



SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA MILITAR DO PARÁ

ESTADO MAIOR GERAL

# FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO DE ANTECEDENTES PESSOAIS

**Foto 5x7**  
**(datada e recente)**

Edital N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Polo: \_\_\_\_\_

N.º Inscrição: \_\_\_\_\_

### **INSTRUÇÕES:**

- 1) O Formulário de Investigação de Antecedentes Pessoais (FIAP) é um documento de natureza sigilosa e de caráter reservado, de acordo com a Lei Federal nº 12.527, de 18 NOV 2011 – Lei de Acesso à Informação.
- 2) Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo.
- 3) As perguntas são de seu próprio interesse, portanto, responda corretamente a cada uma delas, fornecendo informações com a maior riqueza de detalhes possível.
- 4) As questões devem ser preenchidas de próprio punho, utilizando caneta de tinta azul ou preta. Se o espaço for insuficiente, utilize outra(s) folha(s) devidamente rubricada (s) e anexe ao FIAP.
- 5) Não deixe questões em branco. Inutilize com um traço os espaços onde não houver resposta.
- 6) Para o preenchimento deste formulário você poderá dispor de 72 horas (3 dias úteis).

### **ATENÇÃO:**

A inexatidão ou a omissão de informações a serem prestadas no FIAP, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a sua reprovação na Investigação de Antecedentes Pessoais e a consequente eliminação do concurso público. Não serão aceitas falhas sejam elas propositais ou não.

**DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETERÃO SUA REPROVAÇÃO E A SUA CONSEQUENTE EXCLUSÃO SUMÁRIA DO CONCURSO.**

## DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A INVESTIGAÇÃO DE ANTECEDENTES

### PESSOAIS:

- a) 01 (uma) foto 5x7 colada na capa do formulário (datada e recente);
- b) 01 (uma) cópia reprográfica do RG ou o correspondente protocolo;
- c) 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Distribuição Criminal;
- d) 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão Negativa do Serviço Central de Proteção ao Crédito;
- e) 01 (uma) cópia reprográfica de Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando sua atual situação disciplinar e se responde (ou já respondeu) a algum processo administrativo (**este documento é só para quem é servidor público ou militar**);
- f) 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- g) 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI);
- h) 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Conclusão do Ensino Médio.
- i) 01 (uma) cópia reprográfica do Histórico Escolar.

**OBSERVAÇÃO:** Toda a documentação original deve ser apresentada para conferência.

### DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA QUEM SERVIU ÀS FORÇAS ARMADAS:

- a) 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Reservista;
- b) 01 (uma) cópia reprográfica da Declaração de Comportamento ou do Diploma de Honra ao Mérito.

**PARTE A**

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

1) Nome: \_\_\_\_\_

2) Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

3) Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CPF Nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

4) RG nº: \_\_\_\_\_ Expedido por: \_\_\_\_\_

Data de Expedição: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

5) RG anterior (de outro estado, se possuir) nº: \_\_\_\_\_

6) Profissão Atual: \_\_\_\_\_

7) Estado civil: \_\_\_\_\_

8) Emprego atual: \_\_\_\_\_

9) Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido (a): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10) Religião: \_\_\_\_\_

11) Com quem reside atualmente: \_\_\_\_\_

12) Correios eletrônicos (E-mail) particulares e funcionais:

a) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

d) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**PARTE B**  
**INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS**

13) Declarar, em ordem cronológica, todos os lugares onde você residiu a partir dos **12 anos** de idade, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia:

a) De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

b) De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c) De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

d) De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14) Caso você **NÃO** tenha residido com os seus pais ou esposa (o), durante algum período, explique os motivos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARTE C****INFORMAÇÕES SÓCIO-FAMILIARES**

15) Declare informações completas sobre seus pais e irmãos. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não sejam seus pais, também devem constar nas informações abaixo solicitadas:

a) Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Vivo ou Morto? \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

b) Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Vivo ou Morto? \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_



Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

c) Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Vivo ou Morto? \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

d) Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Vivo ou Morto? \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

e) Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Vivo ou Morto? \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

16) **CASO** seja separado (de fato ou de direito) ou divorciado, cite os dados do (a) ex-esposo (a) ou do ex-companheiro (a):

Nome: \_\_\_\_\_ Vivo ou Morto? \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

17) Você possui namorado (a) ou relacionamento informal com alguma pessoa?

(        ) Sim        (        ) Não

Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Nome: \_\_\_\_\_ Vivo ou Morto? \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

18) Você já esteve envolvido (a) em algum processo de reconhecimento de paternidade?

(        ) Sim        (        ) Não

Em caso positivo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

19) Relacione, no quadro a seguir, o nome de todos os seus filhos e enteados:

a) Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc.): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_

Com quem reside: \_\_\_\_\_

b) Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc.): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_

Com quem reside: \_\_\_\_\_

c) Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc.): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_

Com quem reside: \_\_\_\_\_

20) Está provendo o sustento dos seus filhos?

(        ) Sim        (        ) Não

Em caso **NEGATIVO**, explique detalhadamente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

21) Preste as seguintes informações com relação ao cônjuge ou pessoa na qual mantenha união estável:

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

Data do Casamento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Empresa em que trabalha: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Função que exerce: \_\_\_\_\_

Salário: \_\_\_\_\_

**PARTE D**

**INFORMAÇÕES DE FORO PESSOAL E FAMILIAR**

22) Você ou alguém de sua família já foi examinado, tratado ou já esteve internado em razão de distúrbios neuropsiquiátricos ou moléstia de tratamento prolongado? ( ) Sim ( ) Não

Em caso positivo, informe os períodos, os locais, as moléstias e a atual situação:

---

---

---

---

---

23) Você possui tatuagem? ( ) Sim ( ) Não

24) **CASO** possua tatuagem responda os seguintes quesitos:

Quais partes do seu corpo possuem tatuagens: \_\_\_\_\_

Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui tatuados: \_\_\_\_\_

---

---

Quais os significados de tais tatuagens: \_\_\_\_\_

---

---

O que lhe motivou fazer as tatuagens: \_\_\_\_\_

---

---

Em qual estabelecimento realizou as tatuagens (nome e localização): \_\_\_\_\_

---

---

25) Você já foi internado (a) em algum hospital? (     ) Sim           (     ) Não

**CASO** positivo, informe a data, local e motivo: \_\_\_\_\_

---

---

26) Você já desmaiou alguma vez? (     ) Sim           (     ) Não.

Em caso positivo informe os detalhes: \_\_\_\_\_

---

---

27) Você já fez ou faz uso de bebidas alcoólicas? (     ) Sim           (     ) Não

Em caso afirmativo informe os seguintes quesitos:

Quais bebidas: \_\_\_\_\_

Com que frequência: \_\_\_\_\_

Onde: \_\_\_\_\_ Com quem: \_\_\_\_\_

28) Você fuma ou já fumou? (     ) Sim           (     ) Não

Há quanto tempo: \_\_\_\_\_

Especifique: \_\_\_\_\_

---

---



29) Você já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas) ou já experimentou alguma vez? ( ) Sim ( ) Não

Em caso afirmativo, informe os seguintes quesitos (forneça detalhes):

Quando: \_\_\_\_\_

Onde: \_\_\_\_\_

Com quem (cite nome completo, apelido e endereço completo): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Que tipo de droga você usou: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

De que maneira usou: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quais efeitos sentiu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

De quem você adquiriu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Onde adquiriu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quanto pagou: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

30) Alguém de sua família (pai, mãe, irmãos e outros parentes que se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? ( ) Sim ( ) Não

**CASO** afirmativo, informe os detalhes: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

31) Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), relacionou-se ou se relacionou afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? ( ) Sim ( ) Não.

**CASO** afirmativo, informe o nome, endereço, período de amizade e qualquer outro nome ou apelido pelo qual seu amigo (a) era ou é conhecido: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

32) Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), relacionou-se ou se relacionou afetivamente com alguém que possui registro de antecedentes criminais? ( ) Sim ( ) Não

**CASO** positivo, informe o nome, endereço e os motivos que levaram o (a) referido (a) amigo (a) a ser registrado (a) criminalmente: \_\_\_\_\_

---

---

---

33) Forneça as seguintes informações sobre 03 (três) pessoas, que **NÃO** sejam parentes ou ex-empregadores, que possam testemunhar a seu favor:

a) Nome: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Endereço Comercial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Há quanto tempo se relaciona: \_\_\_\_\_

b) Nome: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Endereço Comercial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Há quanto tempo se relaciona: \_\_\_\_\_

c) Nome: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF n°: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG n°: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Endereço Comercial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Há quanto tempo se relaciona: \_\_\_\_\_

34) **CASO** você possua ou possuiu parentes ou amigos pessoais nas Forças Armadas, Polícia Militar, Guarda Municipal, Polícia Civil ou Polícia Técnico-Científica, preste as seguintes informações acerca deles:

a) Nome: \_\_\_\_\_

Cargo, Posto, ou Graduação: \_\_\_\_\_

Função que exerce: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco ou amizade: \_\_\_\_\_

Instituição em que trabalha: \_\_\_\_\_

Órgão em que trabalha: \_\_\_\_\_

Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido, etc...): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) Nome: \_\_\_\_\_

Cargo, Posto ou Graduação: \_\_\_\_\_

Função que exerce: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco ou amizade: \_\_\_\_\_

Instituição em que trabalha: \_\_\_\_\_

Órgão em que trabalha: \_\_\_\_\_

Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido, etc...): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c) Nome: \_\_\_\_\_

Cargo, Posto ou Graduação: \_\_\_\_\_

Função que exerce: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco ou amizade: \_\_\_\_\_

Instituição em que trabalha: \_\_\_\_\_

Órgão em que trabalha: \_\_\_\_\_

Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido, etc...): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

35) O que você costuma ou gosta de fazer em suas horas de folga? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

36) Quais são seus costumes e quais locais costuma frequentar:

a) Durante a semana (segunda-feira a sexta-feira): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) Durante o final de semana e feriados: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

37) Você é ou já foi sócio (a) de algum clube? ( ) Sim ( ) Não

**CASO** positivo, informe o nome e endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

38) Você pertence ou já pertenceu a qualquer sindicato ou outra associação de classe?

( ) Sim ( ) Não

**CASO** positivo, forneça as informações solicitadas a seguir:

a) Nome da entidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Período de filiação: de: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

b) Nome da entidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Período de filiação: de: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

c) Nome da entidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Período de filiação: de: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

39) Você é ou já foi filiado (a) a algum partido político? ( ) Sim ( ) Não

Em caso afirmativo, preencha os campos abaixo:

a) Partido: \_\_\_\_\_

Período de filiação: de: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Motivo da filiação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) Partido: \_\_\_\_\_

Período de filiação: de: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Motivo da filiação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**PARTE E****INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS**

40) Você já fez ou faz parte de algum processo na (o):

- a) Justiça Civil? ( ) Sim ( ) Não
- b) Justiça Trabalhista? ( ) Sim ( ) Não
- c) Justiça Criminal? ( ) Sim ( ) Não
- d) Justiça Militar? ( ) Sim ( ) Não
- e) Vara da Infância e Juventude? ( ) Sim ( ) Não
- f) Juizado de Pequenas Causas? ( ) Sim ( ) Não

41) Em caso afirmativo na questão anterior, informe a seguir os detalhes do ocorrido:

a) Data do fato: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Fórum: \_\_\_\_\_ Vara: \_\_\_\_\_

Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_

Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) Data do fato: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Fórum: \_\_\_\_\_ Vara: \_\_\_\_\_

Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_

Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Fórum: \_\_\_\_\_ Vara: \_\_\_\_\_

Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_

Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

42) Você já esteve envolvido (a) em ocorrência policial? ( ) Sim ( ) Não

**CASO** afirmativo, informe **QUALQUER** tipo de ocorrência - seja quando você era criança, adolescente ou adulto – conforme os dados a seguir:

a) Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data do fato: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_

Número do Boletim de Ocorrência ou outro documento elaborado: \_\_\_\_\_

Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data do fato: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_

Número do Boletim de Ocorrência ou outro documento elaborado: \_\_\_\_\_

Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c) Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_

Número do Boletim de Ocorrência ou outro documento elaborado: \_\_\_\_\_

Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

d) Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_

Número do Boletim de Ocorrência ou outro documento elaborado: \_\_\_\_\_

Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): \_\_\_\_\_

Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

43) Você já esteve envolvido (a) em Inquérito Policial Militar ou Sindicância?

(        ) Sim        (        ) Não

**CASO** positivo, informe a data, o número do procedimento, a condição (Indiciado, Réu, Vítima, Testemunha, etc...), detalhes do fato que motivou a apuração e qual a solução:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Motivo: \_\_\_\_\_

Solução aplicada: \_\_\_\_\_

b) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Solução aplicada: \_\_\_\_\_

c) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Solução aplicada: \_\_\_\_\_

d) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Solução aplicada: \_\_\_\_\_

e) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Solução aplicada: \_\_\_\_\_

46) Você possui ou já possuiu arma de fogo? (     ) Sim     (     ) Não

Em caso afirmativo, informe os seguintes quesitos:

Espécie: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_ Calibre: \_\_\_\_\_ No. da arma: \_\_\_\_\_

Número do registro: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Número do Documento de Porte: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

De quem você adquiriu a arma e sob que condições (informar nome, endereço e condições):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Esta arma já foi apreendida? (      ) Sim                      (      ) Não

Em caso afirmativo, especifique as condições: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARTE F****INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**

47) Relacione, a partir das datas mais antigas, todos os lugares em que você esteve empregado (a), até o atual, registrado (a) ou não, bem como as atividades remuneradas desenvolvidas por conta própria. **NÃO OMITA NENHUM.** Informe os endereços por completo:

a) Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Período trabalhado: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

Seção: \_\_\_\_\_ Encarregado da Seção: \_\_\_\_\_

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

O que fez durante o período entre a demissão e o emprego subsequente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Período trabalhado: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

Seção: \_\_\_\_\_ Encarregado da Seção: \_\_\_\_\_

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

O que fez durante o período entre a demissão e o emprego subsequente: \_\_\_\_\_

c) Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Período trabalhado: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

Seção: \_\_\_\_\_ Encarregado da Seção: \_\_\_\_\_

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

O que fez durante o período entre a demissão e o emprego subsequente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

d) Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Período trabalhado: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

Seção: \_\_\_\_\_ Encarregado da Seção: \_\_\_\_\_

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

O que fez durante o período entre a demissão e o emprego subsequente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e) Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Período trabalhado: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

Seção: \_\_\_\_\_ Encarregado da Seção: \_\_\_\_\_

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

O que fez durante o período entre a demissão e o emprego subsequente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

48) Você procurou anteriormente ingressar na Polícia Militar? ( ) Sim ( ) Não

**CASO** positivo, informe, quantas vezes tentou ingressar e quando, esclarecendo a fase em que foi reprovado e o motivo da reprovação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

49) Você procurou anteriormente ingressar em algum outro emprego público?( ) Sim ( ) Não

**CASO** positivo, informe o ano, a localidade, o cargo pretendido e os resultados dos exames prestados: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

50) Preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar obrigatório:

Organização Militar em que você serviu: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_ Cia: \_\_\_\_\_ Pel: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Tempo de Serviço: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Relacione as punições sofridas e os motivos: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Motivo da baixa: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**PARTE G****INFORMAÇÕES ESCOLARES**

51) Informe, a seguir, os estabelecimentos de ensino onde você frequentou o ensino fundamental, médio, técnico, superior e pós-graduação:

a) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Curso realizado: \_\_\_\_\_

Séries/Semestres: \_\_\_\_\_

Período: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sofreu alguma punição escolar? (     ) Sim (     ) Não

b) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Curso realizado: \_\_\_\_\_

Séries/Semestres: \_\_\_\_\_

Período: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sofreu alguma punição escolar? (     ) Sim (     ) Não



c) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Curso realizado: \_\_\_\_\_

Séries/Semestres: \_\_\_\_\_

Período: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sofreu alguma punição escolar? ( ) Sim ( ) Não

d) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Curso realizado: \_\_\_\_\_

Séries/Semestres: \_\_\_\_\_

Período: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sofreu alguma punição escolar? ( ) Sim ( ) Não

e) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Curso realizado: \_\_\_\_\_

Séries/Semestres: \_\_\_\_\_

Período: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sofreu alguma punição escolar? (     ) Sim (     ) Não

52) Caso tenha sofrido punição escolar (advertência, suspensão, expulsão, etc...) em algum estabelecimento de ensino, descreva com riqueza de detalhes, a data da punição, a sanção aplicada e o fato que ocasionou a punição disciplinar. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARTE H**

**INFORMAÇÕES ECONÔMICAS**

53) Você possui o seu nome registrado em algum órgão ou entidade de controle de crédito financeiro (SPC, SERASA etc...)? (     ) Sim           (     ) Não

54) Você possui cheques devolvidos ou títulos protestados? (     ) Sim           (     ) Não

55) Você possui prestações ou dívidas em atraso superior a 03 meses? (     ) Sim   (     ) Não

56) Se alguma das respostas acima for afirmativa, informe o valor da dívida, a data em que foi realizada a compra, a partir de que data deixou de pagar, o nome da instituição credora do débito, os motivos pelo qual está inadimplente e a forma que pretende quitá-la:

---

---

---

---

**PARTE I****INFORMAÇÕES DE MORADIA E TRÂNSITO**

57) Você possui Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou Permissão Para Dirigir (PPD)?

(        ) Sim                    (        ) Não

58) Você possui veículo?

(        ) Sim                    (        ) Não

**CASO** positivo, forneça as informações a seguir:

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_

Está com o com o Seguro Obrigatório pago?                    (        ) Sim                    (        ) Não

Está com o com o Licenciamento Anual pago?                    (        ) Sim                    (        ) Não

Está com o IPVA pago?                    (        ) Sim                    (        ) Não

Possui multas em aberto?                    (        ) Sim                    (        ) Não

Você dirige este veículo?                    (        ) Sim                    (        ) Não

59) Você tem propriedade ou posse de algum veículo que **NÃO** esteja registrado em seu nome?

(        ) Sim                    (        ) Não

**CASO** positivo, forneça as informações a seguir:

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_

Está com o com o Seguro Obrigatório pago?                    (        ) Sim                    (        ) Não

Está com o com o Licenciamento Anual pago?                    (        ) Sim                    (        ) Não

Está com o IPVA pago?                    (        ) Sim                    (        ) Não

Possui multas em aberto? ( ) Sim ( ) Não

Você dirige este veículo? ( ) Sim ( ) Não

60) Você dirige algum veículo que **NÃO** esteja enquadrado numa das situações acima descritas?

( ) Sim ( ) Não

**CASO** positivo, forneça as informações a seguir:

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_

Está com o com o Seguro Obrigatório pago? ( ) Sim ( ) Não

Está com o com o Licenciamento Anual pago? ( ) Sim ( ) Não

Está com o IPVA pago? ( ) Sim ( ) Não

Possui multas em aberto? ( ) Sim ( ) Não

Nome do proprietário: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco ou amizade: \_\_\_\_\_

61) Você possui algum imóvel? ( ) Sim ( ) Não

**CASO** positivo, informe o tipo de imóvel, o endereço, financiamento e o valor de mercado:

---

---

---



**TERMO DE ANUÊNCIA**

**DECLARO** que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário de Investigação de Antecedentes Pessoais e autorizo ser procedida a necessária averiguação sobre minha conduta social, moral, civil, funcional e criminal isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino, que prestarem informações à Polícia Militar do Pará, a quem caberá resguardar, nos termos da lei, o sigilo da fonte, caso seja inapto na etapa de investigação de antecedentes de pessoais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

**Assinatura do candidato**

**ANEXO**

Anexe o mapa ou desenhe o croqui do endereço de sua residência atual, assinalando os pontos de referência e ruas principais, anexando a folha suplementar, se necessário.

