Nome: Filiação:

(MODELO)

QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

Data de Nascimento:

Naturalidade:

Telefone para contato:

Profissão:

Estado civil:

CPF Nº:

RG nº: - Órgão expedidor:

CNH nº (se for o caso):

Título Eleitoral nº: Zona da Seção Eleitoral nº: Certificado de Reservista, para candidatos do sexo masculino, nº: Número de dependentes:

Dados pessoais dos dependentes:

* Nome:
* Tipo de Dependência:
* CPF nº:
* RG nº: - Órgão expedidor:
* Renda:

Renda familiar:

Empregos atuais e anteriores:

Bens móveis ou imóveis:

Participação em empresas, associações e agremiações:

Locais onde residiu nos últimos cinco anos (com tempo de residência atual e anteriores, se for o caso):

Duas pessoas que possam dar referências pessoais:

* Nome:
* Endereço e telefone:
* Nome:
* Endereço e telefone:

Foi indiciado ou processado  Não  Sim

* Se SIM, fornecer informações detalhadas, número do processo etc): Foi demitido a bem do serviço público nos últimos cinco anos.  Não  Sim
* Se SIM, fornecer detalhes:

Já foi envolvido ou relacionado em Boletim de Ocorrência (BO) e Registro de Evento de Defesa Social (REDS) (da Policia Militar, Polícia Civil, Bombeiro Militar), Polícia Rodoviária Federal e Polícia Federal, inclusive em outro estado ou no exterior?

 Não  Sim.

* Se SIM, fornecer detalhes:

Omissões ou informações inverídicas no preenchimento do “Boletim de Investigação Social” poderão acarretar, em qualquer etapa, a contraindicação do candidato e consequente exclusão do certame.

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.