

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

**INSTRUÇÕES**

**FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL**

- a) O QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC) é um documento de natureza sigilosa e de caráter confidencial.
- b) Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo.
- c) As perguntas são de seu próprio interesse, portanto, responda corretamente a cada uma delas, fornecendo informações com riquezas de detalhes.
- d) As questões devem ser preenchidas de próprio punho, utilizando caneta esferográfica com tinta na cor azul ou preta. Se o espaço for insuficiente, utilize o campo para complementação, constante no item X. Observações, deste Formulário, indicando o número da pergunta. Se necessário utiliza outras folhas e anexe ao final do QIC.
- e) Não deixe questões em branco. Inutilize os espaços onde não houver respostas com a expressão: NADA A DECLARAR.

**ATENÇÃO:** A inexatidão ou a omissão de informações a serem prestadas no QIC, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a sua renovação na investigação social e a consequente eliminação do concurso público. Não serão aceitas falhas, rasuras, utilizações de corretivos, borrões sejam elas propositam ou não.

Foto5x7  
com data

NOME NO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

IDENTIDADE RG N.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

N. INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

**I.DADOSPESSOAIS**

NOME COMPLETO (não abreviar)

NOME ANTERIOR (se casado)

APELIDO

DATA DE NASCIMENTO

NACIONALIDADE

NATURALIDADE

UF

ESTADO CIVIL

SEXO

Masculino

Feminino

IDENTIDADE Nº

DATA DA EXPEDIÇÃO

UF EXPEDIDORA

CPF Nº

Nº DO PASSAPORTE

DATA DE EXPEDIÇÃO

CARTEIRA DE TRABALHO Nº

SÉRIE

UF EXPEDIDORA

TÍTULO DE ELEITOR Nº

ZONA

SEÇÃO

UF

Nº REGISTRO DA CNH

UF

VALIDADE

CATEGORIA

LOCAL DA EMISSÃO

SITUAÇÃO MILITAR – TIPO DE DOCUMENTO

Carta Patente

Reservista de 1ª Categoria

Reservista de 2ª Categoria

Certificado de Alistamento Militar

Certificado Dispensa de Incorporação

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

Nº  DATA  /  /  ÓRGÃO EXPEDIDOR  
 Marinha  Exército  FAB

POSSUI PORTE DE ARMA? VALIDADE Nº SINARM Nº DE REGISTRO  
 Sim  Não   /  /

POSSUI ARMA DE FOGO? TIPO/MARCA CALIBRE Nº SINARM/CRAF  
 Sim  Não

**II. DADOS FAMILIARES**

1. NOME DA MÃE

IDENTIDADE(RG)  UF EXPEDIDORA  CPF Nº

2. NOME DO PAI

IDENTIDADE(RG)  UF EXPEDIDORA  UF  CPF Nº

3. DÊ INFORMAÇÕES COMPLETAS SOBRE SEUS PAIS E IRMÃOS. SE VOCÊ FOI CRIADO POR PADRASTOS, TUTORES OU OUTRAS PESSOAS QUE NÃO SEUS PAIS, A INFORMAÇÃO SOLICITADA DEVE ABRANGÊ-LOS TAMBÉM.

GRAU DE PARENTESCO	NOME	ENDEREÇO	PROFISSÃO	IDADE	VIVO OU MORTO

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**


4. NOME DO CÔNJUGE

IDENTIDADE (RG)

UF EXPEDIDORA

CPF Nº

ESTÁ VIVENDO COM SEU CÔNJUGE?

SIM  NÃO

EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE OS MOTIVOS E FORNEÇA O ATUAL ENDEREÇO DE SEU CÔNJUGE


SEU CÔNJUGE ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? SIM  NÃO

EM CASO AFIRMATIVO, COMPLEMENTE:

Empresa:
Endereço:
Telefone:
Salário:
Função:

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

5. RELACIONE TODOS OS SEUS FILHOS, INFORMANDO OS DADOS ABAIXO:

NOME	DATA DE NASCIMENTO	ONDE E COM QUEM RESIDE

6. VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DE SUA FAMÍLIA JÁ FOI EXAMINADO OU TRATADO EM RAZÃO DE DISTÚRBIOS NERVOSOS OU MENTAIS, OU MOLÉSTIA PROLONGADA?

SIM  NÃO

EM CASO AFIRMATIVO, FORNEÇA DETALHES


**III. ENDEREÇOS**

**ENDEREÇO ATUAL**

RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO


CIDADE

--

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

UF  CEP  TEMPO DE RESIDÊNCIA  
 Ano(s)  Mês(es)

TELEFONE (com DDD)  
RESIDENCIAL  CELULAR

E-MAIL

**ENDEREÇOS ANTERIORES (últimos cinco anos)**

1. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

UF  CEP  PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)  
 DE  /  A  /

2. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

UF  CEP  PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)  
 DE  /  A  /

3. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

UF  CEP  PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)  
 DE  /  A  /

4. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

UF      CEP      PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)  
        DE  /  A  /

5. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

UF      CEP      PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)  
        DE  /  A  /

**IV. DADOS FUNCIONAIS**

**TRABALHO ATUAL**

EMPREGADOR

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

CIDADE

UF      CEP      TEMPO DE SERVIÇO  
     -     Ano(s)     Mês(es)

TELEFONE (com DDD)

REGIME JURÍDICO

**TRABALHOS ANTERIORES (últimos cinco anos)**

**1. EMPREGADOR**

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

CIDADE

UF

CEP

PERÍODO (mês/ano)

DE

A

TELEFONE (comDDD)

REGIME JURÍDICO

MOTIVO DA SAÍDA

  

PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVO

  
  

PERÍODO DE INATIVIDADE

O QUE FEZ DURANTE ESTE PERÍODO

  
  

**2. EMPREGADOR**

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

  

CIDADE

UF

CEP

PERÍODO (mês/ano)

/

/



**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

TELEFONE (comDDD)

REGIME JURÍDICO

MOTIVO DA SAÍDA


PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVO


PERÍODO DE INATIVIDADE:

O QUE FEZ DURANTE ESTE PERÍODO


**3. EMPREGADOR**

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)


CIDADE

UF

CEP

PERÍODO (mês/ano)

DE

A

TELEFONE (comDDD)

REGIME JURÍDICO

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

MOTIVO DA SAÍDA


PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVO


PERÍODO DE INATIVIDADE

--

O QUE FEZ DURANTE ESTE PERÍODO


**4. EMPREGADOR**

--

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

--

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

--

CIDADE

--

UF

--

CEP

--

PERÍODO (mês/ano)

DE 

--

 / 

--

 A 

--

 / 

--

TELEFONE (comDDD)

-
---

REGIME JURÍDICO

--

MOTIVO DA SAÍDA


**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVO


PERÍODO DE INATIVIDADE

--

O QUE FEZ DURANTE ESTE PERÍODO


**V. DADOS ESCOLARES**

**ENSINO MEDIO/TECNICO**

1. NOME DO ESTABELECIMENTO

--

ENDEREÇO

--

CIDADE

--

UF

--

DE

PERÍODO (mês/ano)

	/	
--	---	--

A

	/	
--	---	--

2. NOME DO ESTABELECIMENTO

--

ENDEREÇO

--

CIDADE

--

UF

--

DE

PERÍODO (mês/ano)

	/	
--	---	--

A

	/	
--	---	--

3. NOME DO ESTABELECIMENTO

--

ENDEREÇO

--

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

CIDADE

UF

DE

A

PERÍODO (mês/ano)

4. NOME DO ESTABELECIMENTO

**ENDEREÇO**

CIDADE

UF

DE

A

PERÍODO (mês/ano)

**ENSINO SUPERIOR**

1. CURSO

Completo

Incompleto

Obs.:Caso incompleto, acrescentar previsão de conclusão do curso superior

NOME DO ESTABELECIMENTO

**ENDEREÇO**

CIDADE

UF

DE

A

PERÍODO(mês/ano)

2. CURSO

Completo

Incompleto

Obs.:Caso incompleto, acrescentar previsão de conclusão do curso superior

NOME DO ESTABELECIMENTO

**ENDEREÇO**

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

CIDADE  UF  PERÍODO (mês/ano)  
DE  /  A  /

**PÓS-GRADUAÇÃO**

1. CURSO

Completo  Incompleto

TIPO

Especialização  Mestrado  Doutorado

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE  UF  PERÍODO (mês/ano)  
DE  A

2. CURSO

Completo  Incompleto

TIPO

Especialização  Mestrado  Doutorado

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE  UF  PERÍODO (mês/ano)  
DE  A

3. CURSO

Completo  Incompleto

Tipo: Especialização

Mestrado  Doutorado

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

DE

PERÍODO (mês/ano)

A

**VI. ANTECEDENTES**

1. Já foi detido ou preso? SIM  NÃO
2. Respondeu ou responde a Inquérito Policial? SIM  NÃO
3. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Estadual e/ou Federal)? SIM  NÃO
4. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual e/ou Distrital e/ou Federal? SIM  NÃO
5. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral? SIM  NÃO
6. Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo – suspensão do processo, artigo 89)? SIM  NÃO
7. Respondeu ou responde a Ação Cível? SIM  NÃO
8. Possui registro desfavorável em alguma Delegacia de Polícia ou Juizado da Infância e Juventude? SIM  NÃO

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

Nos quesitos de 1 a 08, em caso positivo, indique o local, a data, o motivo e qual foi o desfecho do caso (nº do Inquérito; nº do Processo; Vara Criminal; Vara Cível; Tribunal; Delegacia, Unidade Prisional ou Juizado da Infância e Juventude para o qual foi conduzido; tempo de permanência; etc.). **ANEXAR CÓPIAS DAS PRINCIPAIS PEÇAS DOS AUTOS (Ex. Portaria de Instauração/relatório final/denúncia/promoção de arquivamento/decisão/sentença).**


09. Em relação aos seus familiares, alguém já foi detido ou preso?

Sim  Não

Em caso positivo, identifique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:


10. Em relação a seus familiares, alguém já respondeu ou responde a Inquérito Policial e/ou a Processo Criminal, nas Justiças Estaduais ou na Justiça Federal?

Sim  Não

Em caso positivo, identifique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:


**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

11. 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 ou a Processo Disciplinar?

SIM  Não

Em caso positivo, especifique detalhadamente (nº do Processo e unidade da federação).


11. Possui títulos protestados?

Sim  Não

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

Sim  Não

Para os quesitos 12 e 13, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo.


13. É portador de deficiência física? Sim  Não

14. Já concorreu a vagas reservadas para portadores de deficiência física em outros concursos públicos?

Em caso afirmativo, especifique para quais instituições


**VII. DADOS PATRIMONIAIS**

Relacione os bens imóveis, móveis, semoventes e de capital que possui com os respectivos valores:

1.
----



**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

2.
3.
4.
5.

15. Identifique os veículos utilizados, sendo eles registrados em seu nome ou não:

1.
2.
3.
4.
5.

16. Identifique suas redes sociais, incluindo seu nome de usuário

1.
2.
3.
4.
5.

**VIII. INFORMAÇÕES SOBRE NACIONALIDADE**

**DO CANDIDATO**

1. TIPO

Brasileiro nato

Brasileiro naturalizado

Data de  
Naturalização

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

EM CASO DE NATURALIZADO, QUAL A NACIONALIDADE ORIGINAL?

TEM DUPLA NACIONALIDADE?

Sim  Não

Caso afirmativo, qual?

DATA DA CONCESSÃO DA SEGUNDA CIDADANIA:

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO?

Sim  Não

Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento:

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO?

Sim  Não

Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO  
ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL?

ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU  
Sim  Não

Caso afirmativo, informe qual(is):

Tipo de vínculo:

Natureza do trabalho:

Duração do trabalho:

**DO CÔNJUGE**

1. TIPO

Brasileiro(a) nato(a)  Brasileiro(a) naturalizado(a)  Estrangeiro(a)

EM CASO DE SER NATURALIZADO(a):

Qual a nacionalidade original?

Data da Naturalização:

SE ESTRANGEIRO(a):

Qual a nacionalidade?

TEM DUPLA NACIONALIDADE?

Sim  Não

Caso afirmativo, qual?

Data da concessão da segunda cidadania

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO? Sim  Não

Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento:

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO? Sim  Não

4. Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

5. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA A GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL? Sim  Não

Caso afirmativo, informe qual(is):

Tipo de vínculo:

Natureza do trabalho:

Duração do trabalho:

**DO PAI**

1. TIPO

Brasileiro nato

Brasileiro naturalizado

Estrangeiro

EM CASO DE SER NATURALIZADO:

Qual a nacionalidade original?

Data da naturalização:

SE ESTRANGEIRO:

Qual a nacionalidade?

TEM DUPLA NACIONALIDADE?

Sim  Não

Caso afirmativo, qual?

Data da concessão da segunda cidadania:

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO? Sim Não

2.1. Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento:

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO? Sim  Não

Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL? Sim  Não

Caso afirmativo, informe qual(is):

4.2. Tipo de vínculo:   
Natureza do trabalho:

Duração do trabalho:

**DA MÃE**

1. TIPO  
Brasileira nata  Brasileira naturalizada  Estrangeira

EM CASO DE SER NATURALIZADA:

Qual a nacionalidade original?

Data da naturalização:

SE ESTRANGEIRA:

Qual nacionalidade?

TEM DUPLA NACIONALIDADE? Sim  Não

Caso afirmativo, qual?

Data da concessão da segunda cidadania:

**CONFIDENCIAL**

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO? Sim  Não

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO? Sim  Não

Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL? Sim  Não

Caso afirmativo, informe qual(is):

Tipo de vínculo:

Natureza do trabalho:

Duração do trabalho:

**IX. OUTROS DADOS**

1. Relacione as entidades de classe as quais é ou foi filiado, incluindo os conselhos regionais (indique nome, endereço e período).

1.1.	
1.2.	
1.3.	

2. Filiação política e cargo ou função que exerce(u) ou que foi candidato.

2.1.	
2.2.	
2.3.	

**CONFIDENCIAL**

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

3. Relacione os clubes recreativos e/ou academias de ginástica que frequenta ou aos quais é ou foi associado (indique nome e endereço).

3.1.
3.2.
3.3.

4. Possui algum vício? Sim  Não   
Caso afirmativo, informe qual(is):

4.1.	4.3.
4.2.	4.4.

5. Já residiu ou viajou para o exterior? Sim  Não

Caso afirmativo, informe o (s) local (is), duração e tipo da viagem (turismo, trabalho, estudo ou intercâmbio):

5.1.
5.2.
5.3.
5.4.

6. Possui parente(s) residindo no exterior? Sim  Não

7. Caso afirmativo, informe o(s) local(is) e o grau de parentesco:

**CONFIDENCIAL**

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

6.1.
6.2.
6.3.
6.4.

8. Qual a sua opinião a respeito das drogas?


9. Porque pretende ingressar na carreira na Guarda Municipal?


10. Em caso de acidentes, possui alguma doença que necessite de cuidados especiais (diabetes, epilepsia, etc)? Em caso afirmativo, toma algum medicamento específico?


**CONFIDENCIAL**

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

11. É alérgico a algum medicamento? Qual?


12. Faz uso de medicamento controlado? Qual?


13. Você já desmaiou alguma vez? Forneça detalhes.


14. Faz uso de bebidas alcoólicas? Quais?


15. Você fuma? Especifique.


16. Você já fez ou faz uso de substância entorpecente? Ou já experimentou alguma vez? Em caso afirmativo, forneça detalhes.


17. Forneça os seguintes dados sobre três amigos(as) seus para informações:

Nome Completo:	Endereço residencial:
Se conhecem há quanto tempo?	Telefone:
Ocupação:	Comercial:



**CONFIDENCIAL**

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

Nome Completo: Se conhecem há quanto tempo? Ocupação:	Endereço residencial: Telefone: Comercial:
Nome Completo: Se conhecem há quanto tempo? Ocupação:	Endereço residencial: Telefone: Comercial:

18. Possui parentes na Guarda Municipal?

SIM  NÃO

19. Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Nome	Cargo	Cidade/Delegacia	Grau de Parentesco

20. O que você costuma fazer nas horas de folga? Onde?


21. Já visitou ou visita pessoa presa?

Sim  Não

Em caso afirmativo, informe quem, qual razão de estar preso e o estabelecimento prisional de internação:


**CONFIDENCIAL**

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

--

22. Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil à Guarda Municipal de SG? Especifique.


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

Unidade em que serviu:	Cia:
Endereço:	Cidade:
Estado:	CEP:
Tempo de serviço: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____	
Punições sofridas e motivos de cada uma:	
Punições	Motivos
Motivo da baixa:	

24. Você foi expulso ou punido em qualquer estabelecimento de ensino? Sim  Não   
Em caso afirmativo, explique:


**CONFIDENCIAL**

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

25. Teve alguma vez a sua Carteira de Motorista suspensa ou cassada? Sim  Não   
Em caso afirmativo, forneça detalhes:


26. Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veículo? Sim  Não   
Em caso afirmativo, forneça detalhes, inclusive a Delegacia em que registrou a ocorrência:


27. Você possui prestações ou dívidas? Sim  Não   
Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Quando iniciou	Quantia inicial	Quantia atual	Mensalidade	Deve para quem? Nome e endereço	Está em dia?

28. Indique o(s) Banco(s) em que possui ou já possuiu conta bancária e/ou Caderneta de Poupança:

Banco:	Agência:	Nº da conta:
Banco:	Agência:	Nº da conta:
Banco:	Agência:	Nº da conta:



**CONFIDENCIAL**

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

**XI. 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 impossibilite meu ingresso no cargo pretendido, que não estou cumprindo sanção por idoneidade aplicada por qualquer órgão ou entidade de qualquer dos poderes de qualquer dos entes federados **e autorizo a Guarda Municipal de São Gonçalo e o Instituto Selecon a realizar levantamento 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 ao cargo pretendido.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**CONFIDENCIAL**

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO**

O Questionário de Informações Confidenciais (QIC) deverá ser devidamente preenchido e protocolado, juntamente com os documentos da relação anexa no endereço a ser divulgado após a realização da Avaliação Psicológica. O candidato que deixar de protocolar o Questionário de Informações Confidenciais (QIC) na forma e data estipulados estará eliminado do certame, conforme previsto no Edital.

**QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (QIC)  
GUARDA MUNICIPAL – SÃO GONÇALO**

**O CANDIDATO DEVERÁ ACOSTAR AO PRESENTE QIC CÓPIAS AUTENTICADAS  
DOS SEGUINTE DOCUMENTOS**

- a) título de eleitor ou certidão do cartório eleitoral, bem como comprovante de votação e/ou justificativa da última eleição, de ambos os turnos, se for o caso;
- b) certificado de reservista ou de dispensa de incorporação, em caso de candidato do sexo masculino;
- c) documento de identidade;
- d) Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- e) comprovante de local de residência ou equivalente (os candidatos que eventualmente ESTADO DO RIO DE JANEIRO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO-RJ residirem em imóvel alugado, deverão apresentar declaração do proprietário do imóvel, para fins de comprovação da situação);
- f) Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) ou documento equivalente que comprove o último e o atual emprego, se for o caso;
- g) certidões negativas dos ofícios de distribuição na(s) cidade(s) na(s) qual(is) o candidato reside e/ou residiu nos últimos cinco anos, abrangendo os feitos cíveis e criminais;
- h) certidões negativas cíveis e criminais da Justiça Federal na(s) cidade(s) na(s) qual(is) o candidato reside e/ou residiu nos últimos cinco anos;
- i) última declaração de ajuste anual entregue à Receita Federal, em nome do candidato, se houver;
- j) declaração de não estar cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão público e/ou entidade da esfera federal, estadual, municipal e/ou distrital;
- k) certidão negativa dos cartórios de protestos e títulos da cidade/município e/ou da jurisdição onde residiu nos últimos cinco anos expedida, no máximo, há seis meses;
- l) certidões de antecedentes criminais da Justiça Federal, da Justiça Estadual ou da Justiça do Distrito Federal (para os residentes no Distrito Federal), da Justiça Eleitoral e, quando for o caso, da Justiça Militar Estadual (art. 125, parágrafo 3.º da CF), todas da cidade/município e/ou da jurisdição onde residiu nos últimos cinco anos, expedidas, no máximo, há seis meses;
- m) declaração, com firma reconhecida em cartório, que comprove onde o candidato residiu nos últimos cinco anos. O candidato que não declarar estará automaticamente eliminado do certame.