FOTO 5X7

ANEXAR AQUI

CONFIDENCIAL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
Desenvolvimento com Responsabilidade
SECTEC
SECRETARIA DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA

FOTO 3X4

COLAR AQUI

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, DISTORÇÃO OU ERRO;

b) A OMISSÃO, DISTORÇÃO OU INCLUSÃO DE DADOS OU INFORMAÇÕES FALSAS, SUJEITARÁ O CANDIDATO, ALÉM DAS PENAS PREVISTAS NO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, A SUA "NÃO RECOMENDAÇÃO" NA FASE DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL;

c) O FORMULÁRIO DEVE SER INTEGRALMENTE DIGITADO, SALVO A ÚLTIMA FOLHA (nº09) QUE SERÁ OBRIGATORIAMENTE PREENCHIDA MANUALMENTE, PELO PRÓPRIO CANDIDATO, COM A UTILIZAÇÃO DE CANETA ESFEROGRÁFICA DE COR AZUL OU PRETA;

d) O CANDIDATO DEVE COLAR UMA FOTOGRAFIA, 3X4, COLORIDA NA PARTE SUPERIOR DIREITA DO FORMULÁRIO E ANEXAR OUTRA, 5X7, NA PARTE SUPERIOR ESQUERDA. AS FOTOGRAFIAS DEVEM SER DATADAS, TENDO SIDO REALIZADAS EM TEMPO NÃO SUPERIOR A 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) nº: _____
DATA DE EXPEDIÇÃO:_____**ÓRGÃO EXPEDIDOR:** _____
CPF DO CONJUGE OU COMPANHEIRA (O) nº _____

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 nº:_____**ÓRGÃO EXPEDIDOR:**_____ **DATA DE EXPEDIÇÃO:**_____

CPF nº:_____ | **DATA DE NASCIMENTO:** _____/_____/_____

TÍTULO ELEITORAL nº:_____**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): _____
SITES DE RELACIONAMENTO (ORKUT, Outros):
DIGITAR O E-MAIL UTILIZADO E O ENDEREÇO NA BARRA DE ENDEREÇOS, SEM ERROS OU OMISSÕES
CONTA(S) DE E-MAIL: DIGITAR INTEGRALMENTE SEM ERROS
CONTA(S) NO MSN, Outros: DIGITAR INTEGRALMENTE SEM ERROS

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:

ESTABELECIMETO DE CONCLUSÃO: _____
ENDEREÇO:_____
ANO DE CONCLUSÃO: _____

ENSINO MÉDIO:

ESTABELECIMETO DE CONCLUSÃO: _____
ENDEREÇO:_____
ANO DE CONCLUSÃO: _____

ENSINO SUPERIOR: GRADUAÇÃO / PÓS – GRADUAÇÃO

NOME DO
CURSO:_____
ESTABELECIMETO DE CONCLUSÃO: _____
ENDEREÇO:_____
ANO DE CONCLUSÃO: _____Nº DE REGISTRO NO MEC:_____

NOME DO CURSO:_____
ESTABELECIMETO DE CONCLUSÃO: _____
ENDEREÇO:_____
ANO DE CONCLUSÃO: _____Nº DE REGISTRO NO MEC: _____

NOME DO CURSO:_____
ESTABELECIMETO DE CONCLUSÃO: _____
ENDEREÇO:_____
ANO DE CONCLUSÃO: _____Nº DE REGISTRO NO MEC: _____

ANTECEDENTES CRIMINAIS, CÍVEIS E ADMINISTRATIVOS

1) Você já foi conduzido, detido ou preso? Caso positivo, informe o motivo? (utilize o verso desta página caso necessário).

_____

2) Você já respondeu ou responde a Inquérito Policial? Caso positivo, informe a Unidade Policial, o número, a data de instauração e o motivo do procedimento (utilize o verso desta página caso necessário).

_____

3) Você já respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar? Caso positivo, informe a Unidade Militar, o número, a data de instauração e o motivo do procedimento (utilize o verso desta página caso necessário).

_____

4) Você já respondeu ou responde a Processo na Justiça Federal? Caso positivo, informe a Região, a Vara, o número e o motivo do Processo (utilize o verso desta página caso necessário).

---

5) Você já respondeu ou responde a Processo na Justiça Estadual? Caso positivo, informe a Circunscrição Judiciária ou Comarca, a Vara, o número e o motivo do Processo (utilize o verso desta página caso necessário).

---

6) Você já respondeu ou responde a Processo na Justiça Eleitoral? Caso positivo, informe o Tribunal, o número e o motivo do Processo (utilize o verso desta página caso necessário).

_____

7) Você já respondeu a procedimento criminal nos termos da 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 procedimento judicial. (utilize o verso desta página caso necessário).

---

8) Você já respondeu ou responde à Ação Civil Pública? Caso positivo, informe o Tribunal, o número do Processo e as circunstâncias do procedimento (utilize o verso desta página caso necessário).

_____

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 (utilize o verso desta página caso necessário).

_____

10) Você tem títulos protestados? Caso positivo, informe o valor do título e o nome do credor da dívida (utilize o verso desta página caso necessário).

---

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 (utilize o verso desta página caso necessário)_____

12) Você já visitou ou ainda visita alguma pessoa presa, ainda que profissionalmente (advogado) ? _____

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. Não omita nenhum nome !

NOME DO PRESO:_____
RAZÃO DA PRISÃO:_____
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO:_____
SEU VÍNCULO COM O PRESO:_____
ANO DA ÚLTIMA VISITA:_____

NOME DO PRESO:_____
RAZÃO DA PRISÃO:_____
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO:_____
SEU VÍNCULO COM O PRESO:_____
ANO DA ÚLTIMA VISITA:_____

NOME DO PRESO:_____
RAZÃO DA PRISÃO:_____
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO:_____
SEU VÍNCULO COM O PRESO:_____
ANO DA ÚLTIMA VISITA:_____

NOME DO PRESO:_____
RAZÃO DA PRISÃO:_____
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO:_____
SEU VÍNCULO COM O PRESO:_____
ANO DA ÚLTIMA VISITA:_____

NOME DO PRESO:_____
RAZÃO DA PRISÃO:_____
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO:_____
SEU VÍNCULO COM O PRESO:_____
ANO DA ÚLTIMA VISITA:_____

NOME DO PRESO:_____
RAZÃO DA PRISÃO:_____
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO:_____
SEU VÍNCULO COM O PRESO:_____
ANO DA ÚLTIMA VISITA:_____

NOME DO PRESO:_____
RAZÃO DA PRISÃO:_____
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO:_____
SEU VÍNCULO COM O PRESO:_____
ANO DA ÚLTIMA VISITA:_____

NOME DO PRESO:_____
RAZÃO DA PRISÃO:_____
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO:_____
SEU VÍNCULO COM O PRESO:_____
ANO DA ÚLTIMA VISITA:_____

NOME DO PRESO:_____
RAZÃO DA PRISÃO:_____
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO:_____
SEU VÍNCULO COM O PRESO:_____
ANO DA ÚLTIMA VISITA:_____

NOME DO PRESO:_____
RAZÃO DA PRISÃO:_____
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO:_____
SEU VÍNCULO COM O PRESO:_____
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

Você é associado e/ou freqüenta clubes recreativos ? Caso positivo, indique o (s) nome (s) e endereço (s) completo (s):

_____

_____

Você pratica algum esporte ? Caso positivo, informe qual (is) e a freqüência com que o (s) pratica.

_____

_____

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

_____

Você freqüenta bares ou casas de shows? Indique os nomes e os locais que costuma freqüentar.

_____

Você ingere bebidas alcoólicas?_____Com que freqüência? _____

Você fuma?_____Quantos cigarros fuma por dia?_____

Você já participou de jogo (s) ilícito (s) ? Caso positivo, informe qual (is) ? (jogo do bicho, rinha, caça-níqueis, outros)_____

Você já experimentou ou ainda utiliza algum tipo de droga de uso proibido?_____ Qual? (maconha, cocaína, ecstasy, crack, merla, outras).

_____

ESTA PÁGINA DEVE SER PREENCHIDA MANUALMENTE PELO PRÓPRIO CANDIDATO

TERMO DE COMPROMISSO

_____, _____de _____de 2010.

_____

Assinatura