



DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO

ANEXO VIII – FORMULÁRIO E DECLARAÇÃO DE SINDICÂNCIA SOCIAL INVESTIGAÇÃO SOCIAL E SINDICÂNCIA DE VIDA PREGRESSA DO CANDIDATO

ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO

- 1. A finalidade deste procedimento é obter informações declaratórias a seu respeito, para instruir sua participação no Concurso Público da Guarda Civil Municipal de Nova Serrana/MG. Seja sincero(a) em suas informações, pois você será responsável pela veracidade das declarações aqui registradas sob pena da lei, que servirão de base para essa avaliação.
- **2.** Leia com atenção todo o questionário e responda cuidadosamente as perguntas. É dever do candidato responder a TODOS os questionamentos elencados neste formulário.
- 3. Responda as questões de próprio punho, em letras legíveis, utilizando caneta de tinta preta ou azul.
- **4.** <u>Todas as perguntas deverão ser respondidas, não deixe questões em branco</u>. Em caso de perguntas prejudicadas, decorrentes de respostas anteriores ou por não se aplicarem à situação, faça um traço no espaço destinado à resposta respectiva.
- **5.** Quando o espaço for insuficiente para a resposta, utilize uma folha A4 em branco, indicando o número do Item que você está complementando, numerando e rubricando a folha ao final.
- **6.** Os dados fornecidos são de caráter SIGILOSO e classificados como de ACESSO RESTRITO.
- 7. Rubrique todas as folhas do questionário.
- **8.** Declarações falsas ou omissões poderão acarretar o cancelamento do seu procedimento, sem prejuízo das sanções legais em vigor.
- 9. Insta frisar que o preenchimento do formulário de INVESTIGAÇÃO SOCIAL E SINDICÂNCIA DE VIDA PREGRESSA DO CANDIDATO de forma ilegível, rasurado e sem a devida assinatura, SERÁ INVALIDADO.
- 10. Desenhe ou cole croqui/mapa de acesso ao endereço residencial, destacando um ponto de referência.





DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO

FOTO 3X4 DE FRENTE RECENTE DESCOBERTO EM TRAJES CIVIS, COLORIDA E DATADA

<u>IDENTIFICAÇÃO</u>						
NOME COMPLETO:				ESTADO	CIVI	L:
APELIDO (Se houver):			Tipo Sanguír	neo:	Fator	RH:
NOME DA MÃE:						
NOME DO PAI:						
DATA NASC.: / /	CPF:			SEXO:	M ()	F()
NACIONALIDADE:		NA	ΓURALIDAD	E:		UF:
N° RG:	ÓRGÃO	EMI	SSOR:			UF:
Passaporte:			Valida	nde:/_		/
Carteira Profissional nº:			Série:			UF:
Nº do PIS/PASEP:						
Título de Eleitor nº:			Zona:			UF:
Número e ano do Edital do Co	oncurso:					
EN	DEREÇO I	RESI	DENCIAL A	TUAL_		
LOGRADOURO (Avenida, R	ua, Travessa	etc.)) / N°:			
PONTO DE REFERÊNCIA:						
BAIRRO:						
MUNICÍPIO:			UF:	CEP:		
	CONTATOS					
TELEFONES (Fixo e celular) de área :	indique tod	los os	s números que	e possuir men	iciona	ndo o código





DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO

A - IDENTIFICAÇÃO:

	Contas Redes Sociais (Facebook, Instagram, Youtube, Twitter, LinkedIn etc.):
	Estado Civil: Solteiro () Casado () União Estável () Amasiado () Viúvo () Divorciado () Namorando ()
	casado ou possui união estável com alguém? SIM () NÃO () e positivo, indique:
).	Nome completoUFCPF
·.	eu cônjuge/companheiro(a) está empregado atualmente? SIM () NÃO () Caso positivo indique a natureza do trabalho, o nome da empresa ou empregador e o endereço do e trabalho:
	eu cônjuge/companheiro(a) está empregado atualmente? SIM () NÃO () Caso positivo indique a natureza do trabalho, o nome da empresa ou empregador e o endereço do e trabalho: E viúvo, divorciado ou separado por qualquer motivo? SIM () NÃO ()
	eu cônjuge/companheiro(a) está empregado atualmente? SIM () NÃO () Caso positivo indique a natureza do trabalho, o nome da empresa ou empregador e o endereço do e trabalho:
i.	eu cônjuge/companheiro(a) está empregado atualmente? SIM () NÃO () Caso positivo indique a natureza do trabalho, o nome da empresa ou empregador e o endereço do e trabalho: C viúvo, divorciado ou separado por qualquer motivo? SIM () NÃO () e positivo, indique: Some completo: C PF C PF C PF





DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO

t.	Caso seu PAI seja casado/convivente com pessoa distinta de sua mae indique nome, data de nascimento e período da relação:
7.	Nome da MÃE:
a.	Filiação:
b.	Data de Nascimento: Mantém contato frequente? SIM () NÃO () Falecido ()
c.	Mantém contato frequente? SIM () NÃO () Falecido ()
d.	Ocupação atual:
e.	Endereço atual:
f.	Caso sua MÃE seja casada/convivente com pessoa distinta de seu pai indique nome, data de nascimento e período da relação:
8.	POSSUI FILHOS () SIM () NÃO (Caso possua, preencha as informações abaixo)
a.	Nome do Filho(a)
	N° RGÓrgão EmissorUFCPF
b.	Nome do Filho(a)
	Nome do Filho(a) CPF N° RGOrgão EmissorUF CPF
	Nome do Filho(a)
	N° RGÓrgão EmissorUFCPF
9.	POSSUI IRMÃOS () SIM () NÃO (Caso possua, preencha as informações abaixo)
a.	Nome do Irmão(ã):
	Filiação:
	Mantém contato frequente? SIM () NÃO () Falecido ()
	Endereço (caso não resida com você)
	, '





DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO

b. Nome do Irmão(ã):	
Filiação:	
Mantém contato frequente? SIM () NÃO	() Falecido ()
Endereço (caso não resida com você)	
c. Nome do Irmão(ã)	
Filiação:	
Mantém contato frequente? SIM () NÃC Endereço (caso não resida com você)	
P. DOCUM	MENTAÇÃO:
B - DOCU	MENTAÇAU:
10. Carteira Nacional de Habilitação nº	Categoria Validade / /
11. Teve alguma vez a sua carteira de motorista suspe	ensa ou cassada? Em caso
positivo, forneça detalhes	
12. A CNH está suspensa no momento? SIN tempo de pena a cumprir?	
13. Caso seja candidato do sexo MASCULINO, pres	
militar. Prestou Serviço Militar? SIM ()	
a) Unidade em que serviu	
b) Endereço	ESIAGO
Cidade	CEr
d) Punições sofridas, elogios ou condecorações que	
	± · · ·
1	
2e) Motivo da baixa	





DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO

Em caso afirmativo, explique:		
C - ENDE	REÇOS ANTERIORES	•
5. Declarar em ordem cronológica todos os luça) Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, outro	os) / N°:	
Bairro:		
Cidade:	UF	CEP
Ponto de referência		
residiu nesse endereço em qual período?) Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, outro		
Bairro:		
Cidade:	UF	CEP
Ponto de referência		
residiu nesse endereço em qual período?		
) Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, outro		
Bairro:		
Ponto de referência		
residiu nesse endereço em qual período?		
6. Residiu ou viajou para outro país? () Sl Se positivo, indicar quais, quando e por qua		
7. Em algum de qualquer desses endereços list cônjuges, pais ou irmãos? () SIM () NÃO	tados anteriormente residi	u com alguém além de
Se sim, indicar nome completo, grau de rela período da convivência com essa (s) pessoa		RG, Órgão Emissor, UF, CPF





DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO

D – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

a)	ou comissionado) e os motivos de saída/mudança de lotação. Unidade de lotação ATUAL:
	Vínculo:
	Período:/até/
	Motivo da saída/mudança de lotação:
b)	Unidade de lotação ANTERIOR:
	Vínculo:
	Período://até/
	Motivo da saída/mudança de lotação:
c)	Unidade de lotação ANTERIOR: Vínculo:
	Período:/até/
	Motivo da saída/mudança de lotação:
19.	. Já ocupou <u>cargos ou funções de chefia/gratificados</u> ? () SIM () NÃO Caso positivo, indique Unidade onde ocupou tal cargo, período e motivo de eventual saída.
	. Foi servidor ou empregado público (municipal, estadual ou federal)? () SIM () NÃO Se





DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO

	<u>Possui empregos anteriores</u> () SIM () NAO (Caso positivo relate <i>os dois últimos</i>):
a)	Cargo/função que exerceu:
	Empresa:
	Endereço completo:
	Telefone: ()
	Data da Admissão:// Data da Saída:/_/
	Motivo da saída:
၁)	Cargo/função que exerceu:
•	Empresa:
	Endereço completo:
	Telefone: ()
	Data da Admissão:// Data da Saída:/_/
	Motivo da saída:





DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO

E – FORMAÇÃO ACADÊMICA

	Assinale a coluna apropriada: P (1	ouco), R (razoáv	el) e B (bem)	
	Idioma:	Fala	Lê	Escreve
	INGLÊS			
	ESPANHOL			
	Outros Idiomas: Especifique –			
	F – Sossui algum problema de saúde permanos (M () NÃO () Em caso positivo, esp		a ou crônica de mai	
	nz uso de bebidas alcoólicas? m caso positivo, especificar tipo, há qu	` '	,	` '
Er 2 6. T o	m caso positivo, especificar tipo, há qu oma remédios controlados? SIM () NÃO()	qual frequência usa	l
Er 2 6. T o	m caso positivo, especificar tipo, há qu) NÃO()	qual frequência usa	l
Er 26. T c Er 27. Fe	m caso positivo, especificar tipo, há qu oma remédios controlados? SIM () NÃO () de início e a situaç te? SIM	qual frequência usa ão atual) () NÃO ()	l
Er 26. To Er 27. Fe a. Se	oma remédios controlados? SIM (n caso positivo especificar (tipo, data ez ou faz uso de substância entorpecen	NÃO() de início e a situaç te? SIM	qual frequência usa ão atual)	l
Er 26. To Er 27. Fe a. Se b. Se	oma remédios controlados? SIM (n caso positivo especificar (tipo, data ez ou faz uso de substância entorpecen e positivo, qual(is), onde e quando uso e ainda usa, onde e com qual frequêncio cocê já fez ou faz uso de entorpecente	nanto tempo e com NÃO () de início e a situaç te? SIM e a? SIM (qual frequência usa ão atual) () NÃO ()	
Er E	oma remédios controlados? SIM (n caso positivo especificar (tipo, data ez ou faz uso de substância entorpecen e positivo, qual(is), onde e quando uso e ainda usa, onde e com qual frequência cocê já fez ou faz uso de entorpecente e positivo, qual(is), onde, quando e oca	nanto tempo e com NÃO () de início e a situaç te? SIM a? SIM (asião em que usou)	qual frequência usa ão atual) () NÃO ()	
Er 26. To Er 27. Fe a. Se b. Se 28. Vo a. Se	oma remédios controlados? SIM (n caso positivo especificar (tipo, data ez ou faz uso de substância entorpecen e positivo, qual(is), onde e quando uso e ainda usa, onde e com qual frequêncio cocê já fez ou faz uso de entorpecente	nanto tempo e com NÃO () de início e a situaç te? SIM a? SIM (asião em que usou)	qual frequência usa ão atual) () NÃO ()	
Er E	oma remédios controlados? SIM (n caso positivo especificar (tipo, data ez ou faz uso de substância entorpecen e positivo, qual(is), onde e quando uso e ainda usa, onde e com qual frequência cocê já fez ou faz uso de entorpecente e positivo, qual(is), onde, quando e oca	nanto tempo e com NÃO () de início e a situaç te? SIM a? SIM (asião em que usou e tipo de ocasião?	qual frequência usa ão atual) () NÃO ()	





DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO

G – SITUAÇÃO ECONÔMICA

30.	Compromissos Financeiros (Financiamentos, Consórcios, Dívidas, etc.)? () SIM () NAO
a.	Especificar
b.	Especificar
	Especificar
31.	Tem, ou teve Títulos Protestados? () SIM () NÃO .
a.	Especificar
b.	Especificar
c.	Especificar
d.	Está, ou esteve cadastrado no SPC (ou qualquer outro órgão de proteção ao crédito)? () SIM
32.	Possui outras fontes de renda? () SIM () NÃO . Caso afirmativo, mencione quais:
33.	Possui algum bem imóvel em seu nome? () SIM () NÃO Em caso afirmativo informe endereço completo, data da aquisição e valor aproximado
34.	Possui algum veículo em seu nome? () SIM () NÃO Em caso afirmativo informe ano, modelo, cor, marca, RENAVAM, placa e local onde guarda o veículo.





DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO

35.	Utiliza algum veículo que não esteja em seu nome ? () SIM () NÃO
	Em caso afirmativo informe nome do proprietário, tipo de vínculo (parente, amigo, empresa, antigo
	proprietário), ano, modelo, cor, marca, RENAVAM, placa e local de guarda do veículo.
36.	Seu telefone fixo e/ou telefone celular estão registrados no seu nome e CPF? () SIM
	Caso negativo indique o nome do proprietário dos mesmos, com endereço e CPF.
37.	Possui arma de fogo? () SIM () NÃO
	Caso positivo, indique modelo, data da aquisição, número do registro. Anexe ainda cópia do registro .
	H – ANTECEDENTES E SITUAÇÃO SOCIAIS E CRIMINAIS
38.	Frequenta alguma congregação religiosa? () SIM () NÃO Se positivo, qual(is)?
39.	Possui algum vício? () SIM () NÃO Se positivo, qual(is) e com que frequência?
40.	Pertence(u) a qualquer sindicato ou outra associação de classe? () SIM () NÃO
	Durante quanto tempo?
	No período de Endereço
	Nome da entidade Endereço
41.	Possui ou já possuiu filiação partidária; já exerceu cargo ou função política, ou já foi candidato. SIM () NÃO () Em caso positivo, especifique:
42.	Possui algum parente que trabalhe <u>na Prefeitura Municipal de Nova Serrana</u> ?
	SIM () NÃO ()





DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO

a.	Nome:	Parentesco
Cargo		Quanto tempo você o conhece?
b.		Parentesco
Cargo		Quanto tempo você o conhece?
c.	Nome:	Parentesco
Cargo		Quanto tempo você o conhece?
		ionamento afetivo com servidor <u>da Prefeitura Municipal de Nova Serrana</u> ?
	M()NÃO	Tino
a.		Tipo
_	=	Quanto tempo você o conhece?
b.		Tipo
_	=	Quanto tempo você o conhece?
		Tipo
Cargo	/Funçao:	Quanto tempo você o conhece?
IA Daama		manda a sualawan muaadimanta dissinlinan ay sindiadasin iyuta à Dusfaitawa
		ponde a qualquer <i>procedimento disciplinar ou sindicância</i> junto à <u>Prefeitura</u>
		Serrana? () SIM () NÃO
	-	dique o número do processo/procedimento, o motivo detalhado, a fase do
proced	dimento, a da	ta dos fatos e, caso já encerrado, qual o resultado e eventual punição aplicada.
5. Já foi	EXONER	ADO POR CONVENIÊNCIA ADMINISTRATIVA de alguma Instituição
Públic	ea?() SIM	() NÃO
Se sin	n, qual o moti	ivo?
C Iá mar	مل بدمینی	lavan aanavaa akhlisa tanda sida mannavada(a) na maasuisa sasial arama
-		lgum concurso público, tendo sido reprovado(a) na pesquisa social, exame iação psicológica, médica, física ou situação análoga?
	IM () NÃO	
` '	` '	iça um breve relato.
Cuso	, 1d	
l 7 Caso t	tenha ocunad	o cargo público federal, estadual ou municipal, respondeu ou responde à:
	cância Discip	* •
	-	e o local, a data e o motivo (nº do Processo e unidade da federação):
P 01		





DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO

48.	Já se envolveu em ocorrência policial, inquérito policial, processo criminal, Inquérito/processo criminal militar ou processo cível na condição de acusado ou réu? () SIM () NÃO
	Caso positivo, mesmo que quando menor de 18 anos, indique número do processo/procedimento,
	datas, Delegacia/Instância Judicial (Vara, Comarca, etc.), crime imputado e circunstâncias.
	Especifique ainda a fase atual do processo/procedimento e, caso já encerrado, qual o resultado.
	Especifique todas as informações solicitadas e descreva detalhadamente as circunstâncias.
49.	Você já foi detido/preso? () SIM () NÃO . Em caso afirmativo, informar unidade prisional ou policial em que esteve custodiado, período e o motivo da detenção.
50.	Você já fez SEGURANÇA PARTICULAR. () SIM () NÃO Se sim, onde e quando?
51.	Algum familiar (pais, irmãos, filhos ou companheiro(a)/cônjuge), ou amigo, vizinho está ou já esteve preso? () SIM () NÃO Caso positivo, indique nome completo, apelido (se houver), grau de parentesco ou afinidade, motivo da prisão, Unidade prisional ou policial em que esteve ou está custodiado e período.
52.	Algum familiar (pais, irmãos, filhos ou companheiro (a)/cônjuge) já se envolveu em ocorrência policial, inquérito policial, processo criminal na condição de acusado ou réu? () SIM () NÃO
	Caso positivo, indique, nome, grau de parentesco ou relacionamento e o tipo de crime ou contravenção.
53.	Indique os dados bancários de todas as suas contas (caso possua mais de uma), especificando banco,
	agência e número da conta.





DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO

I – DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o art. 299 do CPB, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite meu acesso ou meu provimento
para desenvolver atividades na Prefeitura Municipal de Nova Serrana/MG . Autorizo a realização
de levantamento social em minha vida pretérita para averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional, escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações à Prefeitura Municipal de Nova Serrana/MG , para confirmar as informações prestadas e verificar se possuo conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável, condições indispensáveis para o desempenho do cargo pretendido de GUARDA CIVIL MUNICIPAL .

Assinatura do Candidato