
	<p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA</b> <b>SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL</b> <b>GUARDA CIVIL MUNICIPAL</b></p>	
---	--	---

**FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC**

<p>Foto 3 x 4</p>
-------------------

**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, folha 11/13, 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 fixa e faça um mapa de como chegar a sua residência, (folha nº13/13).

Rubrique todas as folhas, no rodapé, lado direito de cada folha e assine a de nº 12/13, no local indicado. Havendo qualquer dúvida, consulte a Comissão Especial para Recebimento, Acompanhamento e Análise dos documentos, responsável pela Investigação de Conduta Social, através do Tel. **2124.6756**, antes da entrega definitiva do formulário. Você deverá entregá-lo no Saguão da Prefeitura Municipal de Viana/ES no dia **11/09/2019 e 12/09/2019**, não serão aceitas falhas, sejam propositalmente ou não.

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

Nome:		
Nº Identidade:	Tel. fixo:	Tel. celular: ( )
Endereço residencial:		
Bairro:	Cidade:	
UF:	CEP:	
Ponto de referência:		

# CONFIDENCIAL

## A - INFORMAÇÕES PESSOAIS

1. Nome: \_\_\_\_\_

2. Sexo: M ( ) F ( ) Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Fator RH: \_\_\_\_\_

3. Natural de: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

4. Data de nascimento: \_\_\_\_\_ CFP nº \_\_\_\_\_

5. Nº. da Identidade: \_\_\_\_\_ Data da expedição: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_

6. Profissão: \_\_\_\_\_

7. Nº. Carteira Profissional: \_\_\_\_\_ Nº. do PIS/PASEP: \_\_\_\_\_

8. Nº. do Título de Eleitor: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

9. Nº. do Certificado de Reservista (se do sexo masculino): \_\_\_\_\_

10. Nº. da carteira de habilitação: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

11. Emprego atual: \_\_\_\_\_

12. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido: \_\_\_\_\_

13. Frequenta alguma congregação religiosa? Sim ( ) Não ( )

Se positivo, qual? \_\_\_\_\_

Com que frequência? \_\_\_\_\_

Exerce alguma função? \_\_\_\_\_

14. Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais:

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

15. Quais as redes sociais que utiliza:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

PARENTESCO	NOME	ENDEREÇO	OCUPAÇÃO	IDADE	VIVO ou MORTO?

16. Atualmente reside com quem? \_\_\_\_\_

17. Estado Civil: \_\_\_\_\_

CONFIDENCIAL

## CONFIDENCIAL

18. Nome do cônjuge/companheiro (a): \_\_\_\_\_
19. Natural de: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_
20. Data de nascimento: \_\_\_\_\_ CFP 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 quais: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

30. Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Usa calça nº: \_\_\_\_\_ Camisa tamanho: \_\_\_\_\_ Calçado nº: \_\_\_\_\_

### **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 ( )

CONFIDENCIAL

**CONFIDENCIAL**

Remuneração: \_\_\_\_\_

Punições sofridas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

33. Informe a experiência profissional anterior:

Empresa: \_\_\_\_\_

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

**CONFIDENCIAL**

Séries: _____
Obs: _____
_____

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

37. Você já foi expulso ou jubilado de qualquer estabelecimento de ensino? \_\_\_\_\_  
Em caso positivo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

38. Tem domínio de algum outro idioma? Sim ( ) Não ( )  
Caso positivo, qual? \_\_\_\_\_

**E - INFORMAÇÕES SOCIAIS E FAMILIARES**

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

NOME COMPLETO	DATA NASCIMENTO	ONDE E COM QUEM RESIDE	SITUAÇÃO DO(A) FILHO(A)

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

41. Tem filhos de outra união? Sim ( ) Não ( ) Se positivo, quantos? \_\_\_\_\_

42. 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: \_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

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

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

Caso positivo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

44. Você está provendo o sustento de seus filhos? Sim ( ) Não ( )

Caso negativo comente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**F - INFORMAÇÕES PESSOAIS**

45. 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

46. 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? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

47. Você esteve internado em alguma clínica ou hospital? Sim ( ) Não ( )

Caso positivo, informe o local, período e motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

48. Você já desmaiou alguma vez? Sim ( ) Não ( )

Caso positivo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

49. Você houve algum caso de morte violenta em sua família? Sim ( ) Não ( )

Caso afirmativo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

50. Você já fez ou faz uso de bebidas alcoólicas? Sim ( ) Não ( )

Caso positivo, informe com que frequência na semana: \_\_\_\_\_

Quais bebidas: \_\_\_\_\_

Com quem: \_\_\_\_\_

Onde: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

Profissão: \_\_\_\_\_ 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? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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



**CONFIDENCIAL**

\_\_\_\_\_  
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 Serra? 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: \_\_\_\_\_

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 ( )

**CONFIDENCIAL**

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)

---

---

---

---

**F - INFORMAÇÕES ECONÔMICAS**

71. Possui veículo registrado em seu nome e que esteja em sua posse? Sim ( ) Não ( )

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto ( ) Carro ( )

Placa, Marca, Modelo e ano: \_\_\_\_\_

Você dirige este veículo? Sim ( ) Não ( )

**CONFIDENCIAL**

72. Possui veículo registrado em seu nome e que NÃO esteja em sua posse? Sim ( ) Não ( )

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto ( ) Carro ( )

Placa, Marca, Modelo e ano: \_\_\_\_\_

73. Você tem a posse de algum veículo que não esteja registrado em seu nome? Sim ( ) Não ( )

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Moto ( ) Carro ( )

Placa, Marca, Modelo e ano: \_\_\_\_\_

74. Você possui imóvel próprio? Sim ( ) Não ( )

Se positivo, forneça as informações a seguir:

Tipo de imóvel, endereço, metragem e valor de mercado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

75. Espaço destinado para complementações.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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**

**CONFIDENCIAL**

relacionadas prestadas à Comissão de Concurso Público.

Viana/ES, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

---

**Assinatura do candidato**

## **CROQUI**

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