

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

1 – DADOS PESSOAIS

QUALIFICAÇÃO

Nome completo: \_\_\_\_\_

Nome anterior se casado(a): \_\_\_\_\_

Apelido: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ *(ATENÇÃO: o e-mail informado será usado para notificação do candidato quanto ao resultado preliminar da investigação social).*

Telefone Celular: \_\_\_\_\_

Telefone residencial (se houver): \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Gênero: \_\_\_\_\_

Identidade n.: \_\_\_\_\_ Órgão exp.: \_\_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_\_

CPF n.: \_\_\_\_\_

Possui quantos filhos? \_\_\_\_\_

Passaporte n.: \_\_\_\_\_ Tipo de passaporte: \_\_\_\_\_

Data de expedição: \_\_\_\_\_

CTPS n.: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_

Título de eleitor n.: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

CNH n.: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Carteira reservista n.: \_\_\_\_\_ Órgão exp.: \_\_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_\_

Sinarm/Sigma n.: \_\_\_\_\_ Registro n.: \_\_\_\_\_

Tipo de arma de fogo: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_

Calibre: \_\_\_\_\_ Craf n.: \_\_\_\_\_

**REDES SOCIAIS**

Facebook: \_\_\_\_\_

Instagram: \_\_\_\_\_

Twitter: \_\_\_\_\_

Outras: \_\_\_\_\_

**2 – DADOS FAMILIARES**

NOME DO PAI: \_\_\_\_\_

Identidade n.: \_\_\_\_\_ Órgão exp.: \_\_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_\_

CPF n.: \_\_\_\_\_

NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

Nome anterior da mãe em caso de mudança por qualquer motivo: \_\_\_\_\_

Identidade n.: \_\_\_\_\_ Órgão exp.: \_\_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_\_

CPF n.: \_\_\_\_\_

NOME DO(A) FILHO(A): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Identidade n.: \_\_\_\_\_ Órgão exp.: \_\_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_\_

CPF n.: \_\_\_\_\_

NOME DO(A) FILHO(A): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Identidade n.: \_\_\_\_\_ Órgão exp.: \_\_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_\_

CPF n.: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO ATUAL: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tempo de residência: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO ANTERIOR: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tempo de residência: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Já residiu em outra Unidade Federativa? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

#### 4 – DADOS FUNCIONAIS

**TRABALHO ATUAL**  
Órgão/empresa: \_\_\_\_\_

Cargo, função, atividade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tempo de serviço: \_\_\_\_\_ Tel. com DDD: \_\_\_\_\_

**TRABALHOS ANTERIORES**  
Órgão/empresa: \_\_\_\_\_

Cargo, função, atividade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Órgão/empresa: \_\_\_\_\_

Cargo, função, atividade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Foi ou é sócio proprietário de empresa(s)? \_\_\_\_\_

CNPJ n.: \_\_\_\_\_

Razão social: \_\_\_\_\_

CNPJ n.: \_\_\_\_\_

Razão social: \_\_\_\_\_

CNPJ n.: \_\_\_\_\_

Razão social: \_\_\_\_\_

## 5 – ESCOLARIDADE

### ENSINO MÉDIO

Nome do estabelecimento: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

### GRADUAÇÃO

Curso: \_\_\_\_\_

Período do curso: \_\_\_\_\_

Nome do estabelecimento: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Período do curso: \_\_\_\_\_

Nome do estabelecimento: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### PÓS-GRADUAÇÃO – MESTRADO – DOUTORADO

Curso: \_\_\_\_\_

Período do curso: \_\_\_\_\_

Nome do estabelecimento: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Período do curso: \_\_\_\_\_

Nome do estabelecimento: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Período do curso: \_\_\_\_\_

Nome do estabelecimento: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

## 6 – ANTECEDENTES

- Já se envolveu em ocorrência policial? \_\_\_\_\_

- Já foi detido ou preso? \_\_\_\_\_

- Respondeu ou responde a Inquérito Policial? \_\_\_\_\_

- Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Estadual)? \_\_\_\_\_

- Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Federal)? \_\_\_\_\_

- Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal? \_\_\_\_\_

- Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual ou Distrital? \_\_\_\_\_

- Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral? \_\_\_\_\_

- Foi beneficiado pela Lei n. 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo - suspensão do processo, artigo 89)? \_\_\_\_\_

- Respondeu ou responde a ação cível? \_\_\_\_\_

- Nos quesitos anteriores, caso positivo, indique o local, data e motivo (nº o IP, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Tribunal etc) \_\_\_\_\_

- Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal, respondeu ou responde a Sindicância Disciplinar, a Inquérito Administrativo e/ou a Processo Disciplinar? Caso positivo, especifique detalhadamente o nº do processo, unidade da federação, local, data e o motivo: \_\_\_\_\_

- Possui títulos protestados? \_\_\_\_\_

- Possui pendências/restrições de crédito registrados no SPC ou órgãos similares?

- Para os dois quesitos anteriores, caso positivo, indique o local, a data e o motivo:

#### **7 – OUTROS DADOS**

- Relacione entidade de classe às quais é ou foi filiado(a), incluindo os conselhos regionais (indique nome, endereço e período): \_\_\_\_\_

- Relacione os clubes recreativos e/ou academias de ginástica que frequenta ou aos quais é ou foi associado (indique nome e endereço): \_\_\_\_\_

- Possui algum vício? Qual(is)? \_\_\_\_\_

- Já residiu ou viajou para o exterior? Qual(is) local(is), duração e tipo da viagem (turismo, trabalho, estudo ou intercâmbio)? \_\_\_\_\_

- Possui parente(s) residindo no exterior? Qual(is) local(is) e o grau de parentesco?

#### **8 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

- Neste campo podem ser aditadas informações complementares a critério do candidato, e também informações que não tenham sido inseridas por falta de espaço nos campos de respostas anteriores:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### **9 – DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO**

Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que se relacione direta ou indiretamente com as informações solicitadas neste formulário, que não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão ou entidade dos Poderes dos Entes Federados, e que autorizo o Ministério da Justiça e Segurança Pública a realizar levantamentos social e funcional sobre minha vida, para obter ou confirmar as informações prestadas e verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes à missão.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020  
Cidade, dia e mês.