



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Município de Chapecó**

**Concurso Público Edital nº 001/2012**  
**Guarda Municipal**

## **FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS**

Documentos exigidos para investigação social:

**1 - Apresentação do original e fotocópia dos seguintes documentos:**

- a) Carteira de identidade civil (RG);
- b) Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- c) Certidão de Nascimento ou de Casamento;
- d) Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição e/ou justificativa de não votação, em ambos os turnos, se for o caso.
- e) Certificado ou Histórico Escolar de conclusão do Ensino Médio, emitido por instituição oficial de ensino reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC);
- f) Certidão de Dispensa de Incorporação (CDI), em caso de candidatos do sexo masculino;

**2 - Aos candidatos que serviram às Forças Armadas ou outra Corporação Militar:**

- a) Certificado de Reservista;
- b) Declaração de comportamento ou de honra ao mérito.

**3 - Aos candidatos que pertenceram a qualquer órgão público, da administração direta ou indireta:**

- a) Declaração constando que não foi demitido, excluído ou licenciado ex officio “a bem da disciplina”, “a bem do serviço público” ou por decisão judicial.

**4 - Entregar original:**

I - certidão de antecedentes criminais, da cidade/município da Jurisdição onde reside/residiu nos últimos 5 (cinco) anos:

- a) da Justiça Federal;
- b) da Justiça Estadual ou do Distrito Federal;
- c) da Justiça Militar Federal, inclusive para as candidatas do sexo feminino;
- d) da Justiça Militar Estadual ou do Distrito Federal, inclusive para as candidatas do

sexo feminino;

II - certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral;

III - certidões dos cartórios de protestos de títulos da cidade/município onde reside/residiu nos últimos 5 (cinco) anos;

IV - certidões dos cartórios de execução cível da cidade/município onde reside/residiu nos últimos 5 (cinco) anos;



ESTADO DE SANTA CATARINA  
Município de Chapecó

Concurso Público Edital nº 001/2012  
Guarda Municipal

Nº Inscrição

**CONFIDENCIAL**

## FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

Foto  
3x4

DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETARÃO NA  
ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO DO PRESENTE CONCURSO

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: ( ) \_\_\_\_\_

Telefone Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Telefone do Trabalho: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Este formulário tem caráter confidencial e se destina exclusivamente ao uso da Comissão de Investigação Social.

Em seu próprio interesse, preste todas as informações pedidas neste Formulário. Responda todas as questões de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementações constante no item 53, indicando o número da questão que você está completando. Não deixe questões em branco. Preencha em letras de forma, utilizando caneta de tinta preta ou azul.

1-Nome: \_\_\_\_\_

2-Filho de: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

e de: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

3-Natural de \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

4-Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

5-Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nome do Cônjuge (se for o caso): \_\_\_\_\_

6-Qualquer outro nome pelo qual é conhecido (apelido): \_\_\_\_\_

7-Grau de Instrução: \_\_\_\_\_ Série do Curso: \_\_\_\_\_

8-Língua(s) que fala: \_\_\_\_\_

9-Profissão: \_\_\_\_\_

10-Documento de Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

11-Título Eleitoral nº \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_

12-Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

13-Religião: \_\_\_\_\_

14-Declarar, em ordem cronológica, todos os lugares onde residiu e reside, a partir dos 10 anos de idade:

De: \_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_ Rua e número: \_\_\_\_\_

Fica próximo de: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Com quem residiu? \_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_ Rua e número: \_\_\_\_\_

Fica próximo de: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Com quem residiu? \_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_ Rua e número: \_\_\_\_\_

Fica próximo de: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Com quem residiu? \_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_ Rua e número: \_\_\_\_\_

Fica próximo de: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Com quem residiu? \_\_\_\_\_

15-Caso não tenha residido com os pais ou cônjuge, durante algum período, explique porque:

---

---

---

---

---

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

Grau de parentesco	Nome	Endereço	Profissão	Idade	Vivo ou Morto

17-Você é solteiro(a), casado(a), viúvo(a), desquitado(a), separado(a), amasiado(a) ou ex-amasiado(a)?

---

18-Você já foi envolvido em algum processo de paternidade ou maternidade? ( )sim ( )não

Em caso positivo, dê detalhes completos: \_\_\_\_\_

---

---

19-Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimado, adotivo, enteado).

Nome	Data do Nascimento	Onde e com quem reside	Situação da Criança

20-Está sustentando todos os seus filhos? ( )sim ( )não. Em caso negativo, explique detalhadamente:

---

---

21-Preste as seguintes informações com relação ao seu casamento:

a) Nome do cônjuge: \_\_\_\_\_

b) Data de nascimento do cônjuge: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ c) Data do casamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

d) Local do casamento: \_\_\_\_\_

e) Está vivendo com seu cônjuge? ( )sim ( )não. Em caso negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço de seu cônjuge: \_\_\_\_\_

f) Seu cônjuge está empregado atualmente? ( )sim ( )não. Em caso positivo, complemente.

Empresa que trabalha: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Salário: \_\_\_\_\_ Função que exerce: \_\_\_\_\_

23-Você ou algum membro de sua família já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou moléstia prolongada? ( )sim ( )não. Em caso positivo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

23-Você já foi internado em hospital? ( )sim ( )não. Em caso positivo, apresente datas, locais e motivos

24-Faz uso de bebidas alcoólicas? ( )sim ( )não. Quais? \_\_\_\_\_

Você fuma? ( )sim ( )não

25-Você já fez ou faz uso de substância entorpecente? ( )sim ( )não. Em caso afirmativo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

26-Alguém de sua família já fez ou faz uso de substância tóxica? ( )sim ( )não. Em caso afirmativo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

27-Possui parentes que trabalham ou já trabalharam na Prefeitura de Chapecó? ( )sim ( )não.

Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Nome	Cargo	Endereço	Grau de Parentesco

28-Cite três pessoas que não sejam parentes ou ex-empregadores e que possam testemunhas a seu favor:

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Endereço comercial: \_\_\_\_\_

Fone: ( ) \_\_\_\_\_ Conhece-o a quanto tempo? \_\_\_\_\_anos. Ocupação: \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Endereço comercial: \_\_\_\_\_

Fone: ( ) \_\_\_\_\_ Conhece-o a quanto tempo? \_\_\_\_\_anos. Ocupação: \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_  
Endereço comercial: \_\_\_\_\_  
Fone: ( ) \_\_\_\_\_ Conhece-o a quanto tempo? \_\_\_\_\_ anos. Ocupação: \_\_\_\_\_

29-O que você costuma fazer nas horas de folga? \_\_\_\_\_

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

30-É sócio de algum clube? ( )sim ( ) não. Em caso afirmativo, forneça nome e endereço: \_\_\_\_\_

31-Pertence(u) a qualquer sindicato, ou outra associação de classe? ( )sim ( ) não. Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Data início	Data final	Nome da Organização	Endereço

32-Filiação política e cargo ou função que exerce(u), ou que foi candidato: \_\_\_\_\_

33-Você já foi intimado ou processado pela Justiça? ( )sim ( ) não. Em caso afirmativo, forneça detalhes.

Delito: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Fórum: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha? \_\_\_\_\_  
Qual foi a solução do caso? \_\_\_\_\_

Delito: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Fórum: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha? \_\_\_\_\_  
Qual foi a solução do caso? \_\_\_\_\_

Delito: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Fórum: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha? \_\_\_\_\_  
Qual foi a solução do caso? \_\_\_\_\_

34-Você já teve alguma "passagem" em qualquer repartição policial ou Juizado de Menores?

( )sim ( )não. Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Data: ___/___/___ Tempo de Permanência: _____
Motivo: _____
Repartição em que foi conduzido: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Qual foi a solução do caso? _____

Data: ___/___/___ Tempo de Permanência: _____
Motivo: _____
Repartição em que foi conduzido: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Qual foi a solução do caso? _____

35-Já esteve alguma vez envolvido em inquérito policial, sindicância ou investigação sumária?

( )sim ( )não. Em caso afirmativo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

36-Algum membro da sua família esteve envolvido com a Polícia ou Justiça? ( )sim ( )não. Em caso afirmativo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

37-Você possui alguma arma de fogo? ( )sim ( )não. Em caso afirmativo, forneça detalhes especificando inclusive se foi apreendida alguma vez: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

38-Relacione, a partir das datas mais antigas, TODOS os lugares em que esteve empregado, registrado ou não, bem como os por conta própria e os "bicos". Não omita nenhum. Dê endereços completos e corretos e as datas de inatividades entre cada período de emprego.

Empresa: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Período em que trabalhou: ___/___/___ a ___/___/___ Salário: _____
Seção: _____ Encarregado da Função: _____
Motivo da demissão: _____
Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____
O que fez durante este período? _____

Empresa: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Período em que trabalhou: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_  
Seção: \_\_\_\_\_ Encarregado da Função: \_\_\_\_\_  
Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
Punições sofridas e motivos: \_\_\_\_\_

Período de inatividade: \_\_\_\_\_  
O que fez durante este período? \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Período em que trabalhou: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_  
Seção: \_\_\_\_\_ Encarregado da Função: \_\_\_\_\_  
Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
Punições sofridas e motivos: \_\_\_\_\_

Período de inatividade: \_\_\_\_\_  
O que fez durante este período? \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Período em que trabalhou: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_  
Seção: \_\_\_\_\_ Encarregado da Função: \_\_\_\_\_  
Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
Punições sofridas e motivos: \_\_\_\_\_

Período de inatividade: \_\_\_\_\_  
O que fez durante este período? \_\_\_\_\_

39-Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil ao cargo de Guarda Municipal? ( )sim ( )não. Em caso afirmativo, especifique: \_\_\_\_\_

40-Qual trabalho gostaria de fazer na Guarda Municipal? Faça três escolhas:

- 1- \_\_\_\_\_
- 2- \_\_\_\_\_
- 3- \_\_\_\_\_

41-Já procurou anteriormente ingressar na Polícia Militar, Polícia Civil ou Empresa de Vigilância?

( )sim ( )não. Em caso positivo, indique quantas vezes, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões): \_\_\_\_\_

42-Você já procurou anteriormente algum emprego público? ( )sim ( )não. Em caso positivo, mencione o ano, localidade, cargo e resultados: \_\_\_\_\_

43- Você já prestou serviço militar? ( )sim ( )não. Em caso positivo, preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar:

a) Unidade em que serviu: \_\_\_\_\_

b) Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

c) Tempo de serviço: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

d) Punições sofridas e motivos de cada uma (se for o caso):

	Punição	Motivo
1		
2		
3		
4		

e) Motivo da baixa: \_\_\_\_\_

44-Esteve envolvido em Inquérito Policial ou Sindicância instaurada pelas Forças Armadas?

( )sim ( )não. Em caso positivo, explique: \_\_\_\_\_

45-Relacione todas as escolas e cursos que freqüentou:

Curso: _____ Série: _____
Período: ___/___/___ a ___/___/___
Escola: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Curso: _____ Série: _____
Período: ___/___/___ a ___/___/___
Escola: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Curso: _____ Série: _____
Período: ___/___/___ a ___/___/___
Escola: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

46-Você foi expulso ou punido em qualquer estabelecimento de ensino? ( )sim ( )não. Em caso positivo, explique: \_\_\_\_\_

47-Você é motorista habilitado? ( )sim ( )não. Em caso positivo, forneça detalhes:

Número da CNH: \_\_\_\_\_ Número do registro: \_\_\_\_\_

Data de expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local de expedição: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_

48-Teve alguma vez a sua carteira de motorista suspensa ou cassada? ( )sim ( )não. Em caso positivo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

49-Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veículo? ( )sim ( )não. Em caso positivo, forneça detalhes, citando inclusive a Delegacia que registrou a ocorrência: \_\_\_\_\_

50-Você já teve ou tem cheques ou títulos protestados? Ou nome no SPC? ( )sim ( )não. Em caso positivo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

51-Você possui prestações ou dívidas? ( )sim ( )não. Em caso positivo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

52-Você possui algum imóvel ou veículo? ( )sim ( )não. Em caso positivo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

53-Espaço destinado para complementações:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

54-Declaro que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente formulário, e autorizo ser procedida averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações à Comissão de Investigação Social de qualquer responsabilidade, caso não se processe minha aprovação no presente Concurso Público.

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

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