



**ESTADO DE PERNAMBUCO**

**SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E DIREITOS HUMANOS  
SECRETARIA EXECUTIVA DE RESSOCIALIZAÇÃO**

ORDEM DE  
CLASSIFICAÇÃO

**CONCURSO PÚBLICO PARA O CARGO DE AGENTE DE SEGURANÇA  
PENITENCIÁRIA.**

**FASE DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL**

**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DO CANDIDATO - FIC**

**ASP/2010.**

Nome completo do candidato: \_\_\_\_\_

**I – FINALIDADE**

Este formulário tem caráter *RESERVADO*, e se destina ao uso exclusivo do Setor de Inteligência da SERES. Tendo por finalidade coletar dados pessoais, profissionais, criminais e escolares de cada Candidato a ingresso no cargo efetivo de Agente de Segurança Penitenciária da Secretaria Executiva de Ressocialização - SERES.

**II – CONSIDERAÇÕES**

1. Leia com atenção todas as questões do formulário, antes de preenchê-lo;
2. **O candidato deverá, primeiramente, imprimir o presente formulário, e depois preenchê-lo de próprio punho, usando caneta de tinta azul ou preta;**
3. Preencha o formulário com letra de imprensa ou com grafia legível;
4. Forneça todas as *INFORMAÇÕES* solicitadas, com a maior riqueza de detalhes possível;
5. Caso o espaço não seja suficiente para a resposta, utilize o item 10.0 para complementação indicando o número da questão que você está complementando;
6. Havendo questão que não lhe diga respeito, passe um traço no espaço correspondente;
7. Em caso de dúvidas, consultar o *ENCARREGADO DO SETOR DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL*, na entrega deste formulário, no período de 30 de agosto a 03 de setembro de 2010 das 08:00h às 17:00h, na Escola Penitenciária, sito à Rua das Creoulas, 186, Graças, Recife – PE;
8. **DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETARÃO EM PREJUÍZOS PARA O PRÓPRIO CANDIDATO, ALÉM DE SUJEITÁ-LO ÀS SANÇÕES CABÍVEIS NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

ASSINE, NÃO RUBRIQUE: x \_\_\_\_\_



**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DO CANDIDATO**

**1.0 – DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

- 1.1 - NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_
- 1.2 - OUTRO NOME PELO QUAL É CONHECIDO (APELIDO): \_\_\_\_\_
- 1.3 - FILIAÇÃO – PAI: \_\_\_\_\_  
MÃE: \_\_\_\_\_
- 1.4 - DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_
- 1.5 - CIDADE ONDE NASCEU: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_
- 1.6 - ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_
- 1.7 - GRAU DE ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_
- 1.8 - PROFISSÃO OU OCUPAÇÃO: \_\_\_\_\_
- 1.9 - TELEFONES PARA CONTATO: \_\_\_\_\_
- 1.10 - CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº: \_\_\_\_\_
- 1.11 - CARTEIRA DE RESERVISTA Nº: \_\_\_\_\_
- 1.12 - CPF Nº: \_\_\_\_\_
- 1.13 – Nº DA HABILITAÇÃO: \_\_\_\_\_
- 1.14 – Nº DE INSCRIÇÃO NO CONCURSO: \_\_\_\_\_

**2.0 – DADOS RESIDENCIAIS**

DECLARAR EM ORDEM CRONOLÓGICA TODOS OS LUGARES QUE RESIDIU NOS ÚLTIMOS 05 (CINCO) ANOS:

- a. RUA: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_  
DO ANO DE \_\_\_\_\_ AO ANO DE \_\_\_\_\_  
PONTO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_
- b. RUA: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_  
DO ANO DE \_\_\_\_\_ AO ANO DE \_\_\_\_\_  
PONTO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_
- c. RUA: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_  
DO ANO DE \_\_\_\_\_ AO ANO DE \_\_\_\_\_  
PONTO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_

**ASSINE, NÃO RUBRIQUE: x \_\_\_\_\_**

### 3.0 – **REFERÊNCIAS COMERCIAIS**

RELACIONE A PARTIR DAS DATAS MAIS ANTIGAS OS DADOS DAS EMPRESAS E/OU ÓRGÃOS PÚBLICOS EM QUE VOCÊ ESTEVE EMPREGADO OU ESTAGIOU. QUER TENHA SIDO, OU NÃO, REGISTRADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA, INCLUSIVE OS DADOS REFERENTES AO SEU EMPREGO ATUAL.

**ATENÇÃO: É preferível usar o nome fantasia da empresa, ou seja, o nome pelo qual ela é conhecida por toda população.**

a. EMPRESA: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ PERÍODO EM QUE TRABALHOU: DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVOS \_\_\_\_\_

A EMPRESA ESTÁ FUNCIONANDO: ( ) SIM ( ) NÃO. EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE O MOTIVO: \_\_\_\_\_

QUAL O ENDEREÇO E O TELEFONE DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS DA EMPRESA?  
\_\_\_\_\_

b. EMPRESA: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ PERÍODO EM QUE TRABALHOU: DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVOS \_\_\_\_\_

A EMPRESA ESTÁ FUNCIONANDO: ( ) SIM ( ) NÃO. EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE O MOTIVO: \_\_\_\_\_

QUAL O ENDEREÇO E O TELEFONE DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS DA EMPRESA?  
\_\_\_\_\_

c. EMPRESA: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ PERÍODO EM QUE TRABALHOU: DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVOS \_\_\_\_\_

A EMPRESA ESTÁ FUNCIONANDO: ( ) SIM ( ) NÃO. EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE O MOTIVO: \_\_\_\_\_

QUAL O ENDEREÇO E O TELEFONE DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS DA EMPRESA?  
\_\_\_\_\_

### 4.0 – **REFERÊNCIAS ESCOLARES**

RELACIONE TODAS AS ESCOLAS QUE FREQUENTOU A PARTIR DO PRIMEIRO ANO DO ENSINO MÉDIO (ANTIGO 2º GRAU).

a. NOME: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_  
SÉRIE (S) \_\_\_\_\_ DO ANO DE \_\_\_\_\_ AO ANO DE \_\_\_\_\_

**ASSINE, NÃO RUBRIQUE: x** \_\_\_\_\_

b. NOME: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_  
SÉRIE (S) \_\_\_\_\_ DO ANO DE \_\_\_\_\_ AO ANO DE \_\_\_\_\_

c. NOME: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_  
SÉRIE (S) \_\_\_\_\_ DO ANO DE \_\_\_\_\_ AO ANO DE \_\_\_\_\_

## 5.0 – **ESCLARECIMENTOS JURÍDICOS**

5.1 – VOCÊ JÁ FOI INTIMADO OU PROCESSADO PELA JUSTIÇA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA:

- a. O MOTIVO: \_\_\_\_\_  
b. DATA : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
c. LOCAL: \_\_\_\_\_  
d. JUÍZADO OU COMARCA NA QUAL VOCÊ COMPARECEU: \_\_\_\_\_  
e. QUAL A SOLUÇÃO DO CASO? \_\_\_\_\_

5.2 – VOCÊ JÁ FOI CONDENADO A ALGUM TIPO DE PENA, INCLUSIVE PENA RESTRITIVA DE DIREITO, DECORRENTE DE TERMO CIRCUNSTANCIADO DE OCORRÊNCIA (TCO)? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

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

5.3 – VOCÊ JÁ TEVE ALGUMA PASSAGEM EM QUALQUER REPARTIÇÃO POLICIAL, OU PELO JUIZADO DA INFÂNCIA OU DA ADOLESCÊNCIA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA:

- a. O MOTIVO: \_\_\_\_\_  
b. DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
c. DELEGACIA OU JUIZADO QUE VOCÊ COMPARECEU: \_\_\_\_\_  
d. SOLUÇÃO DO CASO: \_\_\_\_\_

5.4 – JÁ ESTEVE ALGUMA VEZ ENVOLVIDO EM TERMO CIRCUNSTANCIADO DE OCORRÊNCIA (TCO), INQUÉRITO POLICIAL, SINDICÂNCIA OU INVESTIGAÇÃO SUMÁRIA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

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

## 6.0 - **SITUAÇÃO MILITAR**

PRESTE AS SEGUINTESS INFORMAÇÕES A RESPEITO DO SEU SERVIÇO MILITAR:

- a. QUARTEL EM QUE SERVIU, OU SERVE: \_\_\_\_\_  
b. LOCAL: \_\_\_\_\_  
c. TEMPO DE SERVIÇO: DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ A \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
d. SOFREU PUNIÇÕES: ( ) SIM ( ) NÃO  
EM CASO POSITIVO, EXPLIQUE O MOTIVO DE CADA UMA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ASSINE, NÃO RUBRIQUE: x \_\_\_\_\_

e. ESTEVE ENVOLVIDO EM INQUÉRITO POLICIAL MILITAR OU SINDICÂNICA, INSTAURADA PELAS FORÇAS ARMADAS? EM CASO POSITIVO, EXPLIQUE O MOTIVO:

---

---

---

f. QUAL O MOTIVO DA SUA BAIXA NAS FORÇAS ARMADAS?

---

---

---

---

### **7.0 – DADOS FAMILIARES**

7.1– RESIDE COM OS PAIS? EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE:

---

---

7.2 – DÊ INFORMAÇÕES COMPLETAS SOBRE SEUS IRMÃOS

a. NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

OCUPAÇÃO: \_\_\_\_\_

b. NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

OCUPAÇÃO: \_\_\_\_\_

c. NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

OCUPAÇÃO: \_\_\_\_\_

7.3 – RELACIONE, ABAIXO, TODOS SEUS FILHOS:

a. NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ ONDE RESIDE E COM QUEM? \_\_\_\_\_

b. NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ ONDE RESIDE E COM QUEM? \_\_\_\_\_

c. NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ ONDE RESIDE E COM QUEM? \_\_\_\_\_

**ASSINE, NÃO RUBRIQUE: x** \_\_\_\_\_

**8.0 – DADOS CONJUGAIS**

8.1 – NOME DA ESPOSA OU COMPANHEIRA: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ LOCAL: \_\_\_\_\_

8.2 – ESTÁ VIVENDO EM SUA COMPANHIA? \_\_\_\_\_ EM CASO NEGATIVO EXPLICAR O MOTIVO E FORNECER O ATUAL ENDEREÇO ONDE ELA ESTÁ RESIDINDO:

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

**9.0 – REFERÊNCIAS PESSOAIS**

POSSUI ALGUM PARENTE QUE TRABALHA NA SERES? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO FORNEÇA:

a. NOME: \_\_\_\_\_ LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_  
POSTO / GRAD.: \_\_\_\_\_ GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_ ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_  
TELEFONES: \_\_\_\_\_

b. NOME: \_\_\_\_\_ LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_  
POSTO / GRAD.: \_\_\_\_\_ GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_ ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_  
TELEFONES: \_\_\_\_\_

POSSUI ALGUM PARENTE PRESO? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO FORNEÇA:

c. NOME: \_\_\_\_\_  
FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_  
PARENTESCO: \_\_\_\_\_ UNIDADE PRISIONAL: \_\_\_\_\_

d. NOME: \_\_\_\_\_  
FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_  
PARENTESCO: \_\_\_\_\_ UNIDADE PRISIONAL: \_\_\_\_\_

INDIQUE DUAS REFERÊNCIAS PESSOAIS:

a. NOME: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
TELEFONES: \_\_\_\_\_

b. NOME: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
TELEFONES: \_\_\_\_\_

**10.0 - ESPAÇO DESTINADO PARA COMPLEMENTAÇÃO**

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

ASSINE, NÃO RUBRIQUE: x \_\_\_\_\_

### **11.0 – GRÁFICO**

Faça um mapa das redondezas do local onde você mora, nos ensinando como chegar a sua residência. Neste mapa deve constar os pontos de referências, ruas principais e condução (ônibus) que possa ser usado para chegar em sua casa.

### **12.0 - DECLARAÇÃO DO CANDIDATO**

Declaro que respondi pessoalmente todas as questões do presente Formulário, e autorizo as pessoas e empresas retro citadas a fornecerem a Secretaria Executiva de Ressocialização, todas as informações necessárias sobre minha pessoa, e declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade, sendo totalmente responsável por elas, sob as penas previstas no Art. 299, do Código Penal vigente, que dispõe sobre o crime de falsidade ideológica.

\_\_\_\_\_, Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO CANDIDATO (A)**



**ESTADO DE PERNAMBUCO**

**SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E DIREITOS HUMANOS  
SECRETARIA EXECUTIVA DE RESSOCIALIZAÇÃO**

ORDEM DE  
CLASSIFICAÇÃO

**CONCURSO PÚBLICO PARA O CARGO DE AGENTE DE SEGURANÇA  
PENITENCIÁRIA.**

**FASE DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL**

**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DO CANDIDATO - FIC**

**ASP/2010.**

Nome completo do candidato: \_\_\_\_\_

**I – FINALIDADE**

Este formulário tem caráter *RESERVADO*, e se destina ao uso exclusivo do Setor de Inteligência da SERES. Tendo por finalidade coletar dados pessoais, profissionais, criminais e escolares de cada Candidato a ingresso no cargo efetivo de Agente de Segurança Penitenciária da Secretaria Executiva de Ressocialização - SERES.

**II – CONSIDERAÇÕES**

1. Leia com atenção todas as questões do formulário, antes de preenchê-lo;
2. **O candidato deverá, primeiramente, imprimir o presente formulário, e depois preenchê-lo de próprio punho, usando caneta de tinta azul ou preta;**
3. Preencha o formulário com letra de imprensa ou com grafia legível;
4. Forneça todas as *INFORMAÇÕES* solicitadas, com a maior riqueza de detalhes possível;
5. Caso o espaço não seja suficiente para a resposta, utilize o item 10.0 para complementação indicando o número da questão que você está complementando;
6. Havendo questão que não lhe diga respeito, passe um traço no espaço correspondente;
7. Em caso de dúvidas, consultar o *ENCARREGADO DO SETOR DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL*, na entrega deste formulário, no período de 30 de agosto a 03 de setembro de 2010 das 08:00h às 17:00h, na Escola Penitenciária, sito à Rua das Creoulas, 186, Graças, Recife – PE;
8. **DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETARÃO EM PREJUÍZOS PARA O PRÓPRIO CANDIDATO, ALÉM DE SUJEITÁ-LO ÀS SANÇÕES CABÍVEIS NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

ASSINE, NÃO RUBRIQUE: x \_\_\_\_\_



**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DO CANDIDATO**

**1.0 – DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

- 1.1 - NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_
- 1.2 - OUTRO NOME PELO QUAL É CONHECIDO (APELIDO): \_\_\_\_\_
- 1.3 - FILIAÇÃO – PAI: \_\_\_\_\_  
MÃE: \_\_\_\_\_
- 1.4 - DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_
- 1.5 - CIDADE ONDE NASCEU: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_
- 1.6 - ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_
- 1.7 - GRAU DE ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_
- 1.8 - PROFISSÃO OU OCUPAÇÃO: \_\_\_\_\_
- 1.9 - TELEFONES PARA CONTATO: \_\_\_\_\_
- 1.10 - CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº: \_\_\_\_\_
- 1.11 - CARTEIRA DE RESERVISTA Nº: \_\_\_\_\_
- 1.12 - CPF Nº: \_\_\_\_\_
- 1.13 – Nº DA HABILITAÇÃO: \_\_\_\_\_
- 1.14 – Nº DE INSCRIÇÃO NO CONCURSO: \_\_\_\_\_

**2.0 – DADOS RESIDENCIAIS**

DECLARAR EM ORDEM CRONOLÓGICA TODOS OS LUGARES QUE RESIDIU NOS ÚLTIMOS 05 (CINCO) ANOS:

- a. RUA: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_  
DO ANO DE \_\_\_\_\_ AO ANO DE \_\_\_\_\_  
PONTO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_
- b. RUA: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_  
DO ANO DE \_\_\_\_\_ AO ANO DE \_\_\_\_\_  
PONTO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_
- c. RUA: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_  
DO ANO DE \_\_\_\_\_ AO ANO DE \_\_\_\_\_  
PONTO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_

**ASSINE, NÃO RUBRIQUE: x \_\_\_\_\_**

### 3.0 – **REFERÊNCIAS COMERCIAIS**

RELACIONE A PARTIR DAS DATAS MAIS ANTIGAS OS DADOS DAS EMPRESAS E/OU ÓRGÃOS PÚBLICOS EM QUE VOCÊ ESTEVE EMPREGADO OU ESTAGIOU. QUER TENHA SIDO, OU NÃO, REGISTRADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA, INCLUSIVE OS DADOS REFERENTES AO SEU EMPREGO ATUAL.

**ATENÇÃO: É preferível usar o nome fantasia da empresa, ou seja, o nome pelo qual ela é conhecida por toda população.**

a. EMPRESA: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ PERÍODO EM QUE TRABALHOU: DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVOS \_\_\_\_\_

A EMPRESA ESTÁ FUNCIONANDO: ( ) SIM ( ) NÃO. EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE O MOTIVO: \_\_\_\_\_

QUAL O ENDEREÇO E O TELEFONE DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS DA EMPRESA?  
\_\_\_\_\_

b. EMPRESA: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ PERÍODO EM QUE TRABALHOU: DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVOS \_\_\_\_\_

A EMPRESA ESTÁ FUNCIONANDO: ( ) SIM ( ) NÃO. EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE O MOTIVO: \_\_\_\_\_

QUAL O ENDEREÇO E O TELEFONE DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS DA EMPRESA?  
\_\_\_\_\_

c. EMPRESA: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ PERÍODO EM QUE TRABALHOU: DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVOS \_\_\_\_\_

A EMPRESA ESTÁ FUNCIONANDO: ( ) SIM ( ) NÃO. EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE O MOTIVO: \_\_\_\_\_

QUAL O ENDEREÇO E O TELEFONE DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS DA EMPRESA?  
\_\_\_\_\_

### 4.0 – **REFERÊNCIAS ESCOLARES**

RELACIONE TODAS AS ESCOLAS QUE FREQUENTOU A PARTIR DO PRIMEIRO ANO DO ENSINO MÉDIO (ANTIGO 2º GRAU).

a. NOME: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_  
SÉRIE (S) \_\_\_\_\_ DO ANO DE \_\_\_\_\_ AO ANO DE \_\_\_\_\_

**ASSINE, NÃO RUBRIQUE: x** \_\_\_\_\_

b. NOME: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_  
SÉRIE (S) \_\_\_\_\_ DO ANO DE \_\_\_\_\_ AO ANO DE \_\_\_\_\_

c. NOME: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_  
SÉRIE (S) \_\_\_\_\_ DO ANO DE \_\_\_\_\_ AO ANO DE \_\_\_\_\_

## 5.0 – **ESCLARECIMENTOS JURÍDICOS**

5.1 – VOCÊ JÁ FOI INTIMADO OU PROCESSADO PELA JUSTIÇA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA:

- a. O MOTIVO: \_\_\_\_\_  
b. DATA : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
c. LOCAL: \_\_\_\_\_  
d. JUÍZADO OU COMARCA NA QUAL VOCÊ COMPARECEU: \_\_\_\_\_  
e. QUAL A SOLUÇÃO DO CASO? \_\_\_\_\_

5.2 – VOCÊ JÁ FOI CONDENADO A ALGUM TIPO DE PENA, INCLUSIVE PENA RESTRITIVA DE DIREITO, DECORRENTE DE TERMO CIRCUNSTANCIADO DE OCORRÊNCIA (TCO)? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

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

5.3 – VOCÊ JÁ TEVE ALGUMA PASSAGEM EM QUALQUER REPARTIÇÃO POLICIAL, OU PELO JUIZADO DA INFÂNCIA OU DA ADOLESCÊNCIA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA:

- a. O MOTIVO: \_\_\_\_\_  
b. DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
c. DELEGACIA OU JUIZADO QUE VOCÊ COMPARECEU: \_\_\_\_\_  
d. SOLUÇÃO DO CASO: \_\_\_\_\_

5.4 – JÁ ESTEVE ALGUMA VEZ ENVOLVIDO EM TERMO CIRCUNSTANCIADO DE OCORRÊNCIA (TCO), INQUÉRITO POLICIAL, SINDICÂNCIA OU INVESTIGAÇÃO SUMÁRIA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

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

## 6.0 - **SITUAÇÃO MILITAR**

PRESTE AS SEGUINTESS INFORMAÇÕES A RESPEITO DO SEU SERVIÇO MILITAR:

- a. QUARTEL EM QUE SERVIU, OU SERVE: \_\_\_\_\_  
b. LOCAL: \_\_\_\_\_  
c. TEMPO DE SERVIÇO: DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ A \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
d. SOFREU PUNIÇÕES: ( ) SIM ( ) NÃO  
EM CASO POSITIVO, EXPLIQUE O MOTIVO DE CADA UMA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ASSINE, NÃO RUBRIQUE: x \_\_\_\_\_

e. ESTEVE ENVOLVIDO EM INQUÉRITO POLICIAL MILITAR OU SINDICÂNICA, INSTAURADA PELAS FORÇAS ARMADAS? EM CASO POSITIVO, EXPLIQUE O MOTIVO:

---

---

---

f. QUAL O MOTIVO DA SUA BAIXA NAS FORÇAS ARMADAS?

---

---

---

---

**7.0 – DADOS FAMILIARES**

7.1– RESIDE COM OS PAIS? EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE:

---

---

7.2 – DÊ INFORMAÇÕES COMPLETAS SOBRE SEUS IRMÃOS

a. NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

OCUPAÇÃO: \_\_\_\_\_

b. NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

OCUPAÇÃO: \_\_\_\_\_

c. NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

OCUPAÇÃO: \_\_\_\_\_

7.3 – RELACIONE, ABAIXO, TODOS SEUS FILHOS:

a. NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ ONDE RESIDE E COM QUEM? \_\_\_\_\_

b. NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ ONDE RESIDE E COM QUEM? \_\_\_\_\_

c. NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ ONDE RESIDE E COM QUEM? \_\_\_\_\_

**ASSINE, NÃO RUBRIQUE: x \_\_\_\_\_**

**8.0 – DADOS CONJUGAIS**

8.1 – NOME DA ESPOSA OU COMPANHEIRA: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ LOCAL: \_\_\_\_\_

8.2 – ESTÁ VIVENDO EM SUA COMPANHIA? \_\_\_\_\_ EM CASO NEGATIVO EXPLICAR O MOTIVO E FORNECER O ATUAL ENDEREÇO ONDE ELA ESTÁ RESIDINDO:

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

**9.0 – REFERÊNCIAS PESSOAIS**

POSSUI ALGUM PARENTE QUE TRABALHA NA SERES? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO FORNEÇA:

a. NOME: \_\_\_\_\_ LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_

POSTO / GRAD.: \_\_\_\_\_ GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_ ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_

b. NOME: \_\_\_\_\_ LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_

POSTO / GRAD.: \_\_\_\_\_ GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_ ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_

POSSUI ALGUM PARENTE PRESO? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO FORNEÇA:

c. NOME: \_\_\_\_\_ FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_ UNIDADE PRISIONAL: \_\_\_\_\_

d. NOME: \_\_\_\_\_ FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_ UNIDADE PRISIONAL: \_\_\_\_\_

INDIQUE DUAS REFERÊNCIAS PESSOAIS:

a. NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_

b. NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_

**10.0 - ESPAÇO DESTINADO PARA COMPLEMENTAÇÃO**

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

ASSINE, NÃO RUBRIQUE: x \_\_\_\_\_

### **11.0 – GRÁFICO**

Faça um mapa das redondezas do local onde você mora, nos ensinando como chegar a sua residência. Neste mapa deve constar os pontos de referências, ruas principais e condução (ônibus) que possa ser usado para chegar em sua casa.

### **12.0 - DECLARAÇÃO DO CANDIDATO**

Declaro que respondi pessoalmente todas as questões do presente Formulário, e autorizo as pessoas e empresas retro citadas a fornecerem a Secretaria Executiva de Ressocialização, todas as informações necessárias sobre minha pessoa, e declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade, sendo totalmente responsável por elas, sob as penas previstas no Art. 299, do Código Penal vigente, que dispõe sobre o crime de falsidade ideológica.

\_\_\_\_\_, Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO CANDIDATO (A)**