



TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO TOCANTINS ASSESSORIA DE INTELIGÊNCIA

CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Curso:

Nº Inscrição:

FOTO COLORIDA

3 x 4

(RECENTE)

Este Formulário é constituído por dados, informações e documentos, cujo conteúdo é identificado como **INFORMAÇÃO PESSOAL**, possuindo assim, **RESTRIÇÃO DE ACESSO**, nos termos da legislação vigente.

Nome Completo: _____

Endereço Atual: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone Residencial: (____) _____ Telefone Celular: (____) _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Conforme já descrito na folha de rosto do presente Formulário de Investigação Social - FIS, todos os dados, informações e documentos que compuserem o FIS são identificados como **informação pessoal**, possuindo assim, **restrição de acesso**, nos termos do art. 5º, inc. X e XXXIII, da Constituição Federal; art. 2º, parágrafo único, inciso V da Lei Federal nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999; art. 6º, inc. III; art. 23, inc. VIII e art. 31, § 1º, inciso I, da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação); art. 55, inc. I, do Decreto nº 7.724, de 16 de maio de 2012 e o art. 11, § 18º, da Lei nº 2.578, de 20 de abril de 2012, que dispõe sobre o Estatuto dos Policiais Militares e Bombeiros Militares do Estado do Tocantins.

Leia com atenção todas as questões do FIS antes de preenchê-las. Em seu próprio interesse, preste todas as informações solicitadas neste Formulário. Responda todas as questões de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte complementação constante no item 59, indicando o número da questão que você está completando, ou se preferir, junte folhas para complementação e as anexe no FIS, rubricando cada uma das páginas do Formulário.

Não deixe questões em branco. Inutilize com um traço os espaços onde não houver resposta. **Preencha com letra de forma, utilizando caneta de azul.** Não serão aceitas falhas, sejam propositais ou não.

ATENÇÃO, TENHA CUIDADO! Falhas cometidas durante o preenchimento do Formulário serão avaliadas quanto à propositura intencional e/ou até mesmo de má-fé do(a) candidato(a). Não deixe de declarar nenhuma informação e/ou dados solicitados nas perguntas. **NÃO OMITA NADA DO FORMULÁRIO.** Declarações inexatas, falsas e/ou omissão de informações relevantes e já conhecidas pelo candidato, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a **REPROVAÇÃO** do(a) candidato(a) no concurso e sua consequente eliminação do certame, tudo nos termos do § 18º, da Lei nº 2.578 de 20 de abril de 2012, que dispõe sobre o Estatuto dos Policiais Militares e Bombeiros Militares do Estado do Tocantins e também conforme especificado no edital do concurso.

PARTE A – INFORMAÇÕES PESSOAIS

- 01 – Nome: _____
- 02 – Naturalidade: _____ UF: _____ Nacionalidade: _____
- 03 – Data de Nascimento: _____ / _____ / _____ Estado Civil: _____
- 04 – Pai: _____ Nacionalidade: _____
Mãe: _____ Nacionalidade: _____
- 05 – CPF: _____ RG nº: _____ Órgão Expedidor: _____
- 06 – Título de Eleitor nº: _____ Zona: _____ Seção: _____
- 07 – Carteira Profissional nº: _____ Série: _____
- 08 – Religião: _____ Apelido pelo qual é conhecido (se houver): _____
- 09 – Escolaridade: _____
- 10 – Idiomas que fala: _____
- 11 – Profissão: _____ Emprego atual: _____
- 12 – Com quem reside atualmente: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

13 – Cite todos os sites de relacionamentos que possui e respectivos endereços eletrônicos (*e-mail*, Facebook, Instagram, twitter, etc) particulares e funcionais (informe todos que você possui):

- a) _____
 b) _____
 c) _____

PARTE B – INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

14 – Declarar em ordem cronológica (a partir da data mais antiga) todos os lugares onde **residiu e reside atualmente** a partir dos **15 anos de idade**, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia. **ATENÇÃO:** Caso você tenha residido em condomínio fechado ou prédio, deverá indicar um morador do(s) local(is) que resida no endereço e que conheça você:

a) De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

b) De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

c) De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

d) De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

PARTE C – INFORMAÇÕES SÓCIO-FAMILIARES

16 – Dê informações completas sobre **seus pais e irmãos**. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não são seus pais biológicos, a informação solicitada deve abrangê-los também.

a) Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo/falecido): _____

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG n°: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

b) Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo/falecido): _____

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG n°: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

c) Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo/falecido): _____

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG n°: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

d) Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo/falecido): _____

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG n°: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

17 – Preste as seguintes informações com relação ao seu **casamento ou união estável**:

Nome do cônjuge/companheiro (a): _____

Data de nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____ UF: _____

Condição do relacionamento (casamento ou união estável): _____

CPF: _____ RG n°: _____ Data do casamento ou início da relação: ____/____/____

Local de trabalho: _____

Endereço da empresa: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Possui apelido? Qual? _____

Está vivendo com seu cônjuge? _____ Em caso **negativo**, explique os motivos e forneça o atual endereço do cônjuge: _____

18 – Caso seja separado(a) (de fato ou de direito) ou divorciado(a), cite os dados do(a) ex-esposo(a) ou do ex-companheiro(a):

Nome: _____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG n°: _____

Endereço: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

19 – Você possui **namorado(a)** () SIM - () NÃO. Em caso **positivo**, forneça as seguintes informações:

Nome: _____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG n°: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

Há quanto tempo dura o relacionamento? _____

20 – Você já foi envolvido em algum **processo de paternidade**? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

21 – Você tem **filhos e/ou enteados**? _____, Em caso **positivo**, forneça detalhes:

a) Nome: _____

Idade: _____ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc): _____

Naturalidade/UF: _____ CPF N°: _____ RG n°: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

Com quem reside: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

b) Nome: _____

Idade: _____ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc): _____

Naturalidade/UF: _____ CPF N°: _____ RG n°: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

Com quem reside: _____

22 – Está provendo o sustento dos seus **filhos e/ou enteados**? _____ Em caso **negativo**, forneça detalhes: _____

23 – Você ou algum membro de sua família já foi **examinado, tratado ou já esteve internado** em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou enfermidade prolongada? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes, relatando qual ou quais foram as enfermidades, os locais e períodos de tratamento e/ou internação, bem como a situação atual, citando o quadro de saúde: _____

24 – Você **possui tatuagem**? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes, relatando sobre os seguintes quesitos:

a) Quais partes do seu corpo atualmente possui tatuagem? _____

b) Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui tatuado? _____

c) Qual o significado de tais tatuagens? _____

d) Em qual estabelecimento você realizou as tatuagens (nome e localização)? _____

25 – Faz uso imoderado de bebida alcoólica? () SIM – () NÃO. Em caso **afirmativo**, diga a frequência e em que ocasiões, se é dependente ou se já fez algum tratamento médico contra o vício: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

26 - Você **fuma** ou já fumou? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes, relatando sobre o seu uso de cigarro: _____

27 - Você possui algum outro vício? _____ Caso **positivo**, qual(is)? _____

28 - Você já experimentou ou faz uso de **substâncias entorpecentes ilícitas (drogas)**? _____ Em caso **positivo**, diga qual, quando experimentou e se é dependente ou não, forneça detalhes: _____

29 - Possui vínculos de amizade, familiares usuários de drogas ou com algum envolvimento com crimes e/ou contravenções? () SIM - () NÃO. Em caso **positivo**, forneça nomes, parentesco, endereço completo e tipo de envolvimento com atos delituosos: _____

30 - Forneça as seguintes informações sobre 3 (três) pessoas, que **NÃO** sejam parentes ou ex empregadores que possam **testemunhar** a seu favor:

Testemunha 1:

Nome completo: _____ Idade: _____

Naturalidade/UF: _____

CPF: _____ RG nº _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ Profissão: _____

Endereço comercial: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Possui apelido? Qual? _____

Testemunha 2:

Nome completo: _____ Idade: _____

Naturalidade/UF: _____

CPF: _____ RG nº _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

Endereço residencial: _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ Profissão: _____

Endereço comercial: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Possui apelido? Qual? _____

Testemunha 3:

Nome completo: _____ Idade: _____

Naturalidade/UF: _____

CPF: _____ RG nº _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ Profissão: _____

Endereço comercial: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Possui apelido? Qual? _____

31 – Possui **parentes e/ou amigos pessoais** nas Forças Armadas, Polícia Militar, Guarda Municipal, Polícia Civil ou Técnico-Científica? Caso **positivo**, preste as seguintes informações sobre eles:

a) Nome Completo: _____

CPF: _____ RG nº: _____

Cargo, Posto ou Graduação: _____ Função que exerce: _____

Grau de parentesco: _____ Se amigo(a), há quanto tempo se conhecem? _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Situação: (ativa, reserva remunerada, exonerado, demitido, reformado, etc): _____

b) Nome Completo: _____

CPF: _____ RG nº: _____

Cargo, Posto ou Graduação: _____ Função que exerce: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

Grau de parentesco: _____ Se amigo(a), há quanto tempo se conhecem? _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Situação: (ativa, reserva remunerada, exonerado, demitido, reformado, etc): _____

32 – O que você costuma fazer nas **horas de folga**? _____

33 – Você pratica algum esporte? _____

34 – Você é ou já foi sócio(a) de algum clube/associação desportiva? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: Quantos? _____

a) Nome do clube: _____

Período em que foi sócio(a): De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Quais as atividades que você pratica(va) no clube? _____

Chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela diretoria do clube em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

35 – Pertence ou já pertenceu a qualquer **sindicato**, ou outra **associação de classe**? _____ Caso **positivo**, forneça detalhes. Quantas? _____ Nome da Associação: _____

Período de filiação: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

36 – Você é ou já foi filiado (a) a algum **partido político**? _____ Em caso positivo, forneça detalhes: Quantos? _____ Nome do Partido: _____

Período de filiação: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Cidade: _____ Qual o motivo da filiação (e da desfiliação, se for o caso) partidária? _____

Você desempenhava alguma atividade no Partido ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

37 – Já viajou para o exterior? _____ Em caso **positivo**, cite quais países, o período e motivo da viagem (lazer, negócios, visitas a parentes, estudos, etc): _____

PARTE D – INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS

38 – Você já fez ou faz parte de algum **Processo na Justiça**, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes:

a) **Justiça Cível?** () SIM - () NÃO - **Nº do Processo:** _____
Solução ou pena aplicada: _____

b) **Justiça Trabalhista?** () SIM - () NÃO - **Nº do Processo:** _____
Solução ou pena aplicada: _____

c) **Justiça Criminal?** () SIM - () NÃO - **Nº do Processo:** _____
Solução ou pena aplicada: _____

d) **Justiça Militar?** () SIM - () NÃO - **Nº do Processo:** _____
Solução ou pena aplicada: _____

e) **Vara da Infância e Juventude?** () SIM - () NÃO - **Nº do Processo:** _____

Solução ou pena aplicada: _____

f) **Juizado Especial Criminal?** () SIM - () NÃO - **Nº do Processo:** _____

Solução ou pena aplicada: _____

39 – Você já foi conduzido preso, apreendido, ou na condição de envolvido a qualquer repartição policial ou Juizado? () SIM – () NÃO. Em caso **afirmativo**, forneça os detalhes abaixo:

a) Data do fato: _____ / _____ / _____ Cidade: _____ UF: _____

b) Tempo de permanência: _____

c) Motivo: _____

d) Repartição interessada: _____

e) Endereço: _____

f) Qual foi a solução do caso? Forneça detalhes: _____

a) Data do fato: _____ / _____ / _____ Cidade: _____ UF: _____

b) Tempo de permanência: _____

c) Motivo: _____

d) Repartição interessada: _____

e) Endereço: _____

f) Qual foi a solução do caso? Forneça detalhes: _____

40 – Já esteve alguma vez envolvido, investigado ou indiciado administrativamente em Inquérito Policial, Sindicância Administrativa ou Investigação Sumária? () SIM – () NÃO. Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

41 – Você já esteve alguma vez envolvido em **Procedimento Administrativo Disciplinar (PAD)**, **Processo Administrativo Exoneratório (PAE)**, **Conselho de Disciplina (CD)** ou **Conselho de Justificação (CJ)**? Resposta: _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes:

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

a) Data do fato: _____/_____/_____

Número do Processo/Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (indiciado, réu, vítima, testemunha)?

Qual a solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

42 – Você possui/possuiu alguma **arma de fogo**? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes:

Tipo: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Calibre: _____

Nº da arma: _____ Número do registro e data de validade: _____

Adquiriu a arma de terceiros (parente, amigo ou conhecido)? Ou adquiriu de alguma empresa? _____

Nome da pessoa ou empresa: _____

CPF/CNPJ: _____ RG: _____ Bairro: _____

Endereço: _____ Cidade: _____ UF: _____

Você já teve arma apreendida? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

PARTE E – INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

43 – Relacione, a partir das datas mais antigas, **TODOS os lugares em que esteve empregado, até o atual**, registrado(a) ou não, bem como os por conta própria e os serviços informais “bicos”. **NÃO OMITA NENHUM**. Dê endereços completos e as datas de inatividades entre cada período de emprego. **ATENÇÃO:** Caso tenha trabalhado em empresa terceirizada, informe o endereço do escritório desta empresa, e também, o endereço do local onde você prestou serviços para a empresa que o contratou:

a) **Empresa:** _____ **CNPJ:** _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período de trabalho: De ____/____/____ a ____/____/____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário: _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

b) Empresa: _____ **CNPJ:** _____

()Sede Matriz ou ()Instalação filial? Período de trabalho: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário: _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

c) Empresa: _____ **CNPJ:** _____

()Sede Matriz ou ()Instalação filial? Período de trabalho: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário: _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou chefe direto (nome): _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

46 – Já procurou **anteriormente ingressar** no Corpo de Bombeiros Militar? _____ Em caso **positivo**, indique quantas vezes, quando, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões) ou desistências: _____

47 – Você já procurou anteriormente **ingressar em algum emprego público**? _____ Caso **positivo**, mencione o(s) ano(s), localidade(s), cargo(s) e resultado(s): _____

48 – Preste as seguintes informações a respeito de seu **Serviço Militar Obrigatório**:

a) Dispensado: () SIM – () NÃO

b) Unidade em que serviu: _____ Cia.: _____ Pel.: _____

c) Período em que serviu: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

d) Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

e) Função que desempenhava: _____

f) Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são do seu conhecimento e que por ventura talvez não conste nos seus assentamentos de registro militar: _____

g) Qual foi o motivo da baixa? _____

PARTE F – INFORMAÇÕES ESCOLARES

49 – Relacione todas as escolas e cursos reconhecidos pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC) que frequentou:

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

Período	Curso(s)	Série(s)	a) Escola	b) Endereço	c) Cidade
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____	b) _____	c) _____
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____	b) _____	c) _____
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____	b) _____	c) _____
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____	b) _____	c) _____
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____	b) _____	c) _____
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____	b) _____	c) _____
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____	b) _____	c) _____

50 – Caso você tenha sofrido alguma **punição escolar (advertência, suspensão, expulsão, etc)** ou **foi jubilado (perda de direito à matrícula em curso)** em qualquer estabelecimento de ensino, descreva com detalhes: A data da punição, a sanção aplicada e o fato que causou a punição escolar: _____

PARTE G– INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

51 – Está com o nome registrado em algum órgão ou entidade de **controle e proteção ao crédito** financeiro (SPC, etc.)? _____ Possui cheques devolvidos, títulos protestados, prestações ou

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

dívidas em atraso? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

52 – Você possui algum **imóvel**? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes:

DESCRIÇÃO	ENDEREÇO

53 – Você possui ou já possui a participação em alguma **atividade empresarial**, seja na condição de proprietário ou sócio? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes, relatando sobre os seguintes quesitos:

a) Qual o tipo de atividade empresarial realizava? _____

b) Qual o nível/grau de sua participação na constituição da empresa? _____

c) Informe os dados de identificação da empresa (nome, CNPJ, endereço, sócios, data do contrato, etc).

PARTE H – INFORMAÇÕES DE TRÂNSITO

54 – Forneça os dados da **Carteira Nacional de Habilitação (CNH)** ou **Permissão para Dirigir (PPD)**:

a) Número da CNH ou da PPD: _____ Número do registro: _____

b) Data da expedição: _____ / _____ / _____ Local da expedição: _____

c) Categoria: _____ Sua CNH ou PPD possui pontuação por multas? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes sobre as infrações cometidas, bem como aquelas que foram registradas em seu nome, ainda que você não estivesse conduzindo o veículo, porém, trata-se de veículo registrado em seu nome: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

55 – Você já teve alguma vez a sua CNH ou PPD **apreendida, suspensa** ou **cassada**? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes sobre os motivos _____

56 – Você já esteve envolvido(a) em algum **acidente de trânsito** ao dirigir veículo? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes do(s) acidente(s): _____

57 - Você possui algum veículo? _____ Caso **positivo**, forneça detalhes abaixo:

Veículo 1:

Placa: _____ Marca: _____ Modelo _____ Cor: _____

Veículo 2:

Placa: _____ Marca: _____ Modelo _____ Cor: _____

58 - Você utiliza algum veículo que não seja de sua propriedade? _____ Caso **positivo**, forneça detalhes abaixo:

Placa: _____ Marca: _____ Modelo _____ Cor: _____

Proprietário: _____

59 – Espaço destinado para **informações complementares**. Se preferir, junte outras **folhas para complementação** e as anexe no Formulário e **assine** ao final de cada uma dessas folhas anexas: _____

Rubrica do(a) candidato(a)

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011

60 - Faça o **gráfico** do endereço de sua residência, assinalando os pontos de referência e ruas principais, inclusive anexando folhas suplementares, se necessário.

TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO SOBRE INVESTIGAÇÃO SOCIAL E COMPROVAÇÃO DE IDONEIDADE

DECLARO, na condição de candidato(a) a ingresso no Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Tocantins, ESTAR CIENTE que a presente documentação é constituída de dados e informações sigilosas, cuja preservação e restrição de acesso devem ser rigorosamente cumpridas, uma vez que além do sigilo instituído, os dados, informações e documentos apresentados estão identificado como INFORMAÇÕES PESSOAIS, conforme define o inciso IV, do art. 4º da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 – “Lei de Acesso a Informação”.

ESTOU CIENTE sobre todas as orientações descritas, bem como li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário, bem como AUTORIZO que seja procedida a necessária averiguação sobre a minha vida pregressa e atual, nos aspectos de minha conduta escolar, profissional, ético-social e moral, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações sobre minha pessoa à Instituição (CBMTO), a quem caberá resguardar o SIGILO DA FONTE dos dados, informações e documentos que instruírem a pesquisa sobre meu histórico de conduta e perfil ético-social e moral durante a Etapa de Investigação Social que compõe o processo seletivo do presente certame concursal, em cumprimento ao que está determinado, principalmente, nos incisos X e XXXIII do artigo 5º e inciso II, do parágrafo 3º, do artigo 37, tudo da Constituição Federal e no artigo 11, § 18º, da Lei nº 2.578 de 20 de abril de 2012, que dispõe sobre o Estatuto dos Policiais Militares e Bombeiros Militares do Estado do Tocantins.

ESTOU CIENTE que após a entrega do meu Formulário de Investigação Social, caso ocorra QUALQUER alteração do meu endereço de moradia, envolvimento de minha pessoa em ocorrência policial de qualquer natureza, tratamento de saúde grave que eu seja submetido à internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de minha CNH, DEVEREI INFORMAR por escrito à Assessoria de Inteligência – ASSINT, localizada no Quartel do Comando Geral, e anexar uma cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual venha participar. Tenho o conhecimento de que o não atendimento a qualquer uma das exigências descritas poderá determinar a minha reprovação no concurso, tudo nos termos artigo 11, § 18º, da Lei nº 2.578 de 20 de abril de 2012, que dispõe sobre o Estatuto dos Policiais Militares e Bombeiros Militares do Estado do Tocantins e também conforme especificado no edital do concurso.

_____, _____ de _____ de _____
 (Cidade/UF) (dia) (mês) (ano)

 Assinatura do(a) Candidato(a)

Nome: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011