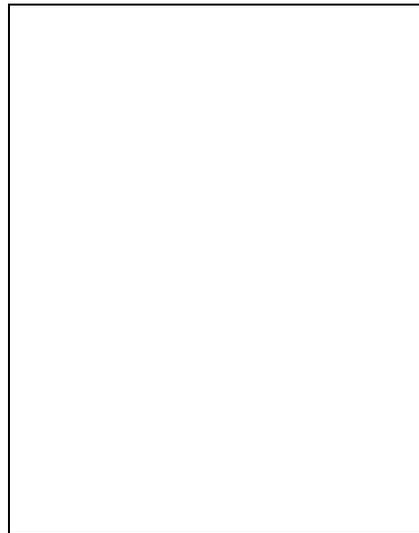


ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE GRANJA
GUARDA MUNICIPAL E AGENTE DE TRÂNSITO
Concurso Público Edital N° 002/2020

**FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS – FIC
(INVESTIGAÇÃO SOCIAL)**



N° DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DECLARAÇÕES FALSAS E/OU
OMISSÕES PODERÃO ACARRETAR
EXCLUSÃO DO CANDIDATO**

As alterações de endereço e telefone ocorridos durante as fases do curso deverão ser comunicadas de imediato à Secretaria de Segurança Pública e Cidadania de Granja e ao Instituto Consulpam.

Instruções para o preenchimento:

1. Preencher a FIC com a letra de forma legível
2. Colocar foto 5x7 recente no local indicado
3. Utilizar o verso para a inclusão de informações adicionais
4. Rubricar as páginas de 1 a 10, inclusive o verso, e assinar a última página

Este formulário tem caráter reservado e destina-se exclusivamente ao uso da Prefeitura Municipal de Granja e Instituto Consulpam

Em seu próprio interesse preste todas as informações pedidas neste formulário. Responda de próprio punho todas as questões que forem aplicáveis a você. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação no final do mesmo, indicando o item que está completando. **Evite perguntas em branco.**

Nº	DATA	ÓRGÃO EXPEDIDOR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Marinha <input type="checkbox"/>	Exército <input type="checkbox"/>	Força Aérea <input type="checkbox"/>
		do Brasil	Brasileiro	Brasileira
17. POSSUI PORTE DE ARMA?	VALIDADE	Nº SINARM	Nº DE REGISTRO	
Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
18. POSSUI ARMA DE FOGO?	TIPO/MARCA	CALIBRE	Nº CRAF	
Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

II. DADOS FAMILIARES

19. NOME DO PAI

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

20. NOME DA MÃE

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

21. NOME DO CÔNJUGE

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

22. SEU CÔNJUGE ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? EM CASO POSITIVO, COMPLEMENTE: EMPRESA QUE TRABALHA, SALÁRIO, ENDEREÇO E FUNÇÃO QUE EXERCE.

23. NOME DO (A) FILHO (A)

DATA NASCIMENTO

24. NOME DO (A) FILHO (A)

DATA NASCIMENTO

25. NOME DO (A) FILHO (A)

DATA NASCIMENTO

46. VOCÊ POSSUI PENDÊNCIAS/ RESTRIÇÕES DE CRÉDITO REGISTRADOS NO SPC OU ÓRGÃOS SIMILARES? Sim Não

VII. OUTROS DADOS

47. O QUE VOCÊ GOSTA DE FAZER NAS HORAS DE FOLGA? ONDE?

48. RELACIONE OS CLUBES RECREATIVOS E/OU ACADEMIAS DE GINÁSTICA QUE FREQUENTA OU AOS QUAIS É OU JÁ FOI ASSOCIADO (INDIQUE NOME, ENDEREÇOS).

49. PARTICIPA DE ALGUMA TORCIDA ORGANIZADA?

50. POSSUI ALGUM VÍCIO? QUAL?

51. POSSUI ALGUMA HABILIDADE, EXPERIÊNCIA OU TREINAMENTO QUE JULGUE SER ÚTIL AO CARGO?

52. VOCÊ JÁ PROCUROU ANTERIORMENTE ALGUM EMPREGO PÚBLICO? EM CASO POSITIVO, MENCIONE O ANO, LOCALIDADE, CARGO E RESULTADO

VIII. DADOS PATRIMONIAIS

Relacione os bens imóveis, móveis, semoventes e de capital que possui com os respectivos valores:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

X. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

DECLARO que li e respondi pessoalmente todas as perguntas contidas no presente formulário, sob as penas da lei, em conformidade com o Art. 299, do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras; não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso ao cargo pretendido; não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por órgão e/ou entidade dos poderes de quaisquer dos entes federados. Autorizo a SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA DA PREFEITURA DE GRANJA, a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida pessoal, para obter e/ou confirmar as informações prestadas, verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que possam vir a prestar informações sobre minha pessoa.

_____, _____ de _____ de _____.
Local e Data

Assinatura