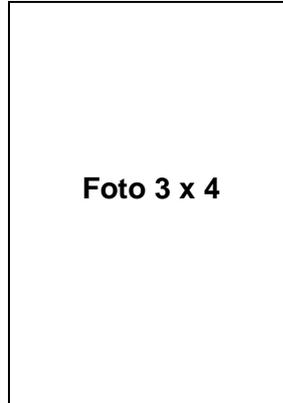




CONFIDENCIAL

ANEXO IX
A que se refere o item 1.1.1, alínea “i” do Edital 002/2021
CARGO: GUARDA MUNICIPAL
FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC



ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

Este Formulário de Informações Confidenciais (FIC) é de natureza sigilosa e de caráter confidencial e se destina exclusivamente ao uso da Comissão Especial para Recebimento, Acompanhamento e análise dos documentos da Investigação de Conduta Social dos candidatos da Guarda Municipal de Viana/ES.

Em seu próprio interesse, leia atentamente todas as questões antes de preencher, preste todas as informações pedidas neste Formulário e forneça com riqueza de detalhes todas as informações solicitadas. Responda todas as questões de próprio punho, usando caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação constante do item 75 deste Anexo, indicando o número da questão que você está completando, se necessário utilize outras folhas e anexe ao final da FIC.

Não deixe espaço em branco, se houver questões que não lhe dizem respeito, escreva **“nada a declarar”** ou passe um risco no espaço reservado para tal, como resposta.

Cole uma foto de tamanho mínimo 3 x 4, recente e colorida, no local indicado, na frente da primeira folha desta ficha e faça um mapa de como chegar a sua residência, (folha nº 16/16). Rubrique todas as folhas, no rodapé, lado direito de cada folha e assine a de nº 15/16, no local indicado. Havendo qualquer dúvida, consulte a Comissão Especial para Recebimento, Acompanhamento e Análise dos documentos, responsável pela Investigação de Conduta Social, através dos Telefones de contato 3255 1942 ou 99738 8787, antes da

CONFIDENCIAL

Rubrica



CONFIDENCIAL

entrega definitiva do formulário. Você deverá entregá-lo na Prédio sede da Prefeitura Municipal de Viana/ES, no dia **12/11/2021**. Não serão aceitas falhas, sejam propositais ou não.

Declarações falsas ou omissões acarretarão o cancelamento dos seus exames ou sua exclusão sumária da guarda civil municipal de Viana/ES.

A - INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome:	
Tel. fixo: ()	Tel. celular: ()
Endereço residencial:	
Bairro:	Cidade:
UF:	CEP:
Ponto de referência:	

1. Sexo: M () F () Tipo Sanguíneo: _____ Fator RH: _____
2. Natural de: _____ Estado: _____
3. Data de nascimento: _____ CPF nº _____
4. Nº. da Identidade: _____ Data da expedição: _____ Órgão expedidor: _____
5. Profissão: _____
6. Nº. Carteira Profissional: _____ Nº. do PIS/PASEP: _____
7. Nº. do Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____ UF: _____
8. Nº. do Certificado de Reservista (se do sexo masculino): _____
09. Nº. da carteira de habilitação: _____ Categoria: _____ Validade: _____
10. Emprego atual: _____
11. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido: _____
12. Frequenta alguma congregação religiosa? Sim () Não () Se positivo, qual?

Com que frequência? _____
- Exerce alguma função? _____
13. Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais:

CONFIDENCIAL

Rubrica



14. Quais as redes sociais que utiliza e os respectivos perfis: _____

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

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: () Sim () Não

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: () Sim () Não

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: () Sim () Não

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: () Sim () Não

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: () Sim () Não



CONFIDENCIAL

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: () Sim () Não

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: () Sim () Não

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: () Sim () Não

16. Atualmente reside com com quem? _____

17. Estado Civil: _____

18. Nome do cônjuge/companheiro (a): _____

19. Natural de: _____

Estado _____

20. Data de nascimento: _____ CPF nº _____

21. Nº. da Identidade: _____ Data da expedição: _____

Órgão expedidor: _____

22. Profissão: _____

23. Empresa em que trabalha: _____

24. Endereço: _____ Nº _____

25. Bairro: _____ Cidade: _____

26. Salário: _____

27. Reside em casa própria? Sim () Não ()

28. Possui formas de acesso a internet: Sim () Não ()

29. Esta participando de outros concursos: Sim () Não () Caso positivo descreva qual ou

CONFIDENCIAL

Rubrica



CONFIDENCIAL



quais: _____

30. Peso: _____ Altura: _____ Camisa tamanho: _____

B - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS:

31. Informe o último endereço em que residiu (diferente do atual): De: ____/____/____ a
____/____/____ Logradouro: _____ Nº:
____ Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Ponto de referência:

Caso você não tenha residido com os seus pais ou esposa (o), durante algum período, explique os motivos: _____

C - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

32. Caso esteja trabalhando atualmente, informe a experiência profissional atual. Do contrário, vá para o item seguinte: Empresa: _____

Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento:
_____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Tel.: () _____ CNPJ: _____ Período de trabalho: de
____/____/____ a ____/____/____ Função: _____

Tipo de cargo: Efetivo () Comissionado () Carteira assinada () Nº. de Matrícula:
_____ Data da admissão: _____ Nível: Básico (Estagiário ou Trainee) ()
Intermediário () Gerencial () Remuneração: _____

Punições sofridas: _____

33. Informe a experiência profissional anterior: Empresa: _____

CONFIDENCIAL

Rubrica



CONFIDENCIAL



Logradouro: _____ Nº: _____
 Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____
 UF: _____ Tel.:(_____) _____ CNPJ: _____
 Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____
 Função: _____
 Tipo de cargo: Efetivo () Comissionado () Carteira assinada () Nº. de Matrícula: _____
 Data da admissão: _____ Nível: Básico (Estagiário ou Trainee) ()
 Intermediário () Gerencial () Remuneração: _____
 Punições sofridas: _____

 Motivo da demissão: _____

34. Você procurou anteriormente ingressar na Guarda Municipal de algum município ou Polícia Militar, Polícia Civil ou Corpo de Bombeiros Militar de algum Estado? () Sim () Não
 Caso positivo, relate em qual ou quais Instituições, esclarecendo o motivo da não aprovação: _____

D – INFORMAÇÕES ESCOLARES

35. Relacione todas as escolas e cursos que freqüentou:

Nome completo da Escola: _____ _____ _____ Endereço completo da Escola: _____ _____ Telefones da Escola: _____ Curso: _____ Período que estudou: _____ Séries: _____ Obs: _____
--

Nome completo da Escola: _____ _____

CONFIDENCIAL

_____ Rubrica



CONFIDENCIAL

Endereço completo da Escola: _____ _____
Telefones da Escola: _____
Curso: _____ Período que estudou: _____
Séries _____
Obs: _____

Nome completo da Escola: _____ _____
Endereço completo da Escola: _____ _____
Telefones da Escola: _____
Curso: _____ Período que estudou: _____
Séries: _____
Obs: _____

36. Você já foi expulso ou jubilado de qualquer estabelecimento de ensino? _____ Em caso positivo, forneça detalhes: _____

37. Tem domínio de algum outro idioma? Sim () Não () Caso positivo, qual? _____

E - INFORMAÇÕES SOCIAIS E FAMILIARES

38. Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando o nome completo e a situação de cada um (filho legítimo, legitimado, adotivo ou enteado):

SITUAÇÃO DO FILHO:
NOME:
COM QUEM RESIDE:
DATA DE NASCIMENTO:
ENDEREÇO:

SITUAÇÃO DO FILHO:

CONFIDENCIAL

Rubrica



CONFIDENCIAL

NOME:
COM QUEM RESIDE:
DATA DE NASCIMENTO:
ENDEREÇO:

SITUAÇÃO DO FILHO:
NOME:
COM QUEM RESIDE:
DATA DE NASCIMENTO:
ENDEREÇO:

SITUAÇÃO DO FILHO:
NOME:
COM QUEM RESIDE:
DATA DE NASCIMENTO:
ENDEREÇO:

39. Já teve outro casamento ou união? Sim () Não ()

40. Tem filhos de outra união? Sim () Não () Se positivo, quantos? _____

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

Endereço: _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade _____ UF: _____ CEP: _____ Ponto de referência: _____

Profissão: _____

Local de trabalho: _____

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

42. Você já esteve envolvido (a) em algum processo de paternidade? Sim () Não () Caso positivo, forneça detalhes: _____

CONFIDENCIAL

Rubrica



CONFIDENCIAL

9/16
I N S T I T U T O
CONSULPAM

43. Você está provendo o sustento de seus filhos? Sim () Não () Caso negativo comente:

F - INFORMAÇÕES PESSOAIS

44. Você ou alguém de sua família já foi examinado, tratado ou já esteve internado em razão de distúrbios nervosos, mentais ou moléstia prolongada? Sim () Não () Se positivo, informe os locais, o período, a moléstia e o quadro atual: _____

45. Você possui tatuagem? Sim () Não () Se positivo, informe: Quais partes do corpo possuem tatuagens? _____

Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui tatuado? _____

Quais os significados de tais tatuagens? _____

46. Você esteve internado em alguma clínica ou hospital? Sim () Não () Caso positivo, informe o local, período e motivo: _____

47. Você já desmaiou alguma vez? Sim () Não () Caso positivo, forneça detalhes: _____

48. Você houve algum caso de morte violenta em sua família? Sim () Não () Caso afirmativo, forneça detalhes: _____

49. Você já fez ou faz uso de bebidas alcoólicas? Sim () Não () Caso positivo, informe com que frequência na semana: _____ Quais bebidas: _____

Com quem: _____

Onde: _____

CONFIDENCIAL

_____ Rubrica



CONFIDENCIAL

50. Você já foi submetido a algum procedimento estético ou reparador? Sim ()
Não () Caso positivo, informe qual (is)

51. Você fuma ou já fumou? Sim () Não () Especifique:

52. Você já fez ou faz uso de substâncias entorpecentes ilícitas (drogas) ou já experimentou alguma vez? Sim () Não () Caso afirmativo, informe os detalhes: Quando:

Com quem: _____

Onde: _____

Que tipo de droga você usou? _____ De que
maneira você usou? _____

_____ Quais efeitos
sentiu? _____

53. Alguém de sua família (pai, mãe, irmãos e outros parentes que se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? Sim () Não ()
Caso positivo, forneça detalhes: _____

54. Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), se relaciona ou se relacionou afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)?
Sim () Não () Caso afirmativo, forneça o período de amizade ou
relacionamento: _____

55. Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), se relaciona ou se relacionou afetivamente com alguém que possui antecedentes criminais? Sim () Não () Caso afirmativo, forneça o período de amizade ou relacionamento e o delito por ele cometido:

56. Forneça informações de 03 (três) pessoas, que NÃO sejam parentes ou ex-empregadores, que possam testemunhar a seu favor:

a) Nome: _____

Profissão: _____

CONFIDENCIAL

_____ **Rubrica**



CONFIDENCIAL

Telefones:

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Conhece-o há quanto tempo? _____

b) Nome: _____

Profissão: _____ Telefones: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Conhece-o há quanto tempo? _____

c) Nome: _____

Profissão: _____ Telefones: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Conhece-o há quanto tempo? _____

57. Você possuiu algum parente nas Forças Armadas, Polícia Militar, Polícia Civil, Corpo de Bombeiros Militar ou Guarda Municipal? Sim () Não () Caso positivo, forneça detalhes:

a) Nome: _____

Grau de parentesco: _____

Instituição: _____

Função que exerce: _____

Situação(ativo,aposentado) _____

b) Nome: _____

Grau de parentesco: _____

Instituição: _____

Função que exerce: _____

Situação (ativo, aposentado) _____

c) Nome: _____

Grau de parentesco: _____

Instituição: _____

Função que exerce: _____

Situação (ativo, aposentado) _____

58. O que você costuma fazer ou gosta de fazer nas horas de folga? _____

CONFIDENCIAL

Rubrica



CONFIDENCIAL

59. Quais são os seus costumes e quais locais costuma frequentar? Durante a semana (segunda a sexta-feira): _____

Finais de semana e feriados: _____

60. Você já exerceu função de diretor, conselheiro ou representante em sindicato ou associação de classe? Sim () Não () Caso positivo, nome da entidade e período: _____

61. Você possui ou já possuiu arma de fogo? Sim () Não () Caso afirmativo, informe o tipo/modelo da arma: _____

62. Já teve algum parente preso, detido ou autuado em flagrante? Sim () Não () Nome: _____

Grau de Parentesco: _____

Motivo: _____

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____ Motivo: _____

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____ Motivo: _____

_____ (havendo mais informações, registrar no verso)

63. Você possui cheques devolvidos ou títulos protestados? Sim () Não ()

64. Você possui seu nome registrado em algum órgão ou entidade de controle de crédito financeiro (SPC, SERASA, etc.)? Sim () Não ()

65. Possui algum parente trabalhando na Prefeitura Municipal da Viana? Sim () Não ()

Nome: _____ Cargo: _____

_____ Função: _____ Grau

de parentesco: _____ (havendo mais de uma informação, registrar no verso)

66. Em caso de necessidade (urgência e emergência), quem da família deve ser acionado?

Nome: _____ Telefone: _____ Grau de parentesco: _____

CONFIDENCIAL

Rubrica



CONFIDENCIAL

67. Você já fez ou faz parte de algum processo na (o):

- a) Justiça Trabalhista? Sim () Não ()
- b) Justiça Criminal? Sim () Não ()
- c) Justiça Militar? Sim () Não ()
- d) Vara da Infância e Juventude? Sim () Não ()
- e) Juizado de Pequenas Causas? Sim () Não ()
- f) Vara de Família? Sim () Não ()

Caso afirmativo em algum item relate detalhadamente o(s) fato(s) ocorrido(s): Data do fato:

_____ Nº e ano do processo: _____

Fórum: _____ Cidade: _____

UF: _____ Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

_____ Data do fato: _____

Nº e ano do processo: _____ Fórum: _____

Cidade: _____ UF: _____ Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

_____ Data do fato: _____

_____ Nº e ano do processo: _____

_____ Fórum: _____ Cidade: _____

_____ UF: _____ Condição (indiciado, réu, vítima ou testemunha): _____

68. Já foi envolvido em ocorrência policial? Sim () Não () Quando, onde e por quê? (motivo da ocorrência) _____

69. Você já respondeu a Procedimento? Sim () Não () Administrativo () Disciplinar () Sindicância () Inquérito Policial () Judicial () Se positivo, descrever qual motivo, número, local e data (pode haver mais de um registro) _____

70. Já foi preso, detido ou autuado em flagrante? Sim () Não () Se afirmativo: Preso () detido () autuado () Quando, onde e por quê? (se necessário, registrar no verso)

CONFIDENCIAL

Rubrica



CONFIDENCIAL

Declaro que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário de Informações Confidenciais. Todas as informações por mim prestadas são verdadeiras e autorizo ser procedida a necessária averiguação sobre minha conduta social e moral e as informações por mim prestadas. Autorizo, ainda, e isento de qualquer responsabilidade, as empresas públicas ou privadas, instituições de ensino e outras e pessoas com as quais tive vínculo, a fornecer informações de interesse da Comissão de Concurso Público/Prefeitura Municipal de Viana/ES, a quem caberá resguardar, nos termos da lei, o sigilo da fonte, caso não seja aprovado na etapa de investigação social ou venha a ser exonerado durante o estágio probatório. Não impetrarei ação judicial para atribuir responsabilidades nas esferas civil ou criminal pelas informações a mim relacionadas prestadas à Comissão de Concurso Público.

Viana/ES, em ____ de _____ de 2021.

Assinatura do candidato

CONFIDENCIAL

Rubrica



CONFIDENCIAL



CROQUI

Faça um gráfico do local de sua residência, assinalando os pontos de referência, ruas principais e condução que serve para atingi-lo

CONFIDENCIAL

Rubrica