

FICHA DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL:

QUALIFICAÇÃO PESSOAL		
NOME:		
NOME SOCIAL – caso possua:		
NOME ou APELIDO pelo qual é conhecido:		
Data de Nascimento:		
Filiação:		
Naturalidade:		
Nacionalidade:		
Estado Civil:		
Carteira de Identidade:	Órgão Expedidor:	
CPF:		
Título de Eleitor:	Zona:	Seção:
Certificado de Reservista:	CSM:	Órgão Expedidor:
Carteira de Habilitação:	Categoria:	Órgão Expedidor:

INFORMAÇÕES ESCOLARES		
Estabelecimento onde concluiu o ENSINO MÉDIO		
Denominação:		
Ano de Conclusão:		
Endereço:	Rua/Av:	nº :
	Complemento:	Bairro:
	Cidade/UF:	CEP:
Telefone para contato:		
Caso o ENSINO MÉDIO tenha sido através de Educação Profissional Técnica IDENTIFICAR (<u>nome</u>) o curso:		
Site:		
Observações (se houver):		
Estabelecimento onde concluiu o CURSO SUPERIOR - CASO POSSUA		
Denominação:		
Ano de Conclusão:		
Identificação do Curso:		
Endereço:	Rua/Av:	nº :
	Complemento:	Bairro:

Cidade/UF:	CEP:
Telefone para contato:	
Site:	
Observações (se houver):	

I - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS	
RESIDÊNCIA ATUAL	
A partir de: ____ / ____ / ____	
Rua/Av:	nº:
Complemento:	Bairro:
Cidade/UF:	CEP:
Reside em imóvel próprio, ou aluguel?	Próprio Aluguel
Reside sozinho?	Sim Não
Em caso de NÃO residir sozinho, INFORME:	
Quantas são as pessoas com quem reside?	_____ pessoas.
Identifique as pessoas com as quais reside	1- Nome: _____ Data de nascimento: _____ CPF _____ Carteira de Identidade: _____ Profissão: _____ Tem grau de parentesco com o Declarante: () Sim () Não Em caso afirmativo, informar qual: _____
	2- Nome: _____ Data de nascimento: _____ CPF _____ Carteira de Identidade: _____ Profissão: _____ Tem grau de parentesco com o Declarante: Sim Não Em caso afirmativo, informar qual: _____
	3- Nome: _____ Data de nascimento: _____ CPF _____ Carteira de Identidade: _____ Profissão: _____ Tem grau de parentesco com o Declarante: Sim Não Em caso afirmativo, informar qual: _____
	4- Nome: _____ Data de nascimento: _____ CPF _____ Carteira de Identidade: _____

	Profissão: _____ Tem grau de parentesco com o Declarante: Sim Não Em caso afirmativo, informar qual: _____ **** Caso resida com mais de 4 pessoas, IDENTIFICÁ-LAS, na forma acima, nas INFORMAÇÕES ADICIONAIS.
--	--

II - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

RESIDÊNCIAS ANTERIORES

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:

I - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

PROFISSÃO ATUAL

Emprego Atual (nominar a Empresa)	Nome:
	Endereço:
	Cidade/UF: CEP:
	Telefone de contato:
	Renda mensal:

II - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

PROFISSÕES ANTERIORES

DECLARAR, por ordem cronológica, os **DOIS últimos empregos**

Emprego Anterior (nominar a Empresa)	PERÍODO DE TRABALHO: ____/____/____ a ____/____/____
	Nome:
	Endereço:
	Cidade/UF:
	CEP:
	Telefone de contato:
	Renda mensal:

	Motivo de fim do vínculo:	a pedido	demissão
	Em caso de DEMISSÃO, foi esta por JUSTA CAUSA, nos termos da legislação trabalhista:	Sim	Não
	Fazer BREVE HISTÓRICO do motivo da demissão :		

Emprego Anterior (nominar a Empresa)	PERÍODO DE TRABALHO: ____/____/____ a ____/____/____		
	Nome:		
	Endereço:		
	Cidade/UF:		
	CEP:		
	Telefone de contato:		
	Renda mensal:		
	Motivo de fim do vínculo:	a pedido	demissão
	Em caso de DEMISSÃO, foi esta por JUSTA CAUSA, nos termos da legislação trabalhista:	Sim	Não
	Fazer BREVE HISTÓRICO do motivo da demissão :		

III - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS	
PROFISSIONAL LIBERAL	
Profissão:	
Tempo:	
Empresa registrada	Sim Não, é informal.
Se empresa, informar a identificação (nome)	
Endereço onde exerce a atividade/ou onde está registrada a empresa:	Endereço: _____ Cidade : _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone de contato:
Retirada mensal:	
Fazer um BREVE HISTÓRICO sobre as atividades desenvolvidas:	

IV - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS			
Sendo o candidato SERVIDOR PUBLICO ou EX-SERVIDOR preencher:			
Órgão:			
Setor:			
Cargo:			
Matrícula:			
Esfera administrativa:	Federal	Estadual	Municipal
Tempo de serviço	Data de ingresso:	____/____/____	
	Data do desligamento:	____/____/____	
Fazer um BREVE HISTÓRICO sobre o motivo do desligamento / exoneração:			
Responde ou já respondeu a procedimento de caráter disciplinar? (Sindicância Administrativa,	Sim	Não	

Processo Administrativo Disciplinar ou outro feito dessa natureza)	Em caso afirmativo, esclarecer objeto, órgão instaurador, data, fase atual, e fazer BREVE HISTÓRICO:
--	--

V - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Sendo o Candidato POLICIAL CIVIL, POLICIAL MILITAR, MILITAR DO CORPO DE BOMBEIROS, GUARDA MUNICIPAL ou POLICIAL PENAL, AGENTE SOCIOEDUCATIVO, MILITAR DAS FORÇAS ARMADAS ou EX-SERVIDOR de uma dessas instituições, preencher:

Órgão:			
Unidade:			
Endereço:	Rua/Av:		
	Cidade:	UF:	CEP:
	Telefone de contato:		
Situação Funcional:			
Data de nomeação:			
Matrícula:			
Tempo de serviço:			
Graduação/Cargo:			
Fazer BREVE HISTÓRICO sobre motivo do desligamento / exoneração:			
RESPONDE ou JÁ RESPONDEU a procedimento de caráter <u>disciplinar</u> ? (Sindicância Administrativa, Processo Administrativo Disciplinar ou outro feito dessa natureza)	Sim	Não	Em caso afirmativo, esclarecer objeto, órgão instaurador, data dos fatos, data de instauração, fase atual , e fazer BREVE HISTÓRICO:
Observação: (se houver)			

Se possuir ARMA, preencher:	
Nº ARMA:	
CALIBRE:	
MARCA:	
MODELO:	
Nº REGISTRO JUNTO AO SINARM:	

I - INFORMAÇÕES PATRIMONIAIS		
BENS IMÓVEIS		
Possui bens IMÓVEIS	Sim	Não
Em caso afirmativo, informar quantos:	: _____	
Caso possua bens IMÓVEIS , marcar as espécies ao lado, informando o número de bens:	_____ Casa	_____ Apartamento
	_____ Lote	_____ Loja
	_____ Outro. <i>Especificar</i> _____	
IMÓVEL 1:	Livre de ônus? () Sim () Não Espécie: _____ Rua/Av/Nº: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____	
IMÓVEL 2:	Livre de ônus? () Sim () Não Espécie: _____ Rua/Av/Nº: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____	
IMÓVEL 3:	Livre de ônus? () Sim () Não Espécie: _____ Rua/Av/Nº: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____	
**** Caso possua mais de 3 IMÓVEIS, fazer a DESCRIÇÃO, na forma acima, nas INFORMAÇÕES ADICIONAIS.		

II - INFORMAÇÕES PATRIMONIAIS		
BENS MÓVEIS – VEÍCULOS		
Possui VEÍCULOS	(<input type="checkbox"/>) Sim	(<input type="checkbox"/>) Não
Em caso afirmativo, informar quantos:	: _____	
VEÍCULO 1:	Livre de ônus? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não Marca/Modelo: _____ Espécie: _____ Ano de fabricação: _____ Ano modelo: _____ Cor predominante: _____	
VEÍCULO 2:	Livre de ônus? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não Marca/Modelo: _____ Espécie: _____ Ano de fabricação: _____ Ano modelo: _____ Cor predominante: _____	
VEÍCULO 3:	Livre de ônus? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não Marca/Modelo: _____ Espécie: _____ Ano de fabricação: _____ Ano modelo: _____ Cor predominante: _____ **** Caso possua mais de 3 VEÍCULOS, fazer a DESCRIÇÃO, na forma acima, nas INFORMAÇÕES ADICIONAIS.	

I - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Já esteve envolvido , como parte , em algum “REDS” – “Boletim de Ocorrência”?	Sim Não
Se já esteve envolvido informe quantas vezes , em qual condição , data e local.	(<input type="checkbox"/>) 01 vez (<input type="checkbox"/>) 02 vezes (<input type="checkbox"/>) Mais de 02 vezes
DESCREVA seu envolvimento no(s) “REDS”	<u>PRIMEIRO “REDS”</u> Parte: Autor Vítima Testemunha Outro: Local: _____ Data: _____ FAÇA BREVE RELATO esclarecendo TODOS os fatos que motivaram o “ REDS ”

SEGUNDO “REDS”

Parte: Autor Vítima Testemunha Outro:

Local: _____

Data: _____

FAÇA BREVE RELATO esclarecendo TODOS os fatos que motivaram o **“REDS”**

TERCEIRO “REDS”

Parte: Autor Vítima Testemunha Outro:

Local: _____

Data: _____

FAÇA BREVE RELATO esclarecendo TODOS os fatos que motivaram o **“REDS”**

****** Caso existam mais de 3 REDS, fazer o RELATO, na forma acima, nas
INFORMAÇÕES ADICIONAIS.**

II - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Já foi DETIDO ou PRESO ?	Sim	Não	
Se foi DETIDO (<i>preso e liberado pela polícia</i>), informe quantas vezes	01 vez	02 vezes	Mais de 02 vezes
Foi PRESO (<i>preso e liberado por fiança ou pela Justiça</i>) informe quantas vezes	01 vez	02 vezes	Mais de 02 vezes
Caso já tenha sido PRESO/DETIDO, faça BREVE RELATO esclarecendo TODOS os fatos que motivaram o(s) procedimento(s)	ESCLAREÇA: data e local do(s) fato(s), motivação .		

III - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
RESPONDE ou JÁ RESPONDEU algum INQUÉRITO POLICIAL ?	Sim	Não	
Em caso afirmativo, informe quantos Inquéritos Policiais :	01	02	Mais de 02. <i>Neste caso, informe quantos: _____</i>
Caso já caso RESPONDA ou JÁ TENHA RESPONDIDO, ao Inquérito Policial, faça BREVE RELATO esclarecendo TODOS os fatos que motivaram o(s) procedimento(s)	ESCLAREÇA: data e local do(s) fato(s), tipificação (artigo/Lei), andamento atual (se em andamento, encaminhado à Justiça...).		

IV - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
RESPONDE ou JÁ RESPONDEU algum PROCESSO CRIMINAL ?	() Sim () Não
Em caso afirmativo, informe quantos Processos	01 - <i>Processo no.</i> 02 - <i>Processos no.</i>

Criminais , e seus respectivos números :	Mais de 02. <i>Processos no.</i>
Caso já caso RESPONDA ou JÁ TENHA RESPONDIDO, Processo(s) Criminal(is) faça BREVE RELATO esclarecendo TODOS os fatos que motivaram o(s) procedimento(s)	ESCLAREÇA: comarca(s) , objeto(s) da(s) ação(ões), fase atual .

V - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

É parte ou já foi em algum PROCESSO CÍVEL ?	Sim Não
Em caso afirmativo, informe quantos Processos Cíveis , e seus respectivos números :	01 - <i>Processo no.</i> 02 - <i>Processos no.</i> Mais de 02. <i>Processos no.</i>
Faça um BREVE RELATO do(s) Processo(s) Cível(eis) em que é parte ou já foi.	ESCLAREÇA: comarca(s) , objeto(s)/motivo(s) da(s) ação(ões), fase atual .

VI - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
É parte ou já foi em algum PROCESSO TRABALHISTA ?	Sim Não
Em caso afirmativo, informe quantos Processos Trabalhistas , e seus respectivos números :	01 - <i>Processo no.</i> 02 - <i>Processos no.</i> Mais de 02. <i>Processos no.</i>
Faça um BREVE RELATO do(s) Processo(s) Trabalhista(s) em que é parte ou já foi.	ESCLAREÇA: <u>comarca(s)</u> , <u>objeto(s)/motivo(s)</u> da(s) ação(ões), <u>fase atual</u> .

VII- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
RESPONDE ou já RESPONDEU a algum Termo Circunstanciado de Ocorrência - TCO ?	Sim Não
Em caso afirmativo, informe quantos TCO(s) ? e seus respectivos números	01 - <i>TCO no.</i> 02 - <i>TCO no.</i> Mais de 02. <i>TCO(s) no.</i>
Caso já caso RESPONDA ou já tenha RESPONDIDO algum(ns) TCO(s) , faça BREVE RELATO esclarecendo TODOS os fatos que motivaram o(s) procedimento(s)	ESCLAREÇA: <u>comarca(s)</u> , <u>objeto(s)/motivo(s)</u> do(s) TCO(s) , <u>fase atual</u> .

--	--

I - INFORMAÇÕES PESSOAIS
Dados do CÔNJUGE ou CORRELATO

Nome:	
Data de Nascimento:	/ /
Profissão:	Renda mensal:
Empregador:	
Endereço/telefone do trabalho	Rua/Av.: _____ Cidade : _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone de contato: _____

II - INFORMAÇÕES PESSOAIS
FILHOS

Possui FILHOS ?	Sim Não
	Nº de filhos: _____
Identificar os FILHOS:	
NOME _____	DATA NASC. ____/____/____
NOME _____	DATA NASC. ____/____/____
NOME _____	DATA NASC. ____/____/____
NOME _____	DATA NASC. ____/____/____

III - INFORMAÇÕES PESSOAIS

DEPENDENTES

Possui DEPENDENTES , além dos filhos?	Sim	Não
	Nº de dependentes:	
Identificar os DEPENDENTES:		
NOME _____	DATA NASC. ____ / ____ / ____	
NOME _____	DATA NASC. ____ / ____ / ____	
NOME _____	DATA NASC. ____ / ____ / ____	
NOME _____	DATA NASC. ____ / ____ / ____	

IV - INFORMAÇÕES PESSOAIS

Correios eletrônicos (<i>email</i>) particulares e fun- cionais (<i>informe todos</i> <i>que você possui</i>):	a. _____
	b. _____
	c. _____
	d. _____
Participa de alguma co- munidade virtual? (<i>Instagram, Facebook,</i> <i>Twitter...</i>)	<p>Sim Não</p> <p>Em caso afirmativo, elencar todas, apontando sua identificação:</p>

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

Já usou drogas ilícitas?	Sim Não Em caso afirmativo, explicar.

V - INFORMAÇÕES PESSOAIS

REFERÊNCIAS PESSOAIS: (*exceto* familiares até 2º grau de consanguinidade)

1) NOME

ENDEREÇO _____ Nº _____

COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____

CIDADE _____ UF _____ TEL _____

CELULAR WHATSAP _____ EMAIL _____

2) NOME

ENDEREÇO _____ Nº _____

COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____

CIDADE _____ UF _____ TEL _____

CELULAR WHATSAP _____ EMAIL _____

3) NOME

ENDEREÇO _____ Nº _____

COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____

CIDADE _____ UF _____ TEL _____

CELULAR WHATSAP _____ EMAIL _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Caso algum campo **NÃO** tenha sido suficiente, UTILIZAR o espaço abaixo

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações por mim prestadas neste boletim são verdadeiras e que Não omiti nenhum dado questionado. Declaro, outrossim, estar ciente de que as informações inverídicas prestadas por mim, ensejarão a nulidade da aprovação e a perda dos direitos decorrentes, sujeitando-me, ainda, às sanções legais cabíveis.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2023.

ASSINATURA DO CANDIDATO