

CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NA GUARDA CIVIL

Edital nº _____/_____

Inscrição nº _____

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Foto 5x7
(datada e recente)

Nome: _____

CPF nº _____ RG nº _____

Endereço: _____

nº _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

Telefone: (____) _____ Telefone: (____) _____

Correio eletrônico (e-mail): _____

INSTRUÇÕES:

Este formulário tem caráter ***confidencial*** e se destina exclusivamente ao uso da Corregedoria Geral da Guarda Civil de Carapicuíba.

Em seu próprio interesse, preste todas as informações pedidas neste Formulário. Responda todas as questões de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação constante do item 49, indicando o número da questão que você está completando. Não deixe questões em branco.

Em caso de dúvida quanto a algum item, solicite orientação para complementação. Preencha em letras de forma, utilizando caneta esferográfica preta ou azul.

DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETARÃO O CANCELAMENTO DOS SEUS EXAMES OU SUA EXCLUSÃO SUMÁRIA DO PRESENTE CONCURSO.

DADOS PESSOAIS

- 1 – Nome:.....
- 2 – Filho de:.....e
de.....
- 3 – Natural de:.....Estado:.....
- 4 – Data do nascimento:.....CPF nº:.....
- 5 – Estado Civil:.....
- 6 – Qualquer outro nome pelo qual é conhecido (apelido):.....
- 7 – Grau de instrução:.....série do curso:.....
- 8 – Profissão:.....
- 9 – Cédula de Identidade RG nº:.....Expedido por:.....

10 – Cédula de Identidade anterior (de outro estado, se possuir) RG
nº:.....Expedido por:.....

11 – Título de Eleitor nº:..... Zona:.....

12 - Carteira profissional nº:.....Série:.....

13 – Religião:.....

INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

14 – Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde **RESIDIU**, a partir dos 10 anos de idade:

a – De/...../..... à/...../.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Com quem residiu?:.....

b – De/...../..... à/...../.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Com quem residiu?:.....

c – De/...../..... à/...../.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Com quem residiu?:.....

d – De/...../..... à/...../.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Com quem residiu?:.....

e – De/...../..... à/...../.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Com quem residiu?:.....

15 - Caso não tenha residido com os pais ou esposa, durante algum período, explicar porque:.....

.....

.....

.....

INFORMAÇÕES SÓCIO-FAMILIARES

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

a – Grau de parentesco:.....Idade:.....Vivo ou morto.....

Nome:

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Profissão:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

b – Grau de parentesco:.....Idade:.....Vivo ou morto.....

Nome:

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Profissão:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

c – Grau de parentesco:.....Idade:.....Vivo ou morto.....

Nome:

Prefeitura de Carapicuíba
Secretaria de Segurança Pública e Controle Urbano
Corregedoria Geral



Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Profissão:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

d – Grau de parentesco:.....Idade:.....Vivo ou morto.....

Nome:

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Profissão:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

e – Grau de parentesco:.....Idade:.....Vivo ou morto.....

Nome:

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Profissão:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

f – Grau de parentesco:.....Idade:.....Vivo ou morto.....

Nome:

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Profissão:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

17 – Você é solteiro, namora, casado, viúvo, desquitado, divorciado, separado, amasiado ou ex-amasiado?.....em caso afirmativo informe os dados:

Nome:

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Profissão:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

Local de trabalho:.....

Qual o período em que mantiveram o relacionamento?

De/...../..... à/...../.....

Como é a relação atual com ela?:.....

18 – Você já foi envolvido em algum processo de paternidade?.....Em caso positivo, dê detalhes completos:

.....

.....

.....
.....
.....
.....

19 – Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimado, adotivo, enteado).

a – Nome:

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

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

Com quem reside:.....

b – Nome:

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

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

Com quem reside:.....

c – Nome:

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

Prefeitura de Carapicuíba
Secretaria de Segurança Pública e Controle Urbano
Corregedoria Geral



Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

Com quem reside:.....

20 – Está sustentando todos os seus filhos?.....Em caso negativo, explique detalhadamente:.....

.....

.....

.....

.....

21 – Preste as seguintes informações com relação ao seu casamento ou união estável:

Nome da esposa:.....

Data de nascimento:/...../.....

RG nº:.....CPF nº:.....

Data do casamento:.....Local:.....

Profissão:.....

Empresa em que trabalha:.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Função que exerce:.....

Salário:.....

INFORMAÇÕES DE CUNHO PESSOAL E FAMILIAR

22 – Forneça o nome e o endereço de seus

sogros:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

23 – Você ou algum membro de sua família já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou moléstia prolongada?.....Em caso positivo,

forneça detalhes:

.....

.....

.....

.....

24 – Informe o número de cadastro no SUS:.....

Você já foi internado em hospital?.....Em caso positivo forneça

detalhes:.....

.....

.....

25 – Você já desmaiou alguma vez?.....Em caso positivo forneça
detalhes:.....

.....

26 – Faz uso de bebidas alcoólicas?.....

Quais?.....

Você fuma?.....Especifique.....

27 – Você já fez ou faz uso de substância entorpecente? Ou já experimentou alguma
vez?.....Em caso afirmativo, forneça
detalhes.....

.....

28 – Alguém de sua família já fez ou faz uso de substância tóxica?.....Em caso
afirmativo, forneça detalhes:

.....

.....

.....

.....

29 – Dê os seguintes dados sobre três amigos(as):

a – Nome:.....

Prefeitura de Carapicuíba
Secretaria de Segurança Pública e Controle Urbano
Corregedoria Geral



Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Profissão:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

Conhece-o há quanto tempo?.....

Endereço Comercial.....

Telefone:.....

b – Nome:.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Profissão:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

Conhece-o há quanto tempo?.....

Endereço Comercial.....

Telefone:.....

c – Nome:.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Profissão:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

Conhece-o há quanto tempo?.....

Endereço Comercial.....

Telefone:.....

30 – Possui parentes na Prefeitura do Município de Carapicuíba?Em caso positivo, forneça detalhes:

a – Nome:

Grau de parentesco:.....

Cargo/função:.....

b – Nome:

Grau de parentesco:.....

Cargo/função:.....

c – Nome:

Grau de parentesco:.....

Cargo/função:.....

31 – Cite três pessoas que não sejam parentes ou ex-empregadores e que possam testemunhar a seu favor:

a – Nome:.....

Prefeitura de Carapicuíba
Secretaria de Segurança Pública e Controle Urbano
Corregedoria Geral



Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Profissão:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

Conhece-o há quanto tempo?.....

Endereço Comercial.....

Telefone:.....

b – Nome:.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Profissão:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

Conhece-o há quanto tempo?.....

Endereço Comercial.....

Telefone:.....

c – Nome:.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Profissão:.....

CPF nº:.....RG nº:.....

Conhece-o há quanto tempo?.....

Endereço Comercial.....

Telefone:.....

32 – O que você costuma fazer nas horas de folga?.....

.....

Onde?.....

33 – Pertence(u) a qualquer sindicato, ou outra associação de classe?.....

Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Data de adesão:...../...../.....

Nome da organização:.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

34 – Filiação política e cargo ou função que exerce(u), ou que foi candidato:.....

.....

.....

35 – Você já foi processado ou intimado pela Justiça?.....Em caso positivo, forneça
detalhes:.....

.....
.....
.....

Delito:.....Data.....

Cidade.....Estado.....

Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha ?.....

Qual foi a solução do caso?.....

.....
.....
.....

Delito:.....Data.....

Cidade.....Estado.....

Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha?.....

Qual foi a solução do caso?.....

.....
.....
.....

Delito:.....Data.....

Cidade.....Estado.....

Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha?.....

Qual foi a solução do caso?.....

.....

.....

.....

36 – Já esteve alguma vez envolvido em inquérito policial, sindicância ou investigação sumária?

a – Em caso positivo, forneça detalhes:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

37 – Algum membro da sua família esteve envolvido em ocorrência policial ou com a Justiça ?.....

Em caso afirmativo forneça detalhes:

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....

38 – Você possui alguma arma de fogo?.....Em caso afirmativo forneça detalhes especificando inclusive se foi apreendida alguma vez:.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

39 – Relacione, a partir das datas mais antigas, TODOS os lugares em que esteve empregado, registrado ou não, bem como os por conta própria e os “bicos”. Não omita nenhum. Dê endereços completos e corretos e as datas de inatividades entre cada período de emprego.

a - Empresa:
Endereço:.....
nº:.....Bairro:.....Cidade:.....
.....Estado:.....CEP:.....

Período em que trabalhou:.....

Cargo:

Motivo da saída:.....

b - Empresa:

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Período em que trabalhou:.....

Cargo:

Motivo da saída:.....

c - Empresa:

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Período em que trabalhou:.....

Cargo:

Motivo da saída:.....

d - Empresa:

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Período em que trabalhou:.....

Prefeitura de Carapicuíba
Secretaria de Segurança Pública e Controle Urbano
Corregedoria Geral



Cargo:

Motivo da saída:.....

e - Empresa:

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

Período em que trabalhou:.....

Cargo:

Motivo da saída:.....

40 – Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil à Guarda Municipal?

Especifique:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

41 - Qual trabalho que gostaria de fazer na Guarda Municipal? Faça três escolhas:

1-

2 -

3 -

42 – Já procurou anteriormente algum emprego público?..... Em caso positivo, mencione o ano, localidade, cargo e resultados:

.....
.....
.....

43 – Preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar:

Categoria:.....

Número da identidade militar:

Caso tenha servido, informe:

Unidade:..... Cia:.....

Endereço:.....
.....

Cidade:..... Estado:.....

Tempo de serviço:.....

Motivo da baixa:.....
.....
.....

44 – Relacione todas as escolas e cursos que frequentou:

a – Período:...../...../.....

Curso:.....

Escola:.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

b – Período:...../...../.....

Curso:.....

Escola:.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

c – Período:...../...../.....

Curso:.....

Escola:.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

d – Período:...../...../.....

Curso:.....

Escola:.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

e – Período:...../...../.....

Curso:.....

Escola:.....

Endereço:.....

nº:.....Bairro:.....Cidade:.....

.....Estado:.....CEP:.....

45 – Você foi expulso ou punido em qualquer estabelecimento de ensino?.....Em caso positivo, explique;.....

.....
.....
.....
.....
.....

46 – Você é motorista habilitado?.....Em caso positivo, forneça os seguintes detalhes:

Número da CNH:.....Registro nº.....

Data de expedição:.....Local:.....Categoria:.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

48 – Você pagou, ou prometeu pagamento em dinheiro, serviço, ou material por qualquer recomendação, ou promessa de auxilia-lo nos exames de seleção da Guarda Municipal?

.....

Em caso positivo, forneça: nome de quem recebeu e qual foi recompensa prometida.

.....

.....

.....

.....

49 – Espaço destinado para complementações:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

50 – Declaro que li e respondi **pessoalmente** todas as questões contidas no presente formulário, e autorizo ser procedida averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações à Corregedoria Geral da Guarda Civil de qualquer responsabilidade, caso não se processe o meu ingresso ou venha a ser desligado do Curso de Formação.

.....,de.....de.....

.....
Assinatura do Candidato