



SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL E TRÂNSITO
GUARDA CIVIL MUNICIPAL

FICHA DE INFORMAÇÕES DO CANDIDATO

INVESTIGAÇÃO SOCIAL

CONCURSO PÚBLICO – GUARDA CIVIL MUNICIPAL

Candidato	
Inscrição	
CPF	
Data de entrega	____/____/____

DOCUMENTO CONFIDENCIAL USO EXCLUSIVO DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Observação: Este é um modelo administrativo elaborado com base no item 20 do edital apresentado pelo candidato. Não substitui eventual formulário oficial disponibilizado pela organização do concurso ou pela Administração Municipal.



SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL E TRÂNSITO
GUARDA CIVIL MUNICIPAL

ORIENTAÇÕES AO CANDIDATO

- Preencha todos os campos com letra legível ou de forma digital.
- Não deixe de informar fatos relevantes solicitados no formulário. Quando a resposta for negativa, assinale expressamente “Não”.
- Em caso de dúvida sobre determinado fato, descreva-o de maneira objetiva e completa, evitando omissões.
- As informações prestadas devem ser verdadeiras, completas e passíveis de comprovação documental.
- Anexe somente os documentos exigidos no edital ou posteriormente solicitados pela Administração.
- A Investigação Social possui caráter eliminatório, conforme o item 20 do edital apresentado.

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo _____	Nome social (se houver) _____
Data de nascimento ____/____/____	Naturalidade / UF _____/____
Nacionalidade _____	Estado civil _____
CPF _____	RG / órgão expedidor / UF _____/____/____
Data de expedição do RG ____/____/____	CNH / categoria _____/____

2. CONTATOS E ENDEREÇO ATUAL

Endereço _____	Número / complemento _____
Bairro: _____	Cidade / UF _____/____
CEP _____	Telefone (____) _____
Celular / WhatsApp (____) _____	E-mail _____



SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL E TRÂNSITO
GUARDA CIVIL MUNICIPAL

3. HISTÓRICO RESIDENCIAL

Relacionar, no período definido pela Administração/edital, os locais em que o candidato residiu.

Período	Endereço	Bairro	Cidade/UF	Motivo da mudança

4. FORMAÇÃO ESCOLAR E ACADÊMICA

Curso/Formação	Instituição	Cidade/UF	Período	Concluído



SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL E TRÂNSITO
GUARDA CIVIL MUNICIPAL

5. HISTÓRICO PROFISSIONAL

Informe empregos, cargos, funções ou atividades profissionais exercidas.

Empresa/Órgão	Cargo/Função	Início	Término	Motivo do desligamento	Contato/Referência

6. VIDA NO SERVIÇO PÚBLICO

☐ Nunca exerci cargo/emprego/função pública ☐ Já exerci

Órgão/entidade:	Cargo/função:
Período:	Motivo do desligamento:

Já foi exonerado, demitido, dispensado ou teve vínculo público encerrado por motivo disciplinar?

☐ Não ☐ Sim

Se sim, descreva objetivamente:



SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL E TRÂNSITO
GUARDA CIVIL MUNICIPAL

7. VIDA MILITAR

Preencher quando aplicável.

☐ Não prestou serviço militar ☐ Exército ☐ Marinha ☐ Aeronáutica ☐ Outra

Organização militar: _____	Período: _____
Situação ao desligamento: _____	Houve punição disciplinar? ☐ Não ☐ Sim

Se houve punição disciplinar, informe o fato e o resultado:

8. ANTECEDENTES POLICIAIS E JUDICIAIS

Já foi preso, detido, conduzido ou apresentado à autoridade policial em razão de ocorrência ou investigação?

☐ Não ☐ Sim

Se sim, informe data, local, número do procedimento/processo, fato e situação atual:

Já foi investigado ou indiciado em inquérito policial?

☐ Não ☐ Sim

Se sim, informe data, local, número do procedimento/processo, fato e situação atual:

Já respondeu ou responde a processo criminal?

☐ Não ☐ Sim

Se sim, informe data, local, número do procedimento/processo, fato e situação atual:



SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL E TRÂNSITO
GUARDA CIVIL MUNICIPAL

Já foi condenado criminalmente?

☐ Não ☐ Sim

Se sim, informe data, local, número do procedimento/processo, fato e situação atual:

9. PROCESSOS ADMINISTRATIVOS E DISCIPLINARES

Já respondeu a sindicância, Processo Administrativo Disciplinar – PAD, procedimento disciplinar ou similar?

☐ Não ☐ Sim

Se sim:

Órgão/entidade: _____	Número do procedimento: _____
Período: _____	Fato apurado: _____
Resultado: _____	

10. TRÂNSITO

Já teve a CNH suspensa ou cassada?

☐ Não ☐ Sim

Já esteve envolvido em acidente de trânsito com vítima?

☐ Não ☐ Sim

Possui atualmente restrição administrativa ou judicial relacionada à CNH?

☐ Não ☐ Sim

Detalhes, quando aplicável:



SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL E TRÂNSITO
GUARDA CIVIL MUNICIPAL

11. OUTROS FATOS RELEVANTES

Existe algum fato relevante de sua vida pregressa que possa ser objeto de verificação e que ainda não tenha sido informado nesta ficha?

☐ Não ☐ Sim

Se sim, descreva de forma completa:



SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL E TRÂNSITO
GUARDA CIVIL MUNICIPAL

12. REFERÊNCIAS PESSOAIS

Indique pessoas que possam confirmar informações básicas sobre sua trajetória, conforme eventual orientação da Administração.

Nome	Relação com o candidato	Telefone	Cidade/UF	Tempo de conhecimento

13. DOCUMENTOS APRESENTADOS/ANEXADOS

- ☐ Documento oficial de identificação
- ☐ CPF
- ☐ Comprovante de residência
- ☐ Certidão de antecedentes da Justiça Estadual - TJPE
- ☐ Certidão de antecedentes da Justiça Federal – TRF5
- ☐ CNH
- ☐ Outros:



SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL E TRÂNSITO
GUARDA CIVIL MUNICIPAL

14. DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

Eu, _____, candidato(a) ao cargo de Guarda Civil Municipal de Limoeiro/PE, DECLARO, sob as penas da legislação vigente, que todas as informações prestadas nesta Ficha de Informações do Candidato são verdadeiras, completas e de minha inteira responsabilidade.

- Declaro que não omiti fato algum que possa impossibilitar meu ingresso no cargo pretendido.
- Declaro que não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão ou entidade de qualquer dos Poderes ou de qualquer dos entes federativos.
- Estou ciente de que eventual falsidade, omissão ou inexatidão das informações poderá acarretar as consequências previstas na legislação e no edital.
- Autorizo, nos limites legais, o levantamento social necessário à confirmação das informações prestadas e à verificação de minha idoneidade moral e conduta para o exercício das atribuições do cargo pretendido.
- Estou ciente de que a Investigação Social possui caráter eliminatório, conforme previsto no edital.

Limoeiro/PE, _____ de _____ de 2026.

ASSINATURA DO CANDIDATO

Nome: _____

CPF: _____



SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL E TRÂNSITO
GUARDA CIVIL MUNICIPAL

15. USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Candidato: _____ _____	Inscrição: _____ _____
Data de recebimento: ____/____/____	Responsável pelo recebimento: _____

Conferência documental

- ☐ Documento oficial de identificação
- ☐ CPF
- ☐ Comprovante de residência
- ☐ Certidão de antecedentes da Justiça Estadual
- ☐ Certidão de antecedentes da Justiça Federal
- ☐ CNH

RESULTADO DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

☐ INDICADO ☐ CONTRAINDICADO

Fundamentação/ocorrências verificadas:



SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL E TRÂNSITO
GUARDA CIVIL MUNICIPAL

Responsável pela análise: _____

Matrícula/identificação funcional: _____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

16. CIÊNCIA DO CANDIDATO

Declaro que fui cientificado(a) acerca do resultado da Investigação Social e, quando cabível, dos motivos que fundamentaram eventual contraindicação, observados o edital e a legislação aplicável.

Limoeiro/PE, ____ de _____ de 2026.

ASSINATURA DO CANDIDATO