

Estado do Ceará  
Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo – SEAS  
Seleção Pública para Funções Temporárias  
(Edital Nº 003/2021-SEAS/SEPLAG, de 29/09/2021, DOE de 15/10/2021)

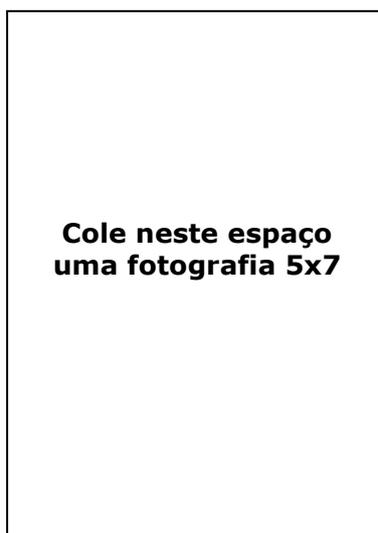
**FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (FIC)  
PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL**

1. Documentos de Entrega Presencial ou Envio Digital, que deverão obrigatoriamente serem anexados a esta FIC:
  - 1.1. Fotocópia (frente e verso) do documento de identidade.
  - 1.2. Fotocópia do CPF.
  - 1.3. Uma fotografia 5 X 7 (recente e de frente), a qual deverá ser colada no local indicado nesta Ficha.
  - 1.4. Comprovante de residência, tais como, conta de água, energia, telefone, em nome do candidato(\*);
  - 1.5. Certidões de Antecedentes Criminais da Justiça Federal e da Justiça Estadual das comarcas e cidades de domicílio (do estado do Ceará ou de outros estados) nas quais o candidato **residiu** nos últimos 5 (cinco) anos, contados a partir de 14/02/2017 (5 anos contados retroativamente em relação ao primeiro dia do período de entrega/envio da FIC).
  - 1.6. Certidões de Antecedentes Criminais da Justiça Federal e da Justiça Estadual da comarca da cidade de domicílio (do estado do Ceará ou de outros estados) na qual o candidato **reside atualmente**, emitidas no período de 03 a 16 de fevereiro de 2022.
  - 1.7. Certidões de antecedentes expedidas pela Polícia Federal e pela Polícia Civil do(s) estado(s) de domicílio (estado do Ceará ou outros estados) pelo(s) qual(is) o candidato **residiu** nos últimos 5 (cinco) anos, contados a partir de 14/02/2017 (5 anos contados retroativamente em relação ao primeiro dia do período de entrega/envio da FIC).
  - 1.8. Certidões de antecedentes expedidas pela Polícia Federal e pela Polícia Civil do estado de domicílio (estado do Ceará ou outros estados) pelo qual o candidato **reside atualmente**, emitidas no período de 03 a 16 de fevereiro de 2022.
2. Esta Ficha e os documentos que a ela devem ser anexados chegarão ao seu destino de uma das seguintes formas:
  - 2.1. Entregues presencialmente na sede da CEV/UECE, no Campus do Itaperi, Av. Dr. Silas Munguba, 1700, Fortaleza, nos dias 14, 15 e 16 de fevereiro de 2022, nos horários das 8 às 12 horas e das 13 às 17 horas, em envelope lacrado, identificado por rótulo padronizado (disponibilizado no site da Seleção), colado em uma das faces do envelope, juntamente com o comprovante de entrega devidamente preenchido, em duas partes e mantido fora do envelope; OU
  - 2.2. Escaneados em PDF e enviado on-line, pelo sistema eletrônico da Seleção.

(\*) – Se o comprovante de residência não estiver no nome do candidato apresente declaração de parente ou de amigo informando que o candidato reside em seu domicílio; contrato de locação de imóvel em nome do cônjuge ou companheiro(a) do candidato; fatura (água, luz, cartão de crédito etc.); nota fiscal em nome do candidato com endereço e CPF; ou qualquer outro documento para justificar porque o candidato não tem comprovante de residência em seu nome. Use folha suplementar, preferencialmente digitada, datada e assinada, explicando as razões em virtude das quais não possui comprovante de residência em seu nome.

**ESTADO DO CEARÁ**  
**Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo – SEAS**  
**Seleção Pública para Funções Temporárias**  
(Edital Nº 003/2021-SEAS/SEPLAG, de 29/09/2021, DOE de 15/10/2021)

Nº de Inscrição:	Nº do Pedido:
------------------	---------------



**Preencher a FIC com letra de forma e caneta de tinta de cor preta ou azul**

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

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

CEP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Telefones

Residencial (\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_) \_\_\_\_\_ Trabalho (\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Esta **Ficha de Informações Confidenciais (FIC)** tem caráter confidencial e se destina exclusivamente ao uso do Setor Competente da Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo do Estado do Ceará – SEAS.

Em seu próprio interesse, preste todas as informações pedidas nesta FIC. Responda todos os itens de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementações constante no item 53, adicionando novas **folhas suplementares**, se necessário, indicando o número do item que você está completando. Não deixe itens em branco. Preencha em letras de forma, utilizando caneta de tinta preta ou azul.

1 – Nome Completo \_\_\_\_\_

2 – Filho de \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

e de \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

3 – Natural de \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

4 – Data de Nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

5 – Estado Civil \_\_\_\_\_ Nome do Cônjuge (se for o caso) \_\_\_\_\_

6 – Qualquer outro nome pelo qual é conhecido (apelido) \_\_\_\_\_

7 – Grau de Instrução \_\_\_\_\_ Ano do Curso (se não concluiu) \_\_\_\_\_

8 – Língua que fala \_\_\_\_\_

9 – Profissão \_\_\_\_\_

10 – Documento de Identidade \_\_\_\_\_ Órgão Emissor \_\_\_\_\_

11 – Título Eleitoral Nº \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_

12 – Carteira Profissional Nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

13 – Religião \_\_\_\_\_

14 – Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde residiu e reside, nos últimos 5 anos, contados a partir de 14/02/2022 (5 anos contados retroativamente em relação ao primeiro dia do período de entrega da FIC):

14.1 – De \_\_\_\_ a \_\_\_\_ Rua e número \_\_\_\_\_

Fica próximo de \_\_\_\_\_

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

Com quem residiu? \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

14.2 – De \_\_\_\_ a \_\_\_\_ Rua e número \_\_\_\_\_

Fica próximo de \_\_\_\_\_

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

Com quem residiu? \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

14.3 – De \_\_\_\_ a \_\_\_\_ Rua e número \_\_\_\_\_

Fica próximo de \_\_\_\_\_

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

Com quem residiu? \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

**14.4** – De \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Rua e número \_\_\_\_\_  
Fica próximo de \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Com quem residiu? \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

---

**14.5** – De \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Rua e número \_\_\_\_\_  
Fica próximo de \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Com quem residiu? \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

---

**15** – Caso não tenha residido com os pais ou cônjuge, durante algum período, explique porque:

---

---

---

---

---

**16** – Dê as informações solicitadas a seguir, 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.

Familiar (Pai, Mãe ou Irmão)	Nome	Endereço	Profissão	Idade	Vivo ou Morto

**17** – Você é solteiro(a), casado(a), viúvo(a), divorciado(a), separado(a), vive em união estável, outro (especificar)? \_\_\_\_\_

**18** – Você já foi envolvido em algum processo de paternidade ou maternidade? \_\_\_\_\_

Em caso positivo, dê detalhes completos:

---

---

---

**19** – Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimado, adotivo, enteado).

Nome	Data do Nasc.	Onde e com quem reside	Situação da Criança

**20** – Está sustentando todos os seus filhos? \_\_\_\_\_ Em caso negativo, explique detalhadamente.

---

---

---

**21** – Preste as seguintes informações com relação ao seu casamento:

a) Nome do cônjuge \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_

b) Data de casamento \_\_\_\_\_ Local \_\_\_\_\_

c) Está vivendo com seu cônjuge/companheiro(a)? \_\_\_\_\_ Em caso negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço do seu cônjuge

---

---

d) Seu cônjuge está empregado atualmente? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, complemente: Firma que

trabalha \_\_\_\_\_ Endereço \_\_\_\_\_

Salário \_\_\_\_\_ Função que exerce: \_\_\_\_\_

**22** – Você ou algum membro de sua família (pais, irmãos, filhos) já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou moléstia prolongada? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes:

---

---

---

---

---

**23** – Você já foi internado em hospital? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, apresente datas, locais e motivos

---

---

**24** – Faz uso de bebidas alcoólicas? \_\_\_\_\_ Quais? \_\_\_\_\_

Você fuma? \_\_\_\_\_

**25** – Você já fez ou faz uso de substância entorpecente? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, forneça detalhes:

---

---

**26** – Alguém da sua família já fez ou faz uso de substância tóxica? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, forneça detalhes:

---

---

**27** – Possui parentes na SEAS? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes:

Nome e função	Endereço	Grau de parentesco

**28** – Cite três pessoas que não sejam parentes ou ex-empregadores e que possam testemunhar a seu favor:

Nome Completo:		Telefone: _____ Endereço Residencial
Conhece-o há quanto tempo? _____	Ocupação: _____	_____ _____

Nome Completo:		Telefone: _____ Endereço Residencial
Conhece-o há quanto tempo? _____	Ocupação: _____	_____ _____

Nome Completo:		Telefone: _____ Endereço Residencial
Conhece-o há quanto tempo? _____	Ocupação: _____	_____ _____

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

---

---

Onde? \_\_\_\_\_

**30** – É sócio de algum clube? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, forneça nome e endereço \_\_\_\_\_

---

**31** – Pertence(u) a qualquer sindicato, ou outra associação de classe? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Datas		Nome da Organização	Endereço
de	a		

**32** – Filiação política e cargo ou função que exerce(u) dentro do partido \_\_\_\_\_.

Foi candidato a algum cargo eletivo? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

**33** – Você já foi intimado ou processado pela justiça? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes:

Delito: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Fórum: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha? \_\_\_\_\_

Qual foi a solução do caso? \_\_\_\_\_

Delito: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Fórum: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha? \_\_\_\_\_

Qual foi a solução do caso? \_\_\_\_\_

**34** – Você teve alguma “passagem” em qualquer repartição policial ou Juizado de Menores? \_\_\_\_\_

Em caso afirmativo, forneça detalhes

Data: \_\_\_\_\_ Tempo de permanência: \_\_\_\_\_

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

Repartição a que foi conduzido: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Qual foi a solução do caso? \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Tempo de permanência: \_\_\_\_\_

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

Repartição a que foi conduzido: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Qual foi a solução do caso? \_\_\_\_\_

---

**35** – Já esteve alguma vez envolvido em inquérito policial, sindicância ou investigação sumária ? \_\_\_\_\_

Em caso positivo, forneça detalhes

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

**36** – Algum membro da sua família (pais, irmãos, filhos) esteve envolvido com a Polícia ou Justiça?

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

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

**37** – Você possui alguma arma de fogo? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes especificando

inclusive se foi apreendida alguma vez \_\_\_\_\_

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

**38** – Relacione, a partir das datas mais antigas, TODOS os lugares em que esteve empregado, registrado ou não, bem como os por conta própria e os “bicos”. Não omita nenhum. Dê endereços completos e corretos e as datas de inatividades entre cada período de emprego.

---

**38.1** – Empresa \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Período em que trabalhou: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Salário \_\_\_\_\_

Seção \_\_\_\_\_ Nome do encarregado da Seção \_\_\_\_\_

Motivo do desligamento \_\_\_\_\_

Punições sofridas e motivos \_\_\_\_\_

---

**38.2** – Período de inatividade \_\_\_\_\_

O que fez durante este período \_\_\_\_\_

---

**38.2** – Empresa \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Período em que trabalhou: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Salário \_\_\_\_\_

Seção \_\_\_\_\_ Nome do encarregado da Seção \_\_\_\_\_

Motivo do desligamento \_\_\_\_\_

Punições sofridas e motivos \_\_\_\_\_

---

**38.3 – Período de inatividade** \_\_\_\_\_

O que fez durante este período \_\_\_\_\_

---

**38.4 – Empresa** \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Período em que trabalhou: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Salário \_\_\_\_\_

Seção \_\_\_\_\_ Nome do encarregado da Seção \_\_\_\_\_

Motivo do desligamento \_\_\_\_\_

Punições sofridas e motivos \_\_\_\_\_

---

**38.5 – Período de inatividade** \_\_\_\_\_

O que fez durante este período \_\_\_\_\_

---

**38.6 – Empresa** \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Período em que trabalhou: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Salário \_\_\_\_\_

Seção \_\_\_\_\_ Nome do encarregado da Seção \_\_\_\_\_

Motivo do desligamento \_\_\_\_\_

Punições sofridas e motivos \_\_\_\_\_

---

**38.7 – Período de inatividade** \_\_\_\_\_

O que fez durante este período \_\_\_\_\_

---

**38.8 – Empresa** \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Período em que trabalhou: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Salário \_\_\_\_\_

Seção \_\_\_\_\_ Nome do encarregado da Seção \_\_\_\_\_

Motivo do desligamento \_\_\_\_\_

Punições sofridas e motivos \_\_\_\_\_

---

**38.9** – Período de inatividade \_\_\_\_\_

O que fez durante este período \_\_\_\_\_

---

**39** – Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil à SEAS? \_\_\_\_\_

Especifique \_\_\_\_\_

---

**40** – Qual trabalho gostaria de fazer na SEAS? Faça três escolhas

1 - \_\_\_\_\_

2 - \_\_\_\_\_

3 - \_\_\_\_\_

**41** – Você já procurou anteriormente algum emprego público? \_\_\_\_\_

Em caso positivo, mencione o ano, localidade, cargo e resultados: \_\_\_\_\_

---

**42** – Preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar:

a) Unidade em que serviu \_\_\_\_\_ Cia \_\_\_\_\_

b) End. \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

c) Tempo de serviço: de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

d) Punições sofridas e motivos de cada uma (se for o caso)

	Punição	Motivo
1		
2		
3		
4		
5		

e) Motivo da baixa \_\_\_\_\_

**43** – Esteve envolvido em Inquérito Policial Militar ou Sindicância instauradas pelas Forças Armadas? \_\_\_\_\_

Em caso afirmativo, explique. \_\_\_\_\_

**44 –** Relacione todas as escolas e cursos que frequentou:

Período (ano)	Curso(s)	Série(s)	a) Escola	b) Endereço	c) Cidade/Estado
De ____ a ____			a) _____ b) _____ Bairro _____ c) _____ CEP _____		
De ____ a ____			a) _____ b) _____ Bairro _____ c) _____ CEP _____		
De ____ a ____			a) _____ b) _____ Bairro _____ c) _____ CEP _____		

**45 –** Você foi expulso ou punido em qualquer estabelecimento de ensino? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, explique

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**46 –** Você é motorista habilitado? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça os seguintes detalhes:

Número da CNH \_\_\_\_\_ Nº de registro \_\_\_\_\_

Data da expedição \_\_\_\_\_ Local da expedição \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

**47 –** Teve alguma vez a sua carteira de motorista suspensa ou cassada? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**48 –** Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veículo? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes, citando inclusive a Delegacia que registrou a ocorrência

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**49 –** Você já teve ou tem cheques ou títulos protestados? Ou nome no SPC ou Serasa? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**50 –** Você possui prestações ou dívidas? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**53 – Declaro que li e respondi pessoalmente todos os itens contidos na presente FIC, e autorizo o uso de meus dados pela SEAS para ser procedida averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações à SEAS de qualquer responsabilidade.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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