

ANEXO II

FICHA CADASTRAL

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DIA/MÊS/ANO

NOME COMPLETO DO CANDIDATO (SEM ABREVIACÕES)

----------------------	----------------------

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

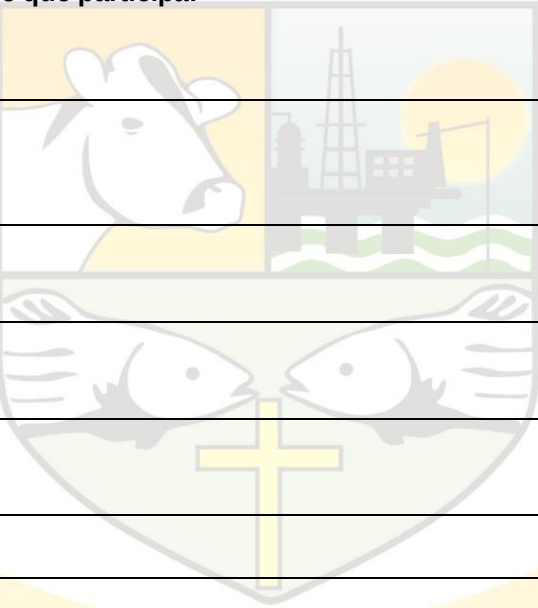
OUTROS NOMES, APELIDOS, ALCUNHA

QUALIFICAÇÃO	
Nacionalidade:	Foto 3x4
Naturalidade:	
Data de Nascimento:	
Sexo:	
Filiação:	
Profissão:	
CPF:	
RG:	Órgão Expedidor:
Estado Civil:	UF:
Nome completo do cônjuge/companheiro(a)	
CPF do cônjuge/companheiro(a)	

PIS/PASEP número:

Carteira de trabalho número:			
Série:		Data de expedição:	
Título de Eleitor número:			
Zona:	Seção:	UF:	
Certificado de reservista número:	Expedidor:	UF:	Data:
Carteira Nacional de Habilitação número:			
Data Validade:		Categoria:	UF:
Fator RH:	Tipo sanguíneo:		
Email:			
Passaporte:			
Nome de usuário e as redes sociais de que participa:			

Dados relativos a locais de residência:

Endereço residencial atual:	
Telefone fixo c/DDD:	
Telefone celular c/DDD:	
Em caso de urgência ligar para: (Nome da Pessoa e Telefone com DDD):	

Número das últimas declarações do Imposto de Renda

IR 2021:	IR 2022:	IR 2023:
----------	----------	----------

Possui arma de fogo:

[] SIM [] NÃO

Quantidade de armas:

Calibre:

Número Sinarm ou sigma:

Dados relativos a locais de trabalho, os últimos 3 anos:

Trabalho atual (Função desempenhada, período em que trabalhou e contato)	
Trabalho anterior (Função desempenhada, período em que trabalhou e contato)	
Trabalho anterior (Função desempenhada, período em que trabalhou e contato)	

Grau de instrução (marcar com X):

[] Ensino médio	[] Doutorado
[] Ensino superior	[] PHD
[] Pós Graduação	[] Outros (especificar)
[] Mestrado	

Para ensino superior especificar:

1 – Nome da instituição:

2 – Município/UF:

3 – Curso:

4 – Data de conclusão do curso:

Para pós – graduação, mestrado, doutorado e PHD, especificar:

1 – Nome da instituição:

2 – Município/UP:

3 – Nome do curso:

4 – Data de conclusão do curso:

Dados relativos à vida pregressa:

1 – Já foi preso ou detido?

[] SIM [] NÃO

Se SIM, explicar as circunstâncias que levaram a sua ocorrência:

2 – Responde ou respondeu a inquérito policial (IPL) Justiça Militar, Estadual ou Federal?

[] SIM [] NÃO

Em caso de resposta positiva informar:



a) Nº do IPL:

b) Órgão onde foi instaurado: _____ UF: _____

c) Data de instauração ____/____/____

d) Tipificação (informar qual foi o crime apurado citando o(s) artigos(s) e leis correspondente(s):

e) Situação atual (arquivado, encaminhado para a Justiça, etc):

f) Fatos que motivam a instauração do IPL (breve histórico):

3 – Responde ou respondeu a processo criminal na Justiça Federal, Estadual, Distrital, Eleitoral ou Militar?

[] SIM [] NÃO

Em caso de resposta positiva informar:

a) Número do processo:

b) Vara de distribuição:

c) Data de atuação: ____/____/____

d) Comarca _____ UF: _____

e) Objetivo da petição (informar qual foi o crime citando o(s) artigo(s) e lei(s) correspondente(s):

f) Situação atual (arquivado):

g) Fatos que motivaram a instauração do IPL (breve histórico):

4 – Responde ou respondeu à ação cível?

[] SIM [] NÃO

Em caso de resposta positiva informar:

a) Nº do processo:

b) Vara de distribuição:

_____ UF: _____

c) Data de autuação: ____/____/____

d) Situação atual:

e) Fatos motivadores (breve histórico):

5 – Responde ou respondeu a Termo Circunstanciado de Ocorrência?

☐ SIM ☐ NÃO

Em caso de resposta positiva informar:

a) Nº do TCO:

b) Órgão onde foi instaurado:

c) Data de instauração: ____/____/____

d) Tipificação (informar qual foi o crime apurado citando o(s) artigo(s) e lei(s) correspondente(s):

e) Situação atual (arquivado, encaminhado para Justiça, etc):

f) Fatos que motivam a instauração do TCO (breve histórico):

6 – Foi beneficiado pela Lei 9.099/95 e/ou Lei 10.259/01 (inflação penal de menor potencial ofensivo?)

☐ SIM ☐ NÃO

Em caso de resposta positiva informar:

a) Nº do processo: _____

b) Juizado: _____ UF: _____

c) Data de instauração: ____/____/____

d) Tipificação (informar qual foi o crime apurado citando o(s) artigo(s) e lei(s) correspondente(s):

e) Fatos que motivam a instauração do TCO (breve histórico):

7 – Responde ou respondeu à sindicância disciplinar, inquérito administrativo ou processo administrativo disciplinar (PAD)?

[] SIM [] NÃO

Em caso de resposta positiva informar:

a) Tipo de procedimento (PAD, Sindicância, etc):

b) Nº do procedimento:

c) Órgão instaurador:

d) Data de instauração: ____/____/____

e) Resultado do procedimento:

f) Situação atual:

g) Fatos que motivaram a instauração do procedimento (breve histórico):

8 – Já foi demitido por justa causa nos termos da legislação trabalhista?

[] SIM [] NÃO

a) Nome da empresa:

_____ UF: _____

b) Endereço:

c) Telefone da empresa:

Se positivo esclarecer os fatos motivadores:

9 – Já foi demitido de cargo público ou destituído de cargo em comissão no exercício da função pública, em qualquer órgão da administração direta ou indireta, nas esferas federal, distrital e municipal?

[] SIM [] NÃO

a) Nome do órgão: _____

b) Endereço: _____ UF: _____

c) Telefone: _____

Se positivo esclarecer os fatos motivadores:

10 – Possui vícios? (cigarro, bebida alcoólicas, jogos, etc):

[] SIM [] NÃO

a) Se sim, quais:

Declaro, sob as penas da Lei, inseridas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e que não omiti qualquer fato relevante de minha vida pregressa que impossibilite o meu ingresso como funcionário/a ou servidor/a da Guarda Civil Municipal de São Francisco de Itabapoana, RJ.

Estou ciente de que devo manter atualizados os dados informados nesta ficha cadastral, assim como cientificar formalmente qualquer outro fato relevante.

Estou ciente também que a Guarda Civil Municipal de São Francisco de Itabapoana, poderá solicitar, a qualquer tempo, outros documentos necessários para comprovação de dados ou para o esclarecimento de fato e situações.

Autorizo a consulta em bancos de dados disponíveis pela Guarda Civil Municipal, assim como outras fontes ou meios de pesquisa, para eventual verificação das informações constantes nesse documento.

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do candidato
(com reconhecimento de firma)