

Prefeitura Municipal de Itatinga/SP

SECRETO

Concurso Público para o cargo de Bombeiro Municipal

Edital nº 02/2019

N.º Inscrição: _____

CARGO DE BOMBEIRO PUBLICO MUNICIPAL

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Foto 5x7

(datada e recente)

Nome: _____

CPF N.º: _____ RG N.º: _____

Endereço: _____ N.º _____

Complemento _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ Telefone: _____

rubrica

SECRETO

INSTRUÇÕES:

- 1) O Formulário de Investigação Social (FIS) é um documento de **natureza sigilosa** e de **caráter secreto**.
- 2) **Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo.**
- 3) As perguntas são de seu próprio interesse, portanto, responda corretamente a cada uma delas, fornecendo informações com **riqueza de detalhes**.
- 4) As questões devem ser preenchidas de próprio punho, utilizando caneta de tinta azul ou preta. Se o espaço for insuficiente, utilize o campo para complementação, constante no item 64, deste Formulário, indicando o número da pergunta. Se necessário for utilize outras folhas e anexe ao FIS.
- 5) Não deixe questões em branco. Inutilize com um traço os espaços onde não houver resposta.
- 6) Para o preenchimento deste formulário você poderá dispor de alguns dias.

ATENÇÃO: A inexatidão ou a omissão de informações a serem prestadas no FIS, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a sua reprovação na Investigação Social e a conseqüente eliminação do concurso público. **Não serão aceitas falhas sejam elas propositais ou não.**

DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETERÃO SUA REPROVAÇÃO E A SUA CONSEQUENTE EXCLUSÃO SUMÁRIA DO CONCURSO.

PARTE A - INFORMAÇÕES PESSOAIS

1. Nome: _____
2. Natural de: _____ Estado: _____
3. Data de nascimento: _____ CPF Nº: _____
4. RG Nº: _____ Expedido por: _____
5. RG anterior (de outro estado, se possuir) Nº: _____
6. Profissão: _____
7. Estado civil: _____
8. Emprego atual: _____
9. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido (a): _____
10. Religião: _____
11. Com quem reside atualmente: _____
12. Correios eletrônicos (E-mail) particulares e funcionais:
 - a. _____ @ _____
 - b. _____ @ _____
 - c. _____ @ _____
 - d. _____ @ _____

PARTE B - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

13. Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde você residiu, a partir dos **12 anos** de idade, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia:

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

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

b. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

c. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

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

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

e. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: _____ CEP: _____
Ponto de referência: _____
Com quem residiu: _____

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

PARTE C - INFORMAÇÕES SÓCIO-FAMILIARES

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

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

Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Profissão: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

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

Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Profissão: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

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

Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Profissão: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

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

Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Profissão: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

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

Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Profissão: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

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

Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Profissão: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

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

Nome: _____

RG Nº _____ CPF Nº _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a)? _____

17. Você possui namorado (a) ou relacionamento informal com alguma pessoa? () Sim () Não. Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Nome: _____

RG N° _____ CPF N° _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a)? _____

18. Você já esteve envolvido (a) em algum processo de paternidade? () Sim () Não.

Em caso positivo, forneça detalhes: _____

19. Relacione, no quadro a seguir, o nome de todos os seus filhos e enteados:

a. Nome: _____ Idade: _____

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

Endereço: _____ N° _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Com quem reside: _____

b. Nome: _____ Idade: _____

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

Endereço: _____ N° _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Com quem reside: _____

c. Nome: _____ Idade: _____

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

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Com quem reside: _____

20. Está provendo o sustento dos seus filhos? () Sim () Não. Em caso negativo, explique detalhadamente: _____

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

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

RG Nº _____ CPF Nº _____

Data do casamento _____ Local _____

Profissão: _____

Empresa em que trabalha: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Função que exerce: _____

Salário: _____

PARTE D - INFORMAÇÕES DE CUNHO PESSOAL E FAMILIAR

22. 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. Em caso positivo, informe os períodos, os locais, as moléstias e a atual situação: _____

23. Você possui tatuagem? () Sim () Não

24. Caso possua tatuagem responda os seguintes quesitos:

Quais partes do seu corpo possuem tatuagens: _____

Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui tatuados: _____

Quais os significados de tais tatuagens: _____

O que lhe motivou fazer as tatuagens: _____

Em qual estabelecimento realizou as tatuagens (nome e localização): _____

25. Você já foi internado (a) em algum hospital? () Sim () Não. Em caso positivo, informe a data, local e motivo: _____

26. Você já desmaiou alguma vez? () Sim () Não. Em caso positivo informe os detalhes: _____

27. Você já fez ou faz uso de bebidas alcoólicas? () Sim () Não. Em caso afirmativo informe os seguintes quesitos:

Quais bebidas: _____

Com que frequência: _____

Onde: _____

Com quem: _____

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

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

() Sim () Não. Em caso afirmativo, informe os seguintes quesitos (forneça detalhes):

Quando: _____

Onde: _____

Com quem (cite nome completo, apelido e endereço completo): _____

Que tipo de droga você usou: _____

De que maneira usou: _____

Quais efeitos sentiu: _____

De quem você adquiriu: _____

Onde adquiriu: _____

Quanto pagou: _____

30. 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. Em caso afirmativo, informe os detalhes: _____

31. Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), se relacionou ou se relacionou afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)?

() Sim () Não. Em caso afirmativo, informe o nome, endereço, período de amizade e qualquer outro nome ou apelido pelo qual seu amigo (a) era ou é conhecido: _____

32. Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), se relacionou ou se relacionou afetivamente com alguém que possui registro de antecedentes criminais?

() Sim () Não. Em caso positivo, informe o nome, endereço e os motivos que levaram o (a) referido (a) amigo (a) a ser registrado (a) criminalmente: _____

33. Forneça as seguintes informações sobre 04 (quatro) pessoas, que **NÃO** sejam parentes ou ex-empregadores, que possam testemunhar a seu favor:

a. Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço residencial: _____

Profissão: _____

Endereço comercial: _____

Conhece-o há quanto tempo? _____

b. Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço residencial: _____

Profissão: _____

Endereço comercial: _____

Conhece-o há quanto tempo? _____

c. Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço residencial: _____

Profissão: _____

Endereço comercial: _____

Conhece-o há quanto tempo? _____

d. Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço residencial: _____

Profissão: _____

Endereço comercial: _____

Conhece-o há quanto tempo? _____

34. Se você possuir ou possuiu parentes ou amigos pessoais, nas Forças Armadas, Polícia Militar, Guarda Municipal, Polícia Civil ou Polícia Técnico-Científica, preste as seguintes informações a cerca deles:

a. Nome: _____

Cargo, Posto ou Graduação: _____

Função que exerce: _____

Grau de parentesco ou amizade: _____

Instituição em que trabalha: _____

Órgão em que trabalha: _____

Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

b. Nome: _____

Cargo, Posto ou Graduação: _____

Função que exerce: _____

Grau de parentesco ou amizade: _____

Instituição em que trabalha: _____

Órgão em que trabalha: _____

Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

c. Nome: _____

Cargo, Posto ou Graduação: _____

Função que exerce: _____

Grau de parentesco ou amizade: _____

Instituição em que trabalha: _____

Órgão em que trabalha: _____

Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido etc): _____

35. O que você costuma ou gosta de fazer em suas horas de folga?

36. Quais são seus costumes e quais locais costuma frequentar:

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

b. Durante o final de semana e feriados:

37. Você é ou já foi sócio (a) de algum clube? () Sim () Não. Em caso positivo, informe o nome e endereço:

38. Você pertence ou já pertenceu a qualquer sindicato ou outra associação de classe? () Sim () Não. Em caso positivo, forneça as informações solicitadas a seguir:

a. Nome da entidade: _____
 Endereço: _____
 Período de filiação: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

b. Nome da entidade: _____
 Endereço: _____
 Período de filiação: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

39. Você é ou já foi filiado (a) a algum partido político? () Sim () Não. Em caso afirmativo, preencha os campos abaixo:

a. Partido: _____
 Período de filiação: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
 Endereço: _____
 Motivo da filiação: _____

b. Partido: _____
Período de filiação: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Endereço: _____
Motivo da filiação: _____

PARTE E - INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS

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

- 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 de Pequenas Causas? () Sim () Não

41. Em caso afirmativo na questão anterior, informe a seguir os detalhes do ocorrido:

a. Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): _____

Data do fato: ____ / ____ / ____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Fórum: _____ Vara: _____
Número e ano do Processo: _____
Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): _____
Solução ou pena aplicada: _____

b. Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): _____

Data do fato: ____ / ____ / ____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Fórum: _____ Vara: _____

Número e ano do Processo: _____

Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): _____

Solução ou pena aplicada: _____

c. Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): _____

Data do fato: ____ / ____ / ____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Fórum: _____ Vara: _____

Número e ano do Processo: _____

Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): _____

Solução ou pena aplicada: _____

d. Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): _____

Data do fato: ____ / ____ / ____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Fórum: _____ Vara: _____

Número e ano do Processo: _____

Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): _____

Solução ou pena aplicada: _____

42. Você já esteve envolvido (a) em ocorrência policial? (Informe qualquer tipo de ocorrência, seja quando você era criança, adolescente ou adulto) () Sim () Não.

Em caso afirmativo, informe os dados a seguir:

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

Data do fato: _____ / _____ / _____

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

Número do Boletim de Ocorrência ou outro documento elaborado: _____

Condição (Indiciado, Réu, Vítima, Testemunha etc): _____

Solução ou pena aplicada: _____

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

Data do fato: _____ / _____ / _____

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

Número do Boletim de Ocorrência ou outro documento elaborado: _____

Condição (Indiciado, Réu, Vítima, Testemunha etc): _____

Solução ou pena aplicada: _____

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

Data do fato: _____ / _____ / _____

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

Número do Boletim de Ocorrência ou outro documento elaborado: _____

Condição (Indiciado, Réu, Vítima, Testemunha etc): _____

Solução ou pena aplicada: _____

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

Data do fato: _____ / _____ / _____

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

Número do Boletim de Ocorrência ou outro documento elaborado: _____
Condição (Indiciado, Réu, Vítima, Testemunha etc): _____
Solução ou pena aplicada: _____

43. Você já esteve envolvido (a) em Inquérito Policial Militar ou Sindicância? () Sim () Não.
Em caso positivo, informe a data, o número do procedimento, a condição (Indiciado, Réu, Vítima, Testemunha etc), detalhes do fato que motivou a apuração e qual a solução: _____

44. Você já esteve alguma vez envolvido (a) em Processo Administrativo ou Procedimento Administrativo Disciplinar? () Sim () Não. Em caso positivo, informe a data, o número do procedimento, condição (Acusado, Vítima, Testemunha etc) detalhes do fato que motivou a apuração e qual a solução:

45. Algum membro de sua família já esteve, ou está envolvido em ocorrência policial ou com algum Processo na Justiça? () Sim () Não. Em caso positivo, informe os detalhes:

a. Nome: _____
Endereço: _____

Grau de parentesco com você: _____ Data do fato: ____/____/____

Motivo: _____

Solução aplicada: _____

b. Nome: _____

Endereço: _____

Grau de parentesco com você: _____ Data do fato: ____/____/____

Motivo: _____

Solução aplicada: _____

46. Você possui ou já possuiu arma de fogo? () Sim () Não. Em caso afirmativo, informe os seguintes quesitos:

Espécie: _____

Modelo: _____

Marca: _____

Calibre: _____

Número da arma: _____

Número do registro e data de validade: _____

Número do documento de porte e validade: _____

De quem você adquiriu a arma (informe nome e endereço): _____

Você já teve arma apreendida? () Sim () Não. Em caso afirmativo, especifique: _____

PARTE F - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

47. Relacione, a partir das datas mais antigas, todos os lugares em que você esteve empregado (a), até o atual, registrado (a) ou não, bem como os por conta própria e os "bicos". Não omite nenhum. Informe os endereços por completo. Informe também os períodos (datas) de inatividade entre cada emprego:

a. Empresa: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CNPJ: _____ Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____

Salário: _____ Período de inatividade: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Seção: _____ Encarregado da Seção: _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

O que fez durante este período: _____

b. Empresa: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CNPJ: _____ Período em que trabalhou: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Salário: _____ Período de inatividade: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Seção: _____ Encarregado da Seção: _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

O que fez durante este período: _____

c. Empresa: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CNPJ: _____ Período em que trabalhou: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Salário: _____ Período de inatividade: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Seção: _____ Encarregado da Seção: _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

O que fez durante este período: _____

d. Empresa: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CNPJ: _____ Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____

Salário: _____ Período de inatividade: ____/____/____ a ____/____/____

Seção: _____ Encarregado da Seção: _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

O que fez durante este período: _____

e. Empresa: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CNPJ: _____ Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____

Salário: _____ Período de inatividade: ____/____/____ a ____/____/____

Seção: _____ Encarregado da Seção: _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

O que fez durante este período: _____

f. Empresa: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CNPJ: _____ Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____

Salário: _____ Período de inatividade: ____/____/____ a ____/____/____

Seção: _____ Encarregado da Seção: _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

O que fez durante este período: _____

48. Você procurou anteriormente ingressar na Polícia Militar? () Sim () Não. Em caso positivo, informe, quantas vezes tentou ingressar e quando, esclarecendo a fase em que foi reprovado e o motivo da reprovação:

49. Você procurou anteriormente ingressar em algum outro emprego público? () Sim () Não. Em caso positivo, informe o ano, a localidade, o cargo pretendido e os resultados dos exames prestados: _____

50. Preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar:

Unidade em que você serviu: _____ Cia: _____ Pel: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Tempo de Serviço: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Relacione as punições sofridas e os motivos:

Motivo da baixa: _____

PARTE G - INFORMAÇÕES ESCOLARES

51. Informe, a seguir, os estabelecimentos de ensino onde você frequentou o ensino fundamental, médio, técnico, superior e pós-graduação:

a. Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Curso realizado: _____

Séries/Semestres: _____ Período: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Sofreu alguma punição escolar? () Sim () Não

b. Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Curso realizado: _____

Séries/Semestres: _____ Período: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Sofreu alguma punição escolar? () Sim () Não

c. Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Curso realizado: _____

Séries/Semestres: _____ Período: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Sofreu alguma punição escolar? () Sim () Não

d. Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Curso realizado: _____

Séries/Semestres: _____ Período: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Sofreu alguma punição escolar? () Sim () Não

e. Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____
Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Curso realizado: _____
Séries/Semestres: _____ Período: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Sofreu alguma punição escolar? () Sim () Não

f. Nome: _____
Endereço: _____ Nº _____
Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Curso realizado: _____
Séries/Semestres: _____ Período: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Sofreu alguma punição escolar? () Sim () Não

52. Caso tenha sofrido punição escolar (advertência, suspensão, expulsão etc) em algum estabelecimento de ensino, descreva com detalhes, a data da punição, a sanção aplicada e o fato que gerou a punição disciplinar.

PARTE H - INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

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

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

55. Você possui prestações ou dívidas em atraso? () Sim () Não.

56. Se alguma das respostas acima for afirmativa, informe o valor da dívida, a data em que foi realizada a compra, a partir de que data que deixou de pagar, o nome da instituição credora do débito, os motivos pelo qual está inadimplente.

PARTE I - INFORMAÇÕES DE TRÂNSITO

57. Você possui Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou Permissão Para Dirigir (PPD)?

() Sim () Não. Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Número: _____ Número do registro: _____

Data de expedição: ____ / ____ / ____ Local da expedição: _____ Categoria: _____

Possui pontuação por multas? () Sim () Não. Caso positivo, especifique: _____

Já teve alguma vez a sua CNH ou PPD apreendida, suspensa ou cassada? () Sim () Não

Em caso positivo, informe o motivo (detalhes): _____

Você já esteve envolvido em acidente de trânsito ao dirigir veículo? () Sim () Não. Em caso positivo, informe os detalhes do acidente, citando inclusive a delegacia ou batalhão que registrou a ocorrência:

58. Você possui algum veículo registrado em seu nome e que esteja de sua posse?

() Sim () Não. Em caso positivo, forneça as informações a seguir:

Marca: _____ Modelo: _____ Ano: _____

Cor: _____ Placa: _____

Está com o com o Seguro Obrigatório pago? () Sim () Não

Está com o com o Licenciamento Anual pago? () Sim () Não

Está com o IPVA pago? () Sim () Não

Possui multas em aberto? () Sim () Não

Você dirige este veículo? () Sim () Não

59. Você possui algum veículo registrado em seu nome e que **NÃO** esteja de sua posse?

() Sim () Não. Em caso positivo, forneça as informações a seguir:

Marca: _____ Modelo: _____ Ano: _____

Cor: _____ Placa: _____

Está com o com o Seguro Obrigatório pago? () Sim () Não

Está com o com o Licenciamento Anual pago? () Sim () Não

Está com o IPVA pago? () Sim () Não

Possui multas em aberto? () Sim () Não

Você dirige este veículo? () Sim () Não

60. Você tem propriedade ou posse de algum veículo que **NÃO** esteja registrado em seu nome?

() Sim () Não. Em caso positivo, forneça as informações a seguir:

Marca: _____ Modelo: _____ Ano: _____

Cor: _____ Placa: _____

Está com o com o Seguro Obrigatório pago? () Sim () Não

Está com o com o Licenciamento Anual pago? () Sim () Não

Está com o IPVA pago? () Sim () Não

Possui multas em aberto? () Sim () Não

Você dirige este veículo? () Sim () Não

61. Você dirige algum veículo que **NÃO** esteja enquadrado numa das situações acima descritas?

() Sim () Não. Em caso positivo, forneça as informações a seguir:

Marca: _____ Modelo: _____ Ano: _____

Cor: _____ Placa: _____

Está com o com o Seguro Obrigatório pago? () Sim () Não

Está com o com o Licenciamento Anual pago? () Sim () Não

Está com o IPVA pago? () Sim () Não

Possui multas em aberto? () Sim () Não

Você dirige este veículo? () Sim () Não

Nome do proprietário: _____

Grau de parentesco ou amizade: _____

62. Você possui algum imóvel? () Sim () Não. Em caso positivo, informe o tipo de imóvel, o endereço, sua metragem e o valor de mercado:

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A INVESTIGAÇÃO SOCIAL:

- a) 02 (duas) fotografias no tamanho 3x4 recentes e datadas com no máximo 03 (três) meses (não será aceita fotografia do candidato vestindo uniformes militares, escolares, empresariais e similares).
- b) 01 (uma) cópia da Cédula de Identidade (RG) ou Registro de Identidade Civil (RIC);
- c) 01 (uma) cópia da Cadastro de Pessoa Física no Ministério da Fazenda (CPF);
- d) 01 (uma) cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- e) 01 (uma) cópia da Certidão de conclusão do Ensino Fundamental Completo (devidamente reconhecido);
- f) 01 (uma) cópia do Histórico Escolar;
- g) 01 (uma) cópia da Carteira de Trabalho (completa, com todos os registros);
- h) 01 (uma) cópia do Título de Eleitor;
- i) Certidão de Quitação Eleitoral;
- j) 01 (uma) cópia da Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
- k) 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Reservista;
- l) Atestado de Antecedentes Criminais (emissão online imediata e gratuita no endereço eletrônico: www.poupatempo.sp.gov.br);
- m) Certidão de Distribuição Criminal, emitida pela Justiça Estadual, das comarcas dos municípios em que residiu a partir dos 18 anos de idade (emissão imediata e gratuita no endereço eletrônico <http://www.tjsp.jus.br/Certidoes/Certidoes/CertidoesPrimeiraInstancia>, para pesquisa referente às comarcas do Estado de São Paulo), tratando-se de outro Estado o candidato deverá providenciar respectiva certidão no local de origem;
- n) Certidão de Distribuição Criminal da Justiça Federal;
- o) Certidão Negativa do Departamento de Polícia Federal (emissão online imediata e gratuita no endereço: www.dpf.gov.br);
- p) Certificado de reservista de primeira ou segunda categoria ou certificado de dispensa de incorporação ou isenção do serviço militar ou ainda certidão da Junta de Serviço Militar;

q) Servidor público civil ou militar, deverá apresentar Certidão expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando: sua atual situação disciplinar ou comportamento, se responde ou já respondeu processo administrativo, se responde ou já respondeu procedimento disciplinar e eventuais punições sofridas;

r) 01 (uma) cópia reprográfica de Certidão expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando sua atual situação disciplinar e se responde (ou já respondeu) a algum processo administrativo (este documento é só para quem é servidor público ou militar);

s) 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI) (este documento é só para quem é servidor militar).

t) 01 (uma) cópia reprográfica da Declaração de Comportamento ou do Diploma de Honra ao Mérito. (documento necessário para quem serviu as forças armadas)

OS CANDIDATOS QUE NÃO ENTREGAREM OS DOCUMENTOS DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL NA DATA E HORÁRIO DESIGNADOS SERÃO ELIMINADOS DO PRESENTE CONCURSO.