



Prefeitura Municipal de Sobral
Secretaria do Planejamento e Gestão do Município de Sobral
Secretária da Segurança Cidadã do Município de Sobral
Guarda Civil Municipal da Prefeitura de Sobral
Concurso Público da Guarda Civil Municipal da Prefeitura de Sobral
(Edital Nº 01/2021-SEPLAG/SESEC/GCM/PMS, de 15 de dezembro de 2021)

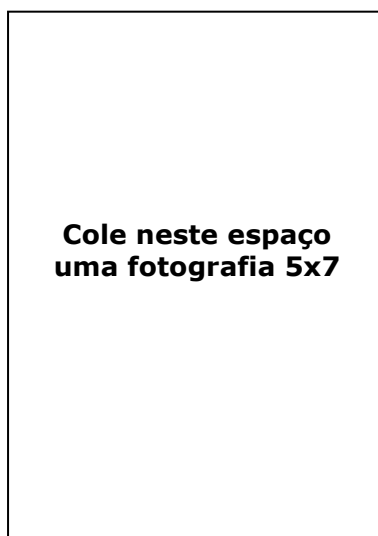
FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS (FIC)
(INVESTIGAÇÃO SOCIAL)

1. Documentos de entrega, somente na forma presencial em **Sobral**, que deverão obrigatoriamente ser 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 **02/05/2017** (5 anos contados retroativamente em relação ao primeiro dia do período de entrega presencial 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 **19 de abril a 13 de maio 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 **02/05/2017** (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 **19 de abril a 13 de maio de 2022**.
2. Esta Ficha e os documentos que a ela devem ser anexados deverão ser entregues pelo candidato, somente na forma presencial, na Guarda Civil Municipal de Sobral, Rua Engenheiro José Figueiredo, 1035, Cohab I, CEP 62051-018, Sobral, Ceará, no horário de expediente deste órgão público, de 02 a 06 de maio e de 09 a 13 de maio de 2022, em envelope lacrado, identificado por rótulo padronizado (disponibilizado no site do Concurso), colado em uma das faces do envelope.
 - 2.1. O envelope lacrado também poderá ser entregue por terceiros, devidamente autorizado pelo candidato, mediante **Termo de Autorização** de entrega, disponibilizado no site do Concurso, colado na outra face do envelope.
 - 2.2. O envelope lacrado deverá vir acompanhado do **comprovante de entrega** (fora do envelope) com duas partes, disponibilizado no site do Concurso, devidamente preenchido.

(*) – 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.

Prefeitura Municipal de Sobral
Secretaria do Planejamento e Gestão do Município de Sobral
Secretária da Segurança Cidadã do Município de Sobral
Concurso Público da Guarda Civil Municipal da Prefeitura de Sobral
(Edital Nº 01/2021-SEPLAG/SESEC/GCM/PMS, de 15 de dezembro de 2021)

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



Preencher a FIC com letra de forma e usando 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 da Secretária da Segurança Cidadã do Município de Sobral.

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 02/05/2017 (5 anos contados retroativamente em relação ao primeiro dia do período de entrega/envio 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 parte em algum processo de reconhecimento de paternidade ou maternidade?

Em caso positivo, dê detalhes completos:

19 – Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando sua classificação do vínculo em: biológico, adotivo ou socioafetivo.

Nome	Data do Nasc.	Onde e com quem reside	Classificação do vínculo

20 – Você presta assistência financeira e/ou material a 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 medicamentos controlados ou drogas ilícitas? _____ Em caso afirmativo, forneça detalhes:

26 – Alguém da sua família já fez ou faz uso de medicamentos controlados ou drogas ilícitas? _____ Em caso afirmativo, forneça detalhes:

27 – Possui parentes na Prefeitura Municipal de Sobral? _____ Em caso positivo, forneça detalhes:

Nome e função	Endereço	Grau de parentesco

28 – Cite três pessoas que não sejam parentes ou ex-empregadores que possam prestar informações a seu respeito:

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 parte em algum processo criminal? _____ Em caso positivo, forneça detalhes:

Qual 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 já foi conduzido à Delegacia de Polícia ou para Vara da Infância e Juventude? _____

Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Data: _____ Tempo de permanência: _____

Motivo: _____

Local 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 _____

38.3 – Empresa _____

End.: _____

Cidade: _____ Estado _____ CEP _____

Período em que trabalhou: ___ / ___ / _____ a ___ / ___ / _____ Salário _____

Seção _____ Nome do encarregado da Seção _____

Motivo do desligamento _____

Punições sofridas e motivos _____

38.4 – Período de inatividade _____

O que fez durante este período _____

38.5 – Empresa _____

End.: _____

Cidade: _____ Estado _____ CEP _____

Período em que trabalhou: ___ / ___ / _____ a ___ / ___ / _____ Salário _____

Seção _____ Nome do encarregado da Seção _____

Motivo do desligamento _____

Punições sofridas e motivos _____

38.6 – Período de inatividade _____

O que fez durante este período _____

38.7 – Empresa _____

End.: _____

Cidade: _____ Estado _____ CEP _____

Período em que trabalhou: ___ / ___ / _____ a ___ / ___ / _____ Salário _____

Seção _____ Nome do encarregado da Seção _____

Motivo do desligamento _____

Punições sofridas e motivos _____

38.8 – Período de inatividade _____

O que fez durante este período _____

38.9 – Empresa _____

End.: _____

Cidade: _____ Estado _____ CEP _____

Período em que trabalhou: ___ / ___ / _____ a ___ / ___ / _____ Salário _____

Seção _____ Nome do encarregado da Seção _____

Motivo do desligamento _____

Punições sofridas e motivos _____

38.10 – Período de inatividade _____

O que fez durante este período _____

39 – Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil à PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL? _____

Especifique _____

40 – Qual trabalho gostaria de fazer na PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL? 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 _____

Quando iniciou	Quantia inicial	Quantia atual	Mensalidade	Deve para quem? Nome e endereço	Está em dia?

51 – Você possui algum imóvel ou veículo? _____ Em caso positivo, forneça detalhes _____

52 – Espaço destinado para complementações (use folhas suplementares, se necessário):

53 – Declaro que li e respondi pessoalmente todos os itens contidos na presente FIC, e autorizo o uso de meus dados pela Secretária da Segurança Cidadã do Município de Sobral, Ceará, para ser procedida averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações a tal Secretaria de qualquer responsabilidade.

_____, ____ de _____ de 2022

Assinatura do Candidato