento _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Profissão: _____

Local onde trabalha (ou onde estuda, caso não trabalhe): _____

Com quem reside: _____

Nome da outra parte (genitor/a): _____ Data de nascimento: ___/___/___

CPF: _____ RG: _____

c. Nome: _____ Apelido: _____

Condição (enteado, filho biológico, adotado etc): _____

Natural de: _____ Estado: _____ Data de nascimento: ___/___/___

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____ Nº _____ Complemento _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Profissão: _____

Local onde trabalha (ou onde estuda, caso não trabalhe): _____

Com quem reside: _____

Nome da outra parte (genitor/a): _____ Data de nascimento: ___/___/___

CPF: _____ RG: _____

21. Está provendo o **sustento** dos seus filhos e/ou enteados? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações detalhadas: _____

22. Preste as seguintes informações com relação ao seu **casamento ou união estável**:

Nome do cônjuge/companheiro (a): _____

Idade: _____ Condição do relacionamento (casamento, união estável etc.) _____

Natural de: _____ Estado: _____ Data do início do relacionamento: ___/___/___

CPF Nº _____ RG _____

Outro nome ou apelido pelo qual é conhecido (a): _____

Profissão: _____ Salário (R\$): _____

Nome da empresa onde ele (a) trabalha: _____

Endereço da empresa: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Função que exerce: _____

PARTE D — INFORMAÇÕES DE ORDEM MÉDICA, SÓCIO-COMPORTAMENTAL E PARTIDÁRIA

23. Você ou alguém de sua família já foi **examinado, tratado ou já esteve internado** em razão de distúrbios nervosos, mentais ou moléstia prolongada? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando qual ou quais foram as moléstias, os locais e períodos de tratamento e/ou internação, bem como a situação atual do citado quadro de saúde: _____

24. Você **possui ou já possuiu tatuagem**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Quais partes do seu corpo são/eram tatuadas? _____

b. Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui/possuía tatuado? _____

c. Qual o significado de suas tatuagens? _____

d. O que lhe motivou fazer e/ou remover as tatuagens? _____

e. Em qual estabelecimento você realizou e/ou removeu as tatuagens (nome e localização)? _____

25. Você já foi **internado** em algum hospital? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando qual foi o motivo (acidentes, doenças etc.), a data e período de internação, bem como o local (hospital) de internação e/ou tratamento: _____

26. Você já **desmaiou** alguma vez? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre o que aconteceu: _____

27. Você já fez ou faz **uso de bebidas alcoólicas**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Quais tipos de bebidas alcoólicas você consome? _____

b. Com que frequência você bebe? _____

c. Quais locais você costuma beber e com quem? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

28. Você **fuma** ou já fumou? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre o seu uso de cigarro: _____

29. **Você** já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**) ou já experimentou alguma vez?

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual(is) tipo(s) de droga(s) que você utilizou/utiliza? _____

b. Já há quanto tempo você faz uso ou por quanto tempo você utilizou droga? _____

c. Qual(is) a(s) maneiras(s) que você fez/faz uso de droga? _____

d. Você fazia uso ou somente experimentou drogas? _____

e. Quando você experimentou ou fez uso de drogas? _____

f. Qual local (estabelecimento) que você usou droga? _____

g. Com quem você fez uso de droga? (cite nome, se possível completo, apelido e seu endereço) _____

h. De quem, onde e quando você adquiriu/comprou a droga? _____

i. Quanto você pagou pela droga? _____

j. Quais os efeitos que você sentiu com o uso da droga? _____

30. **Alguém de sua família** (pai, mãe, irmãos e outros parentes com quem você se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**)? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

31. Você conhece alguém, possuiu algum **amigo**, ou se relacionou/relaciona afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (**drogas**)? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Nome da(s) pessoa(s): _____

b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____

c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____

d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): _____

e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: _____

32. Você conhece alguém, possuiu algum **amigo**, ou se relaciona/relacionou afetivamente com alguém que possui **antecedentes criminais**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Nome da(s) pessoa(s): _____

b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____

c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s): _____

d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s): _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou era conhecida: _____

f. Motivos que levaram o referido amigo a ser registrado criminalmente: _____

33. Forneça as seguintes informações sobre 4 (quatro) pessoas, que NÃO sejam parentes ou ex-empregadores, que possam **testemunhar** a seu favor:

Testemunha 1: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

Testemunha 2: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

Testemunha 3: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

Testemunha 4: Nome: _____ Idade: _____

Natural de: _____ Estado: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Endereço comercial _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido _____

34. Se você possuir ou se já possuiu **parentes e/ou amigos pessoais** nas Forças Armadas, Polícia Militar, Guarda Municipal, Polícia Civil ou Polícia Técnico-Científica, preste as seguintes informações sobre eles:

a. Nome: _____ RE N.º _____

CPF N°: _____ RG N°: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

b. Nome: _____ RE N.º _____

CPF N°: _____ RG N°: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

c. Nome: _____ RE N.º _____

CPF N°: _____ RG N°: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

d. Nome: _____ RE N.º _____

CPF N°: _____ RG N°: _____ Grau de parentesco: _____

Se amigo, há quanto tempo se conhecem? _____ Cargo, Posto ou Graduação: _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Função que exerce: _____ Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

35. O que você costuma fazer ou gosta de estar fazendo em suas **horas de folga**? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

_____ Rubrica do candidato

36. Quais são seus **costumes** e **locais** que por hábito tem frequentado?

a. Durante a semana (de segunda-feira a sexta-feira): _____

b. Durante o final de semana e feriados: _____

37. Você é ou já foi sócio de algum **clube/associação desportiva**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantos? _____

Nome do Clube: _____

Período em que foi sócio: De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

Quais as atividades que você pratica(va) no Clube? _____

Chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria do Clube em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

38. Você pertence ou já pertenceu a qualquer **sindicato** ou outra **associação de classe**? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantas? _____

a. Nome da Entidade: _____

Período de filiação: De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

b. Nome da Entidade: _____

Período de filiação: De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

39. Você é ou já foi filiado a algum **partido político**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantos partidos? _____

Nome do Partido: _____

Período de filiação: De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

Qual o motivo da filiação (e da desfiliação, se for o caso) partidária? _____

Você desempenhava alguma atividade no Partido ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas: _____

PARTE E - INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS

40. Você já fez ou faz parte de algum **Processo na Justiça**, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Justiça Civil? () SIM () NÃO

b. Justiça Trabalhista? () SIM () NÃO

c. Justiça Criminal? () SIM () NÃO

d. Justiça Militar? () SIM () NÃO

e. Vara da Infância e Juventude?.... () SIM () NÃO

f. Juizado Especial Criminal? () SIM () NÃO

a. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ / _____ / _____ Número e ano do Processo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

b. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ / _____ / _____ Número e ano do Processo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

c. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ / _____ / _____ Número e ano do Processo: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

d. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ / _____ / _____ Número e ano do Processo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

e. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ / _____ / _____ Número e ano do Processo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

f. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ / _____ / _____ Número e ano do Processo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

g. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ / _____ / _____ Número e ano do Processo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

h. Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Data do fato: _____ / _____ / _____ Número e ano do Processo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Fórum: _____ Vara: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

41. Você já esteve envolvido em **ocorrência policial ou já foi abordado por viatura policial militar?** (Informe qualquer tipo de ocorrência, seja quando você era criança, adolescente ou adulto, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima). **Detalhar também se estava acompanhado de alguém (nomes) quando da abordagem.**

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

b. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

c. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

d. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

e. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

f. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

g. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

h. Data do fato: _____ / _____ / _____

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: _____

Número do registro policial (Boletim de Ocorrência ou outro documento) elaborado: _____

Qual a condição em que você figurou na ocorrência (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc): _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

42. Você já esteve envolvido em ou **Investigação Preliminar (IP), Sindicância, Procedimento Disciplinar (PD)** ou **Inquérito Policial Militar (IPM)**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: _____ / _____ / _____

Número do Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)? _____

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

b. Data do fato: _____ / _____ / _____

Número do Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento):

43. Você já esteve alguma vez envolvido em **Processo Administrativo Disciplinar (PAD)**, **Processo Administrativo Exoneratório (PAE)**, **Conselho de Disciplina (CD)** ou **Conselho de Justificativa (CJ)**? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Data do fato: _____ / _____ / _____

Número do Processo/Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)? _____

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

b. Data do fato: _____ / _____ / _____

Número do Processo/Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (Indiciado, réu, vítima, testemunha etc)? _____

Qual a Solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

44. Algum **membro de sua família** já esteve ou está envolvido em ocorrência policial ou com algum Processo na Justiça?

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

a. Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____ Data do fato: _____ / _____ / _____

Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Endereço do familiar: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

b. Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF N°: _____ RG N°: _____ Data do fato: _____ / _____ / _____

Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Endereço do familiar: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

c. Nome: _____ Grau de parentesco: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____ Data do fato: ____/____/____

Tipo do Processo: _____ Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

Endereço do familiar: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Solução ou pena aplicada: _____

Relate o fato ocorrido (motivo do Processo): _____

45. Você possui ou já possuiu **arma de fogo**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

Espécie do armamento: _____ Marca, modelo e calibre da arma: _____

Número do armamento: _____ Número do registro e data de validade: _____

Número do documento de porte e validade: _____

De quem você adquiriu a arma ? De um parente, amigo ou conhecido? _____

Nome: _____ CPF Nº: _____

RG Nº: _____ Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Você já teve arma apreendida? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

PARTE F - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

46. Relacione, a partir das datas mais antigas, todos os **lugares em que você esteve empregado, até o atual**, registrado ou não, bem como os por conta própria e serviços informais ("bicos"). **NÃO DEIXE DE DECLARAR NENHUM EMPREGO.** Informe os endereços por completo. Informe também os períodos (datas) de inatividade entre cada emprego. **ATENÇÃO:** Caso você tenha trabalhado em empresa terceirizada, informe o endereço do escritório desta mesma empresa e também o endereço do local onde você prestou serviços para a empresa que o contratou:

a. Empresa: _____ CNPJ: _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____/____/____ a ____/____/____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

b. Empresa: _____ CNPJ: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____
Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____
Departamento ou Seção em que trabalhava: _____
Encarregado ou Chefe direto (nome): _____
Punições sofridas: _____
Motivo da demissão: _____
Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

c. Empresa: _____ CNPJ: _____
() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____
Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____
Departamento ou Seção em que trabalhava: _____
Encarregado ou Chefe direto (nome): _____
Punições sofridas: _____
Motivo da demissão: _____
Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

d. Empresa: _____ CNPJ: _____
() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____
Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____
Departamento ou Seção em que trabalhava: _____
Encarregado ou Chefe direto (nome): _____
Punições sofridas: _____
Motivo da demissão: _____
Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

e. Empresa: _____ CNPJ: _____
()Sede Matriz ou ()Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____/____/____ a ____/____/____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____
Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____
Departamento ou Seção em que trabalhava: _____
Encarregado ou Chefe direto (nome): _____
Punições sofridas: _____
Motivo da demissão: _____
Período de inatividade: De ____/____/____ a ____/____/____
O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

f. Empresa: _____ CNPJ: _____
()Sede Matriz ou ()Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____/____/____ a ____/____/____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____
Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____
Departamento ou Seção em que trabalhava: _____
Encarregado ou Chefe direto (nome): _____
Punições sofridas: _____
Motivo da demissão: _____
Período de inatividade: De ____/____/____ a ____/____/____
O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

g. Empresa: _____ CNPJ: _____
()Sede Matriz ou ()Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____/____/____ a ____/____/____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____
Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____
Departamento ou Seção em que trabalhava: _____
Encarregado ou Chefe direto (nome): _____
Punições sofridas: _____
Motivo da demissão: _____
Período de inatividade: De ____/____/____ a ____/____/____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato _____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

h. Empresa: _____ CNPJ: _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período em que trabalhou: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

Função que desempenhava: _____ Salário (R\$): _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou Chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

47. Você procurou **ingressar anteriormente** na Polícia Militar do Estado de São Paulo?

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Quantas vezes tentou ingressar e quando? _____

b. Qual(is) a(s) Etapa(s) em que você foi reprovado e o motivo da reprovação? _____

48. Você procurou anteriormente **ingressar em algum outro emprego** público? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual foi a Instituição e o cargo pretendido? _____

b. Quantas vezes você tentou ingressar? _____

c. Qual foi o ano e o local do concurso (cidade/Estado)? _____

d. Qual foi o resultado que você obteve nos exames prestados? _____

e. Se reprovado, qual foi o motivo e a etapa do concurso em que você foi reprovado? _____

49. Preste as seguintes informações a respeito de seu **Serviço Militar Obrigatório**:

Unidade que você serve/serviuiu: _____ Cia: _____ Pel: _____

Período em que serviu: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ .

Endereço: _____ Nº _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

Função que desempenhava: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são do seu conhecimento e que por ventura, talvez não constem registradas nos seus assentamentos de registro militar:

Qual foi o motivo da baixa? _____

PARTE G - INFORMAÇÕES ESCOLARES

50. Informe a seguir, os **estabelecimentos de ensino** onde você cursou os ensinos fundamental, médio, técnico, superior e de pós-graduação (se houver):

a. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

b. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

c. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

d. Nome da Escola: _____
Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?
Séries/Semestres que você cursou: _____
Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____
Endereço: _____ N° _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

e. Nome da Escola: _____
Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?
Séries/Semestres que você cursou: _____
Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____
Endereço: _____ N° _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

f. Nome da Escola: _____
Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?
Séries/Semestres que você cursou: _____
Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____
Endereço: _____ N° _____
Complemento _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

g. Nome da Escola: _____
Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?
Séries/Semestres que você cursou: _____
Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____
Endereço: _____ N° _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

h. Nome da Escola: _____

Curso realizado: _____ () Presencial ou () EAD?

Séries/Semestres que você cursou: _____

Caso seja EAD, por qual razão você optou por este tipo de ensino/formação? _____

Período (meses/anos) que você cursou: De ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Ponto de referência (Batalhão PM da área): _____

51. Caso você tenha sofrido alguma **punição escolar** (advertência, suspensão, expulsão etc) em qualquer estabelecimento de ensino, descreva com detalhes: A data da punição, a sanção aplicada e o fato que causou a punição escolar:

PARTE H - INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

52. Está com o nome registrado em algum órgão ou entidade de **controle e proteção ao crédito** financeiro (SCPC etc)?

Possui **cheques devolvidos**, títulos protestados, prestações ou dívidas em atraso? Resposta: _____

Em caso positivo, informe detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Valor da(s) dívida(s): _____

b. Data em que as compras foram realizadas: _____

c. Data em que você deixou de pagar a(s) dívida(s): _____

d. Nome da(s) Instituição(ões) credora(s) da(s) sua(s) dívida(s): _____

e. MOTIVOS pelos quais você não pagou a(s) dívida(s), tornando-o inadimplente: _____

53. Você possui ou já possuiu em seu nome, a propriedade de algum bem **imóvel**? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual tipo de imóvel? _____

b. Qual tamanho do imóvel (metragem geral)? _____

c. Qual valor de mercado em que está avaliado o imóvel? _____

54. Você possui ou já possuiu em seu nome, alguma **atividade empresarial**, seja na condição de proprietário ou sócio?

Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual tipo de atividade empresarial realizada? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

- b. Qual nível/grau de sua participação na constituição da empresa? _____
- c. Informe os dados de identificação da empresa (Nome, CNPJ, endereço, sócios, data do contrato etc) _____

PARTE I - INFORMAÇÕES DE TRÂNSITO

55. Você possui **Carteira Nacional de Habilitação (CNH)** ou **Permissão Para Dirigir (PPD)**? Resposta: _____

Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a. Número da CNH ou da PPD: _____ b. Número do Registro: _____
- c. Data de expedição: ____/____/____ d. Categoria: _____ e. Local da expedição: _____

Sua CNH ou PPD possui pontuação por multas? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre as infrações cometidas, bem como aquelas que foram registradas em seu nome, ainda que você não estivesse conduzindo o veículo, porém, trata-se de um carro (ou moto) registrado em seu nome:

56. Você já teve alguma vez a CNH ou PPD **apreendida, suspensa** ou **cassada**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre os motivos: _____

57. Você já esteve envolvido em **acidente de trânsito** ao dirigir veículo? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas sobre o (s) acidente (s): _____

58. Você possui **veículo (s) em seu nome** e que esteja na **sua posse**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

VEÍCULO 2: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

59. Você possui **veículo (s) em seu nome** e que **NÃO** esteja na **sua posse**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL

Rubrica do candidato

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. Qual o **nome do condutor**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

VEÍCULO 2: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. Qual o **nome do condutor**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

60. Você **tem a posse de veículo(s) que não está(ão) em seu nome**? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações sobre cada veículo, relatando os seguintes quesitos:

VEÍCULO 1: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. Qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

VEÍCULO 2: a. Placa: _____ b. Marca / Ano / Modelo: _____ c. Cor: _____

d. Seguro Obrigatório, Licenciamento Anual e o IPVA estão todos pagos? Resposta: _____ Em caso negativo, forneça informações sobre os motivos: _____

e. Neste veículo, há multas com pagamento pendente? Resposta: _____ Em caso positivo, informe os motivos: _____

f. Você dirige este veículo? Resposta: _____ Em caso negativo, informe quem dirige e o motivo: _____

g. Qual o **nome do proprietário**: _____

h. Qual o seu grau de parentesco ou amizade: _____

PARTE J - JUNTADA DE DOCUMENTAÇÃO**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL**

ATENÇÃO: Deve ser apresentada toda a documentação original para conferência.

Providencie 04 (quatro) cópias reprográficas de cada um destes documentos para serem anexadas em cada via, conforme orientação dos itens 5.1. e 6.3. do MANUAL COM ORIENTAÇÕES REFERENTES À FASE DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

- a. 01 (uma) foto 5X7 cm **colada na capa** de cada via do Formulário da Avaliação de Conduta Social, datada e recente em até, no máximo, 6 (seis) meses. **ATENÇÃO:** Não será aceita fotografia trajando uniformes militares, escolares, empresariais ou similares;
- b. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- c. 01 (uma) cópia reprográfica da Cédula de Identidade (RG) ou Registro de Identidade Civil (RIC);
- d. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Distribuição Criminal, emitida pela Justiça Estadual, das comarcas dos municípios em que residiu a partir dos 18 anos de idade;
- e. 01 (uma) cópia da Certidão de Objeto e Pé de possíveis Processos que tramitam em Segredo de Justiça, ou mesmo já encerrados;
- f. 01 (uma) cópia do Atestado de Antecedentes Criminais, com emissão de forma imediata e gratuita por meio da rede Mundial de Computadores – *Internet*, junto ao endereçamento eletrônico <www.poupatempo.sp.gov.br>;
- g. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão Negativa do Serviço Central de Proteção ao Crédito ou, caso exista débito, 01 (uma) cópia reprográfica do Extrato de Consulta;
- h. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando sua atual situação disciplinar ou comportamento; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/processo administrativo; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/ processo disciplinar, bem como punições sofridas, se houver. Esta documentação deve ser atendida somente por quem é servidor público ou militar;
- i. 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;
- j. 01 (uma) cópia reprográfica do **Certificado de Conclusão do Ensino Médio** ou grau equivalente, expedido por estabelecimento de ensino público ou particular, devidamente reconhecido pela legislação vigente.
- k. 01 (uma) cópia reprográfica do Histórico Escolar do Ensino Médio.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA QUEM SERVIU AS FORÇAS ARMADAS:

- a. 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Reservista;
- b. 01 (uma) cópia reprográfica da Declaração de Comportamento ou do Diploma de Honra ao Mérito.

**TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO
SOBRE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE**

DECLARO, na condição de candidato a ingresso na Polícia Militar do Estado de São Paulo, ESTAR CIENTE que a presente documentação é constituída de dados e informações sigilosas, cuja preservação e restrição de acesso devem ser rigorosamente cumpridas pela própria Administração deste Concurso, uma vez que além do sigilo instituído, os dados, informações e documentos apresentados estão identificados como INFORMAÇÕES PESSOAIS, conforme define o inciso IV, do artigo 4º da Lei Federal 12.527, de 18NOV11; inciso XIV do artigo 3º e inciso II do artigo 27, todos estes do Decreto Estadual n.º 58.052, de 16MAI12, dispositivos legais instituídos para a devida proteção da intimidade, vida privada, honra e imagem deste próprio candidato.

ESTOU CIENTE sobre todas as orientações descritas, bem como li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário, bem como AUTORIZO que seja procedida a necessária pesquisa sobre a minha vida pregressa e atual, nos aspectos de minha conduta escolar, profissional, ético-social e moral, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações sobre minha pessoa à Instituição (PMESP), a quem caberá resguardar o SIGILO DA FONTE dos dados, informações e documentos que instruírem a pesquisa sobre meu histórico de conduta e perfil ético-social e moral durante a Etapa da *Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade*, que compõe o processo seletivo do presente certame concursal, em cumprimento ao que está determinado, principalmente, nos incisos X e XXXIII do artigo 5º e inciso II, do parágrafo 3.º, do artigo 37, tudo da Constituição Federal do Brasil e no artigo 4º, inciso V, da Lei Complementar nº 1.291, de 22JUL16 - "*Lei de Ingresso na PMESP*".

ESTOU CIENTE de que **o não atendimento a qualquer uma das exigências descritas**, poderá determinar a minha reprovação no concurso, tudo nos termos do § 4º; artigo 4º, da Lei Complementar n.º 1.291, de 22JUL16 – "*Lei de Ingresso na PMESP*" e também conforme especificado no edital do concurso.

_____, de _____ de 20_____
(Sua cidade) (data da entrega do FACSRI)

Assinatura do(a) candidato(a)

Nome: _____