**FICHA DE INFORMAÇÕES PESSOAIS**

A presente ficha possui caráter confidencial e se destina exclusivamente ao uso da Comissão de Investigação Social. Em seu próprio interesse, preste todas as informações pedidas neste documento, consonante ao disposto no item 9.23 do Edital nº 001/2017 – SEARH/SEJUC/RN.

**ATENÇÃO**: O preenchimento das informações requeridas deverá ocorrer, **preferencialmente**, mediante **digitação em computador (fonte Arial, tamanho 10)**.

Caso não seja possível, os dados deverão ser registrados **de próprio punho em letra de fôrma e legível,** **através de caneta de tinta preta ou azul**, devendo ainda ser respeitados os espaços disponíveis.

***DECLARAÇÕES FALSAS, OMISSÕES E/OU INFORMAÇÕES ILEGÍVEIS,***

***ACARRETARÃO NA EXCLUSÃO DO CERTAME.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Nome completo: | | | | | | | | | | |
| 2. Qualquer outro nome pelo qual é conhecido(a) (apelido): | | | | | | | | | | |
| 3. Tipo sanguíneo e fator RH: | | | | | | | 4. Sexo: | | | |
| 5. Filiação | Pai: | | | | | | | | | |
| Mãe: | | | | | | | | | |
| 6. Data de nascimento: / / | | | | | 7. CPF: | | | | | |
| 8. Identidade | | Nº: | | Órgão Expedidor: | | | | | Data de expedição: | |
| 9. Nacionalidade: | | | | 10. Naturalidade/UF: | | | | | 11. Estado civil: | |
| 12. Título de Eleitor | | | Nº: | | | | | | Zona: | Seção: |
| 13. Carteira de Trabalho | | | Nº: | | | | | | Série: | |
| 14. Telefone residencial: ( ) | | | | | | 15. Telefone do trabalho: ( ) | | | | |
| 16. Telefone celular 01: ( ) | | | | | | 17. Telefone celular 02: ( ) | | | | |
| 18. Endereços Eletrônicos e Redes Sociais | | | E-mail(s): | | | | | | | |
| *Facebook*: | | | | | | | |
| *Twitter*: | | | | | | | |
| *LinkedIn*: | | | | | | | |
| Outros: | | | | | | | |
| 19. Profissão: | | | | | | | | | | |
| 20. Instituição em que completou o 3º Grau (Nível Superior): | | | | | | | | | | |
| 21. Área da graduação (curso): | | | | | | | | 22. Ano de conclusão da graduação: | | |
| 23. Idiomas que domina: | | | | | | | | | | |

24. Declare, em ordem cronológica, a partir do atual, todos os lugares onde já residiu, e reside, **nos últimos 5 (cinco) anos**:

***ATENÇÃO: Deverão ser apresentadas as certidões negativas pertinentes a todos os locais informados abaixo.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Período (de “*dia/mês/ano*” a “*dia/mês/ano*”): | | | | |
| Rua: | | | Nº: | |
| Bairro: | | Cidade: | | UF: |
| CEP: | Ponto de referência/complemento: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Período (de “*dia/mês/ano*” a “*dia/mês/ano*”): | | | | |
| Rua: | | | Nº: | |
| Bairro: | | Cidade: | | UF: |
| CEP: | Ponto de referência/complemento: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Período (de “*dia/mês/ano*” a “*dia/mês/ano*”): | | | | |
| Rua: | | | Nº: | |
| Bairro: | | Cidade: | | UF: |
| CEP: | Ponto de referência/complemento: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Período (de “*dia/mês/ano*” a “*dia/mês/ano*”): | | | | |
| Rua: | | | Nº: | |
| Bairro: | | Cidade: | | UF: |
| CEP: | Ponto de referência/complemento: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Período (de “*dia/mês/ano*” a “*dia/mês/ano*”): | | | | |
| Rua: | | | Nº: | |
| Bairro: | | Cidade: | | UF: |
| CEP: | Ponto de referência/complemento: | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grau de parentesco | Nome | Endereço | Profissão | Idade | Vivo ou morto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

26. Você é solteiro(a), casado(a) viúvo(a), separado(a) judicialmente, divorciado(a) ou convivente (união estável)?

|  |
| --- |
|  |

27. Você já foi envolvido em algum processo de reconhecimento de paternidade?

|  |
| --- |
|  |

Em caso positivo, dê detalhes completos:

|  |
| --- |
|  |

28. Relacione abaixo todo os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimado, adotivo ou enteado):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome completo | Data nascimento | Onde e com quem reside | Situação da criança |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

29. Preste as seguintes informações, com relação ao seu casamento ou à sua união estável:

a) Nome do(a) cônjuge ou companheiro(a):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

b) Data de nascimento do(a) cônjuge ou companheiro(a):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

c) Data do casamento ou da união estável:

d) Local do casamento:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

e) Você está vivendo com seu(sua) cônjuge ou companheiro(a)?

Em caso negativo, forneça o atual endereço de seu(sua) cônjuge ou companheiro(a) e o período de tempo da separação:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

f) Seu(sua) cônjuge ou companheiro(a) está empregado(a) atualmente?

Em caso positivo, complemente: Nome/razão social e endereço do empregador, assim como a função que exerce:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

30. Você ou algum membro de sua família já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou moléstia prolongada?

Em caso positivo, forneça detalhes:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

31. Você já fez, ou faz, uso de bebidas alcoólicas?

Em caso positivo, quais?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

32. Você fuma?

|  |
| --- |
|  |

33. Você faz ou já fez (experimentou alguma vez) uso de alguma substância entorpecente ou de uso proibido, psicotrópico?

Em caso positivo, forneça detalhes:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

34. Você pertence, ou já pertenceu, a algum sindicato ou associação de classe?

Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome da Organização | Endereço | Período  (de “dia/mês/ano” a “dia/mês/ano”) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

35. Filiação política ou cargo que exerce (exerceu), ou que foi candidato:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

36. Você já foi intimado ou processado pela justiça?

Em caso positivo, informe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Delito: | | | Data: |
| Fórum: | Cidade: | | Estado: |
| Endereço: | | CEP: | |
| Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha? | | | |
| Qual foi a conclusão do processo? | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Delito: | | | Data: |
| Fórum: | Cidade: | | Estado: |
| Endereço: | | CEP: | |
| Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha? | | | |
| Qual foi a conclusão do processo? | | | |

37. Você já foi preso ou já prestou depoimento, declarações ou interrogatório em alguma repartição policial? \_\_\_\_\_\_\_

Em caso afirmativo, informe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: | | Tempo de permanência: | |
| Motivo: | | | |
| Repartição a qual foi conduzido(a): | | | |
| Endereço: | | | |
| Cidade: | Estado: | | CEP: |
| Qual foi a solução do caso? | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: | | Tempo de permanência: | |
| Motivo: | | | |
| Repartição a qual foi conduzido(a): | | | |
| Endereço: | | | |
| Cidade: | Estado: | | CEP: |
| Qual foi a solução do caso? | | | |

|  |
| --- |
|  |

38. Alguma vez você já esteve envolvido em inquérito policial, sindicância, apuração sumária ou processo administrativo?

Em caso positivo, forneça detalhes:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

39. Algum membro de sua família já esteve envolvido com a Polícia ou a Justiça?

Em caso positivo, forneça detalhes:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

40. Você possui arma de fogo?

Em caso positivo, informe as características da arma e o nº do registro, indicando, inclusive, se já foi apreendida alguma vez. Informe também se possui porte:

|  |
| --- |
|  |

41. Relacione a partir das datas mais antigas, TODOS os lugares em que você trabalhou, registrados ou não, bem como as atividades desenvolvidas por conta própria e os “temporários”. Não omita nenhum. Dê endereços completos e as datas de inatividade entre cada período de emprego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a) Empresa: | | Telefone(s): ( )  ( ) | |
| Endereço: | | | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | | CEP: |
| Período em que trabalhou (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |
| Cargo/função/atividade: | | | |
| Período de inatividade (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| b) Empresa: | | Telefone(s): ( )  ( ) | |
| Endereço: | | | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | | CEP: |
| Período em que trabalhou (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |
| Cargo/função/atividade: | | | |
| Período de inatividade (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| c) Empresa: | | Telefone(s): ( )  ( ) | |
| Endereço: | | | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | | CEP: |
| Período em que trabalhou (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |
| Cargo/função/atividade: | | | |
| Período de inatividade (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| d) Empresa: | | Telefone(s): ( )  ( ) | |
| Endereço: | | | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | | CEP: |
| Período em que trabalhou (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |
| Cargo/função/atividade: | | | |
| Período de inatividade (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e) Empresa: | | Telefone(s): ( )  ( ) | |
| Endereço: | | | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | | CEP: |
| Período em que trabalhou (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |
| Cargo/função/atividade: | | | |
| Período de inatividade (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| f) Empresa: | | Telefone(s): ( )  ( ) | |
| Endereço: | | | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | | CEP: |
| Período em que trabalhou (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |
| Cargo/função/atividade: | | | |
| Período de inatividade (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| g) Empresa: | | Telefone(s): ( )  ( ) | |
| Endereço: | | | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | | CEP: |
| Período em que trabalhou (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |
| Cargo/função/atividade: | | | |
| Período de inatividade (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| h) Empresa: | | Telefone(s): ( )  ( ) | |
| Endereço: | | | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | | CEP: |
| Período em que trabalhou (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |
| Cargo/função/atividade: | | | |
| Período de inatividade (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| i) Empresa: | | Telefone(s): ( )  ( ) | |
| Endereço: | | | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | | CEP: |
| Período em que trabalhou (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |
| Cargo/função/atividade: | | | |
| Período de inatividade (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| j) Empresa: | | Telefone(s): ( )  ( ) | |
| Endereço: | | | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | | CEP: |
| Período em que trabalhou (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |
| Cargo/função/atividade: | | | |
| Período de inatividade (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| k) Empresa: | | Telefone(s): ( )  ( ) | |
| Endereço: | | | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | | CEP: |
| Período em que trabalhou (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |
| Cargo/função/atividade: | | | |
| Período de inatividade (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | |

|  |
| --- |
|  |

42. Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil à Secretaria de Justiça e Cidadania, principalmente no que diz respeito ao desempenho do cargo de Agente Penitenciário Nível I?

Em caso afirmativo, especifique:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

43. Já procurou anteriormente ingressar em algum órgão do sistema da Segurança Pública?

Em caso positivo, indique quantas vezes, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões):

|  |
| --- |
|  |

44. Você ocupa ou ocupou algum cargo, função ou emprego público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal?

**Em caso positivo, responda os itens abaixo.**

a) Mencione o período, localidade e o cargo ou função que ocupa ou ocupou:

|  |
| --- |
|  |

b) Respondeu ou responde à Sindicância Disciplinar, Inquérito Administrativo ou a Processo Disciplinar?

|  |
| --- |
|  |

c) Caso o item anterior tenha sido positivo, Indique o local, a data e o motivo ( Nº da Sindicância, do Inquérito administrativo e/ou Disciplinar)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

45. Prestou serviço militar?

Caso a resposta seja afirmativa, forneça os seguintes detalhes:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unidade em que serviu: | | | | Cia.: | |
| Endereço: | | | | | Bairro: |
| Cidade: | | Estado: | | | CEP: |
| Tempo de serviço (de *“dia/mês/ano”* a *“dia/mês/ano”*): | | | | | |
| Motivo da baixa: | | | | | |
| Punições sofridas e motivos de cada uma (caso existam) | Punição | | Motivo | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |

|  |
| --- |
|  |

46. Esteve envolvido em Inquérito Policial ou Sindicâncias instauradas pelas Forças Armadas?

Em caso positivo, explique:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

47. Você é motorista habilitado(a)?

Em caso positivo, informe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº da CNH: | | Nº de registro: | | Categoria: |
| Data de expedição: | Local da expedição: | | Data de validade: | |

|  |
| --- |
|  |

48. Você já teve a sua CNH suspensa ou cassada, alguma vez?

Em caso positivo, forneça detalhes:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

49. Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veiculo?

Em caso positivo, forneça detalhes, citando, inclusive, a delegacia que registrou a ocorrência:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

50. Você teve ou tem cheques ou títulos protestados, ou, ainda, nome no SPC/SERASA?

Em caso positivo, forneça detalhes:

|  |
| --- |
|  |

Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o art. 299 do CPB, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite minha nomeação para o exercício do cargo de Agente Penitenciário e que autorizo a realização de levantamento social em minha vida pretérita para confirmar as informações prestadas e para verificar se possuo conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável, condições indispensáveis para o desempenho da atividade pretendida.

|  |  |
| --- | --- |
| Localidade: | Dia, mês e ano: |

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

**Assinatura do candidato de PRÓPRIO PUNHO (caneta azul ou preta)**

**e com FIRMA RECONHECIDA em cartório.**