



**CONFIDENCIAL**

**ANEXO IX**  
**A que se refere o item 1.1.1, alínea “i” do Edital 002/2021**  
**CARGO: GUARDA MUNICIPAL**  
**FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC**

**Foto 3 x 4**

**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 deste Anexo, 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 ficha e faça um mapa de como chegar a sua residência, (folha nº 16/16). Rubrique todas as folhas, no rodapé, lado direito de cada folha e assine a de nº 15/16, no local indicado. Havendo qualquer dúvida, consulte a Comissão Especial para Recebimento, Acompanhamento e Análise dos documentos, responsável pela Investigação de Conduta Social, através dos Telefones de contato 3255 1942 ou 99738 8787, antes da

**CONFIDENCIAL**

---

**Rubrica**



**CONFIDENCIAL**

entrega definitiva do formulário. Você deverá entregá-lo na Prédio sede da Prefeitura Municipal de Viana/ES, no dia **12/11/2021**. Não serão aceitas falhas, sejam propositais ou não.

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

**A - INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Nome:	
Tel. fixo: ( )	Tel. celular: ( )
Endereço residencial:	
Bairro:	Cidade:
UF:	CEP:
Ponto de referência:	

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

2. Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

3. Data de nascimento: \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

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

5. Profissão: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

10. Emprego atual: \_\_\_\_\_

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

12. Frequenta alguma congregação religiosa? Sim ( ) Não ( ) Se positivo, qual? \_\_\_\_\_

Com que frequência? \_\_\_\_\_

Exerce alguma função? \_\_\_\_\_

13. Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

\_\_\_\_\_  
Rubrica



**CONFIDENCIAL**

14. Quais as redes sociais que utiliza e os respectivos perfis: \_\_\_\_\_

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

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

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: ( ) Sim ( ) Não

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: ( ) Sim ( ) Não

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: ( ) Sim ( ) Não

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: ( ) Sim ( ) Não

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: ( ) Sim ( ) Não

**CONFIDENCIAL**

\_\_\_\_\_  
**Rubrica**



**CONFIDENCIAL**



4/16

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: ( ) Sim ( ) Não

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: ( ) Sim ( ) Não

PARENTESCO:		
NOME:		
ENDEREÇO:		
OCUPAÇÃO:	IDADE:	VIVO: ( ) Sim ( ) Não

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

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

18. Nome do cônjuge/companheiro (a): \_\_\_\_\_

19. Natural de: \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

20. Data de nascimento: \_\_\_\_\_ CPF 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

**CONFIDENCIAL**

\_\_\_\_\_  
Rubrica



**CONFIDENCIAL**



5/16

quais: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

30. Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Camisa tamanho: \_\_\_\_\_

**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 ( ) Remuneração: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

33. Informe a experiência profissional anterior: Empresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

\_\_\_\_\_  
Rubrica



**CONFIDENCIAL**



6/16

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: _____
_____

**CONFIDENCIAL**

\_\_\_\_\_  
Rubrica



**CONFIDENCIAL**

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: _____
Séries: _____
Obs: _____

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

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

### **E - INFORMAÇÕES SOCIAIS E FAMILIARES**

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

SITUAÇÃO DO FILHO:
NOME:
COM QUEM RESIDE:
DATA DE NASCIMENTO:
ENDEREÇO:

SITUAÇÃO DO FILHO:
--------------------

**CONFIDENCIAL**

\_\_\_\_\_  
**Rubrica**



**CONFIDENCIAL**

NOME:
COM QUEM RESIDE:
DATA DE NASCIMENTO:
ENDEREÇO:

SITUAÇÃO DO FILHO:
NOME:
COM QUEM RESIDE:
DATA DE NASCIMENTO:
ENDEREÇO:

SITUAÇÃO DO FILHO:
NOME:
COM QUEM RESIDE:
DATA DE NASCIMENTO:
ENDEREÇO:

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

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

41. 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: \_\_\_\_\_

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

42. Você já esteve envolvido (a) em algum processo de paternidade? Sim ( ) Não ( ) Caso positivo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

\_\_\_\_\_  
Rubrica





**CONFIDENCIAL**



9/16

43. Você está provendo o sustento de seus filhos? Sim ( ) Não ( ) Caso negativo comente:

\_\_\_\_\_

#### **F - INFORMAÇÕES PESSOAIS**

44. 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

45. 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? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

46. Você esteve internado em alguma clínica ou hospital? Sim ( ) Não ( ) Caso positivo, informe o local, período e motivo: \_\_\_\_\_

47. Você já desmaiou alguma vez? Sim ( ) Não ( ) Caso positivo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

48. Você houve algum caso de morte violenta em sua família? Sim ( ) Não ( ) Caso afirmativo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

49. Você já fez ou faz uso de bebidas alcoólicas? Sim ( ) Não ( ) Caso positivo, informe com que frequência na semana: \_\_\_\_\_ Quais bebidas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

**CONFIDENCIAL**

\_\_\_\_\_  
**Rubrica**



**CONFIDENCIAL**

50. Você já foi submetido a algum procedimento estético ou reparador? Sim ( )  
Não ( ) Caso positivo, informe qual (is)

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: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

**Rubrica**



Telefones:

**CONFIDENCIAL**

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? \_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

\_\_\_\_\_  
Rubrica



**CONFIDENCIAL**

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

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 Viana? 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: \_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

\_\_\_\_\_  
**Rubrica**



**CONFIDENCIAL**

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 ( )

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)

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

**CONFIDENCIAL**

\_\_\_\_\_  
Rubrica



## 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 ( )

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. \_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

## Rubrica



**CONFIDENCIAL**



15/16

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 relacionadas prestadas à Comissão de Concurso Público.

Viana/ES, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

---

Assinatura do candidato

**CONFIDENCIAL**

---

Rubrica



**CONFIDENCIAL**



16/16

## **CROQUI**

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

**CONFIDENCIAL**

---

**Rubrica**