

FOTO  
3X4

ANEXAR  
AQUI



FUNDAÇÃO UNIVERSA

FOTO  
3X4

ANEXAR  
AQUI

**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**

**SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DO DISTRITO FEDERAL  
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS PARA CARGO DE NÍVEL MÉDIO**

**FORMULÁRIO DE SINDICÂNCIA DE VIDA PREGRESSA E INVESTIGAÇÃO SOCIAL**

Leia com atenção as instruções gerais de preenchimento e advertências ao candidato abaixo, antes de iniciar o preenchimento do formulário.

1. O candidato deve prestar integralmente todas as informações e dados solicitados neste formulário, sem qualquer tipo de omissão ou distorção.
2. A omissão, distorção ou inclusão de dados ou informações falsas, sujeitará o candidato, além das penas previstas no Código Penal Brasileiro, à exclusão do concurso público.
3. O formulário deve ser manuscrito pelo próprio candidato, sem rasurar, utilizando-se obrigatoriamente de caneta esferográfica de cor azul ou preta.
4. 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.
5. O candidato deve colar uma fotografia 3x4, colorida, fundo branco na parte superior direita e, anexar outra 3x4 na parte superior esquerda. As fotografias devem estar datadas e possuir recenticidade mínima de 3 (três) meses da entrega deste formulário.

**NOME COMPLETO DO CANDIDATO:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE INSCRIÇÃO:** \_\_\_\_\_



## 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): \_\_\_\_\_

Nome(s) completo(s) do(s) filho(s), se for o caso:

---

---

---

Nome completo do cônjuge ou companheiro(a), se for o caso:

---

Número do RG do cônjuge ou companheiro(a): \_\_\_\_\_

Data de expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_

Número do CPF do cônjuge ou companheiro(a): \_\_\_\_\_

Caso tenha namorado(a), informe o nome completo dele(a): \_\_\_\_\_

---

Número de irmãos: \_\_\_\_\_ Idade do(s) irmão(s): \_\_\_\_\_

Nome(s) completo(s) do(s) irmão(s), se for o caso:

---

---

---



## Dados Documentais

---

Número do RG: \_\_\_\_\_

Data de expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Órgão expedidor: \_\_\_\_\_

Número do CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Título Eleitoral nº: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Número de registro da Carteira Nacional de Habilitação: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data da primeira habilitação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Categoria: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Número do Certificado de reservista ou de dispensa do serviço militar: \_\_\_\_\_

Data de expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_

## Recursos de Comunicação e Informática

---

Telefones fixos: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ / (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Telefones celulares: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ / (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Perfil(is) em *sites* de relacionamento (Orkut e outros): \_\_\_\_\_

Conta(s) de e-mail: \_\_\_\_\_

Conta(s) no MSN: \_\_\_\_\_



## 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 o ano e o tempo de moradia em cada um deles, se for o caso.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_



## 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:

1. Nome do empregador: \_\_\_\_\_

Cargo/emprego ou função ocupada: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone(s): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ / (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

2. Nome do empregador: \_\_\_\_\_

Cargo/emprego ou função ocupada: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone(s): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ / (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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**

1. Nome do curso: \_\_\_\_\_

Estabelecimento de Conclusão: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_ N° de registro no MEC: \_\_\_\_\_

2. Nome do curso: \_\_\_\_\_

Estabelecimento de Conclusão: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_ N° de registro no MEC: \_\_\_\_\_

3. Nome do curso: \_\_\_\_\_

Estabelecimento de Conclusão: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_ N° de registro no MEC: \_\_\_\_\_

Nome do curso: \_\_\_\_\_



# 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. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## FUNDAÇÃO UNIVERSA

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: \_\_\_\_\_

Motivo 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: \_\_\_\_\_ Conta corrente 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 tem alguém a quem considera inimigo? \_\_\_\_\_

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.) \_\_\_\_\_

---

---



FUNDAÇÃO UNIVERSA

## 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 posse no cargo de Atendente de Reintegração Social da Carreira Assistência Pública em Serviços Sociais do Quadro de Pessoal do Governo do Distrito Federal, que autorizo a Fundação Universa e a Secretaria de Planejamento e Gestão 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2008.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato