

FOTO 5X7

ANEXAR
AQUI



FOTO 3X4

COLAR
AQUI

POLÍCIA CIVIL DO DISTRITO FEDERAL - PCDF

FORMULÁRIO DE SINDICÂNCIA DE VIDA PREGRESSA E INVESTIGAÇÃO SOCIAL

INSTRUÇÕES GERAIS DE PREENCHIMENTO E ADVERTÊNCIAS AO CANDIDATO

LEIA COM BASTANTE ATENÇÃO ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO!

- a) O CANDIDATO DEVE PRESTAR INTEGRALMENTE TODAS AS INFORMAÇÕES E DADOS SOLICITADOS NESTE FORMULÁRIO, SEM QUALQUER TIPO DE OMISSÃO OU DISTORÇÃO;
- b) A OMISSÃO, DISTORÇÃO OU INCLUSÃO DE DADOS OU INFORMAÇÕES FALSAS, SUJEITARÁ O CANDIDATO, ALÉM DAS PENAS PREVISTAS NO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, A EXCLUSÃO DO CONCURSO PÚBLICO;
- c) O FORMULÁRIO DEVE SER MANUSCRITO **PELO PRÓPRIO CANDIDATO**, SEM RASURAS, UTILIZANDO-SE OBRIGATORIAMENTE DE CANETA ESFEROGRÁFICA DE COR AZUL OU PRETA;
- d) O CANDIDATO DEVE RUBRICAR E DATAR TODAS AS FOLHAS DESTE FORMULÁRIO NA PARTE INFERIOR DIREITA, EXCETO A ÚLTIMA, QUE DEVERÁ SER ASSINADA E DATADA EM CAMPO PRÓPRIO;
- e) O CANDIDATO DEVE COLAR UMA FOTOGRAFIA, TAMANHO 3X4, COLORIDA NA PARTE SUPERIOR DIREITA E ANEXAR OUTRA, TAMANHO 5X7, NA PARTE SUPERIOR ESQUERDA. AS FOTOGRAFIAS DEVEM SER DATADAS E POSSUIR RECENTICIDADE MÍNIMA DE 3 (TRÊS) MESES DA ENTREGA DESTE FORMULÁRIO.

DADOS DO CONCURSO

CARGO PRETENDIDO: _____

EDITAL E ANO DO CONCURSO PÚBLICO:

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO DO CANDIDATO: **(NÃO ABREVIAR)**

NOME CONTIDO NO REGISTRO DE NASCIMENTO (NÃO ABREVIAR)

APELIDO (S): _____

NOME DO PAI: _____ NOME DA MÃE: _____
--

ESTADO CIVIL _____ NÚMERO DE FILHOS _____ IDADE(S) DO(S) FILHO(S) _____

INFORME O(S) NOME(S) COMPLETO(S) DO(S) FILHO(S), SE FOR O CASO _____ _____ _____
--

INFORME O NOME COMPLETO DO CONJUGE OU COMPANHEIRA (O) SE FOR O CASO _____

CIRG DO CONJUGE OU COMPANHEIRA (O) n°: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ CPF DO CONJUGE OU COMPANHEIRA (O) n° _____

CASO TENHA NAMORADA (O) INFORME O NOME COMPLETO DELA(E) _____

NÚMERO DE IRMÃOS: _____ IDADE DO(S) IRMÃO(S) _____
--

INFORME O(S) NOME(S) COMPLETO(S) DO(S) IRMÃO(S), SE FOR O CASO _____ _____ _____
--

DADOS DOCUMENTAIS

CIRG n°: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: _____

CPF n°: _____	DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____
----------------------	---

TÍTULO ELEITORAL n°: _____	ZONA: _____	SEÇÃO: _____	UF: _____
-----------------------------------	--------------------	---------------------	------------------

NACIONALIDADE: _____

NATURALIDADE: _____ UF: _____

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CNH) nº de Registro: _____ UF _____
DATA DE EXPEDIÇÃO: _____ DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: _____
CATEGORIA _____ VALIDADE _____

RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA Nº: _____
DATA DE EXPEDIÇÃO: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

RECURSOS DE COMUNICAÇÃO E INFORMÁTICA

TELEFONE(S) FIXO(S): _____
TELEFONE(S) CELULAR(ES) _____
PERFIL(IS) EM SITES DE RELACIONAMENTO (ORKUT, Outros): _____

CONTA(S) DE E-MAIL: _____
CONTA(S) NO MSN, Outros: _____

DADOS DE MORADIA E RESIDÊNCIA

INFORME O ENDEREÇO COMPLETO DE SUA RESIDÊNCIA ATUAL: (NÃO ABREVIAR)

DESDE QUANDO RESIDE NESTE ENDEREÇO? : _____
RESIDE EM CASA PRÓPRIA, ALUGADA, CEDIDA (OUTROS) ?: _____
EM CASO DE RECADO COM QUEM FALAR? (INFORMAR NOME, TELEFONE E ENDEREÇO)

INDIQUE SEUS DOIS ÚLTIMOS ENDEREÇOS, INFORMANDO AINDA O ANO E O TEMPO DE MORADIA EM CADA UM DELES, SE FOR O CASO.
1º) _____

2º) _____

DADOS FUNCIONAIS

NOME DO EMPREGADOR ATUAL: _____
CARGO / EMPREGO OU FUNÇÃO OCUPADA: _____
ENDEREÇO: _____
TELEFONE: _____
NOME E TELEFONE DO CHEFE IMEDIATO: _____

SE VOCÊ É SERVIDOR OU EMPREGADO PÚBLICO, INFORME SE É EFETIVO OU OCUPANTE DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO COMISSIONADA: _____

INDIQUE SEUS DOIS ÚLTIMOS EMPREGOS, SE FOR O CASO:

1º)

NOME DO EMPREGADOR: _____
CARGO / EMPREGO OU FUNÇÃO OCUPADA: _____
ENDEREÇO: _____
TELEFONE: _____

2º)

NOME DO EMPREGADOR: _____
CARGO / EMPREGO OU FUNÇÃO OCUPADA: _____
ENDEREÇO: _____
TELEFONE: _____

VOCÊ POSSUI OU JÁ POSSUIU EMPRESA EM SEU NOME OU PERTENCE AO QUADRO SOCIETÁRIO DE ALGUMA? EM CASO POSITIVO INFORMAR O NOME DA EMPRESA, O CNPJ, A ATIVIDADE E ENDEREÇO.

VOCÊ DESEMPENHA ALGUMA OUTRA ATIVIDADE PROFISSIONAL PARALELA AO EMPREGO ATUAL ? EM CASO POSITIVO INFORMAR O TIPO DE ATIVIDADE E O ENDEREÇO EM QUE ESTA SE DESENVOLVE.

VOCÊ POSSUI INSCRIÇÃO EM ENTIDADES PROFISSIONAIS TAIS COMO OAB, CRM, CREA, CRC? EM CASO POSITIVO INFORMAR A ENTIDADE E O NÚMERO DO REGISTRO:

DADOS ESCOLARES

ENSINO FUNDAMENTAL:

ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO: _____

ENDEREÇO: _____

ANO DE CONCLUSÃO: _____

ENSINO MÉDIO:

ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO: _____

ENDEREÇO: _____

ANO DE CONCLUSÃO: _____

ENSINO SUPERIOR: GRADUAÇÃO / PÓS – GRADUAÇÃO

NOME DO CURSO: _____

ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO: _____

ENDEREÇO: _____

ANO DE CONCLUSÃO: _____ **Nº DE REGISTRO NO MEC:** _____

NOME DO CURSO: _____

ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO: _____

ENDEREÇO: _____

ANO DE CONCLUSÃO: _____ **Nº DE REGISTRO NO MEC:** _____

NOME DO CURSO: _____

ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO: _____

ENDEREÇO: _____

ANO DE CONCLUSÃO: _____ **Nº DE REGISTRO NO MEC:** _____

ANTECEDENTES CRIMINAIS, CÍVEIS E ADMINISTRATIVOS

1) Já foi detido ou preso? Caso positivo, informe o motivo?

2) Já respondeu ou responde a Inquérito Policial? Caso positivo, informe a Unidade Policial, o número e a data de instauração do procedimento.

3) Já respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar? Caso positivo, informe a Unidade Militar, o número e a data de instauração do procedimento.

4) Já respondeu ou responde a Processo na Justiça Federal? Caso positivo, informe a Região, a Vara e o número do Processo.

5) Já respondeu ou responde a Processo na Justiça Estadual? Caso positivo, informe a Circunscrição Judiciária ou Comarca, Vara e número do Processo.

6) Já respondeu ou responde a Processo na Justiça Eleitoral? Caso positivo, informe o Tribunal e número do Processo.

7) Já foi beneficiado ou processado de acordo com a Lei nº 9.099/95 (Juizados Especiais - Infrações penais de menor Potencial ofensivo – Suspensão do processo, artigo 89 – Transação Penal)? Caso positivo, informe a Circunscrição Judiciária ou Comarca, o Tribunal, o Juizado ou Vara, o número do Processo e o motivo do benefício ou da Ação.

8) Já respondeu ou responde à Ação Civil Pública ? Caso positivo, informe o Tribunal e nº do Processo.

9) Se você é ou foi Servidor ou Empregado Público, Estadual, Municipal, Federal ou do Distrito Federal, informe se já respondeu, Sindicância Disciplinar, Inquérito Administrativo, Tomada de Contas Especial, etc.? Caso positivo, informe os motivos, o órgão ou entidade e o resultado do procedimento.

10) Você tem títulos protestados? Caso positivo, informe o valor do título e o nome do credor da dívida.

11) Você está inscrito no SPC, DPC, SERASA ou outro Serviço de Proteção ao Crédito? Caso positivo, informe o valor da dívida e o nome do solicitante do cadastro de inadimplência.

12) Você já visitou ou ainda visita alguma pessoa presa? _____
Caso positivo, informe o nome completo do detento, a razão da prisão, o estabelecimento prisional, seu vínculo de parentesco ou amizade com referida pessoa (o que você é dela? Filho (a), irmã (o), primo (a), amigo, conjuge, etc) e o ano da última visita:

NOME DO PRESO: _____

RAZÃO DA PRISÃO: _____

ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO: _____

SEU VÍNCULO COM O PRESO: _____

ANO DA ÚLTIMA VISITA: _____

DADOS BANCÁRIOS

Indique o (s) Banco (s) em que possui ou já possuiu conta bancária e/ou Caderneta de Poupança:

Banco: _____ Agência: _____ Conta corrente nº: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta corrente nº: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta corrente nº: _____

Banco: _____ Agência: _____ Caderneta de Poupança nº: _____

Banco: _____ Agência: _____ Caderneta de Poupança nº: _____

DADOS PATRIMONIAIS

Relacione todos os seus bens móveis, informando o valor aproximado de cada um deles (carros, motocicletas, lanchas, outros). Utilize o verso desta folha, caso seja necessário.

Relacione todos os seus bens imóveis, informando os endereços e o valor aproximado de cada um deles (áreas, lotes, galpões, casas, apartamentos, chalés, outros). Utilize o verso desta folha, caso seja necessário.

OUTROS DADOS

Relacione os clubes recreativos que frequenta ou aos quais é associado (indique nome e endereço completo):

Quais esportes você costuma praticar? (indique a frequência com que os pratica)

Quais são suas atividades de lazer prediletas (viagens, leituras, danças, etc)?

Você frequenta bares ou casas de shows? Indique os nomes e os locais que costuma frequentar.

Você ingere bebidas alcoólicas? _____ Com que frequência? _____

Você fuma? _____ Quantos cigarros fuma por dia? _____

Você tem algum outro vício? _____

Você utiliza ou já experimentou algum tipo de droga de uso proibido? _____ Qual? (maconha, cocaína, crack, merla, barbitúricos, anfetaminas, etc)

Qual é a sua opinião sobre a Polícia Civil do Distrito Federal?

Por que pretende ingressar na Polícia Civil do Distrito Federal?

Você já tem alguma experiência como policial de outra corporação? Em caso positivo, informar a instituição policial, o tempo de serviço e a atividade específica que desempenhava.

Em que Unidade da PCDF (Especializada, Circunscricional, etc) gostaria de desempenhar suas atividades após tomar posse e entrar em exercício? Por que?

Qual a escala de serviço de sua preferência (Plantão ou expediente)? Por que?

TERMO DE COMPROMISSO

Nos termos da lei, declaro, sob as penas do Art. 299 do Código Penal Brasileiro (**CRIME DE FALSIDADE IDEOLÓGICA**), que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fatos, atos ou condutas que possam impossibilitar minha matrícula na Academia de Polícia Civil do Distrito Federal, que autorizo a Polícia Civil do Distrito Federal a realizar ampla e irrestrita **INVESTIGAÇÃO SOCIAL E DE VIDA PREGRESSA**, para confirmar todas as informações prestadas e verificar a existência ou não de conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável compatíveis com o exercício do cargo pretendido e exigidas por esta honrada Instituição Policial Civil.

_____, _____ de _____ de 2008.

Assinatura