

# **VERIFICAÇÃO DE IDONEIDADE E CONDUTA ILIBADA**

**CONCURSO PÚBLICO PROVIMENTO 2022/1  
TÉCNICO ASSISTENTE DA POLÍCIA CIVIL**

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

\_\_\_\_\_

**CIDADE DE RESIDÊNCIA:** \_\_\_\_\_



Tel contato: ( )	Site:
• Nome do curso:	Ano de conclusão:
Endereço:	
Tel contato: ( )	Site:
Observações (se houver):	

**INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS**

Residência ATUAL:	a partir de: _____ / _____ / _____	
Rua/Av:		nº:
Complemento:	Bairro :	
Cidade/UF:	CEP:	
DECLARAR, por ordem cronológica, os endereços onde residiu nos últimos 5 anos		
A partir de: _____ / _____ / _____		
Rua/Av:		nº:
Complemento:	Bairro:	
Cidade/UF:	CEP:	
A partir de: _____ / _____ / _____		
Rua/Av:		nº:
Complemento:	Bairro:	
Cidade/UF:	CEP:	
A partir de: _____ / _____ / _____		
Rua/Av:		nº:
Complemento:	Bairro:	
Cidade/UF:	CEP:	

**INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**

<b>Profissão:</b>	
Emprego Atual (nominar a Empresa)	Nome:
	Endereço:
	Cidade/UF: CEP:
	Telefone de contato: ( )
	Renda mensal:
<b>Profissão:</b>	
Emprego Anterior (nominar a Empresa)	Nome:
	Endereço:
	Cidade/UF: CEP:
	Telefone de contato: ( )
	Renda mensal:

Já foi demitido, por justa causa, nos termos da Legislação Trabalhista do Brasil?	( <input type="checkbox"/> ) Sim      ( <input type="checkbox"/> ) Não  Em caso afirmativo, fazer BREVE HISTÓRICO:  _____  _____  _____
---	---

**PROFISSIONAL LIBERAL**

Profissão:	
Tempo:	
Retirada mensal:	
Endereço:	Nome : _____ Endereço: _____ Cidade : _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone de contato: ( <input type="checkbox"/> ) _____

**Sendo o candidato SERVIDOR PUBLICO ou EX-SERVIDOR preencher:**

Órgão:	
Setor:	
Cargo:	
Matrícula:	
Esfera administrativa:	( <input type="checkbox"/> ) Federal      ( <input type="checkbox"/> ) Estadual      ( <input type="checkbox"/> ) Municipal
Tempo de serviço	
Responde ou já respondeu a procedimento de caráter disciplinar? (Sindicância Administrativa, Processo Administrativo Disciplinar ou outro feito dessa natureza)	( <input type="checkbox"/> ) Sim      ( <input type="checkbox"/> ) Não  Em caso afirmativo, esclarecer objeto, órgão instaurador, data, fase atual, e fazer BREVE HISTÓRICO:  _____  _____  _____

**Se possuir ARMA, preencher:**

Nº ARMA:	
CALIBRE:	
MARCA:	
MODELO:	
Nº REGISTRO JUNTO AO SINARM:	

IMÓVEIS	
Espécie:	
Livre de ônus?	( ) Sim ( ) Não
Área:	
Endereço:	Rua/Av/Nº: _____ Cidade: _____ UF: _CEP: _____ Telefone de contato: ( ) _____
Espécie:	
Livre de ônus?	( ) Sim ( ) Não
Área:	
Endereço:	Rua/Av/Nº: _____ Cidade: _____ UF: _CEP: _____ Telefone de contato: ( ) _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Já foi detido/preso?	( ) Sim ( ) Não Em caso afirmativo, esclarecer: _____ _____ _____
Responde ou respondeu Inquérito Policial?	( ) Sim ( ) Não Em caso afirmativo, esclarecer data do fato, tipificação (artigo/Lei), andamento atual (se em andamento, encaminhado à Justiça...), se foi indiciado, e fazer BREVE HISTÓRICO: _____ _____ _____ _____ _____
Responde ou respondeu a algum Processo Criminal?	( ) Sim ( ) Não Em caso afirmativo, esclarecer Comarca, nº do processo, objeto da ação, fase atual e fazer breve relato: _____ _____ _____

<p>Responde ou respondeu a algum Processo Cível?</p>	<p>( ) Sim ( ) Não</p> <p>Em caso afirmativo, esclarecer Comarca, nº do processo, objeto da ação, fase atual e fazer breve relato:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Responde ou respondeu a algum Termo Circunstanciado de Ocorrência - TCO?</p>	<p>( ) Sim ( ) Não</p> <p>Em caso afirmativo, esclarecer Comarca, nº do processo, objeto da ação, fase atual e fazer breve relato:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Já esteve envolvido, como parte, em algum "REDS" – "Boletim de Ocorrência"?</p>	<p>( ) Sim ( ) Não</p> <p>Em caso afirmativo, esclarecer Comarca, nº do processo, objeto da ação, fase atual e fazer breve relato:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Nome ou Apelido pelo qual é conhecido:</p>	
<p>Com quem reside, atualmente?</p>	
<p>Reside em imóvel próprio, ou aluguel?</p>	
<p>Possui dependentes?</p>	<p>( ) Sim ( ) Não</p> <p>Nº de dependentes: _____</p>
<p>Correios eletrônicos (<i>email</i>) particulares e funcionais (<i>informe todos que você possui</i>):</p>	<p>a. _____</p> <p>b. _____</p> <p>c. _____</p>
<p>Participa de alguma comunidade virtual? (<i>Instagram, Facebook...</i>)</p>	<p>( ) Sim ( ) Não</p> <p>Em caso afirmativo, informar se é acessível ou não:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

É associado de Clube e/ou Agremiações	<p>( ) Sim ( ) Não</p> <p>Em caso afirmativo, elencar todos:</p> <p>Nome : _____</p> <p>Endereço : _____</p> <p>Cidade : _____ UF: _____ CEP: _____</p> <p>Nome : _____</p> <p>Endereço : _____</p> <p>Cidade : _____ UF: _____ CEP: _____</p> <p>Nome : _____</p> <p>Endereço : _____</p> <p>Cidade : _____ UF: _____ CEP: _____</p>
É ou já foi inscrito em Conselhos Profissionais (OAB, CRM, CRP, CREA...)?	<p>( ) Sim ( ) Não</p> <p>Em caso afirmativo, informar nome da instituição/empresa e período em que participou ou participa da mesma:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
É ou já foi sócio de empresa, seja na condição de Gerente/Administrador ou não?	<p>( ) Sim ( ) Não</p> <p>Em caso afirmativo, informar nome da instituição/empresa e período em que participou ou participa da mesma:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
Faz uso de medicamentos controlados?	<p>( ) Sim ( ) Não</p> <p>Em caso afirmativo, explicar qual doença motiva o uso do medicamento, e descrever quais são:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
Já usou drogas ilícitas?	<p>( ) Sim ( ) Não</p> <p>Em caso afirmativo, explicar.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

INFORMAÇÕES PESSOAIS	
Dados do CÔNJUGE ou CORRELATO	
Nome: _____	
Data de Nascimento:	____/____/____
Profissão:	Renda mensal: _____
Empregador:	_____
Endereço/telefone	Rua/Av.: _____ Cidade : _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone de contato: (    ) _____

FILHOS	
NOME _____	DATA NASC. ____/____/____

REFERÊNCIAS PESSOAIS: <i>(exceto familiares até 2º grau de consanguinidade)</i>
<b>1) NOME</b> _____
ENDEREÇO _____ Nº _____
COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____
CIDADE _____ UF _____ TEL (    ) _____
<b>2) NOME</b> _____
ENDEREÇO _____ Nº _____
COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____
CIDADE _____ UF _____ TEL (    ) _____
<b>3) NOME</b> _____
ENDEREÇO _____ Nº _____
COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____
CIDADE _____ UF _____ TEL (    ) _____

