

CONFIDENCIAL

Carta Patente	<input type="checkbox"/>	Reservista de 1ª Categoria	<input type="checkbox"/>	Reservista de 2ª Categoria	<input type="checkbox"/>	Certificado de Alistamento Militar	<input type="checkbox"/>	Certificado de Dispensa de Incorporação	<input type="checkbox"/>		
Nº	DATA					ÓRGÃO EXPEDIDOR					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Marinha do Brasil	<input type="checkbox"/>	Exército Brasileiro	<input type="checkbox"/>	Força Aérea Brasileira	<input type="checkbox"/>
POSSUI PORTE DE ARMA?		VALIDADE			Nº SINARM		Nº DE REGISTRO				
Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
POSSUI ARMA DE FOGO?		TIPO/MARCA			CALIBRE		Nº CRAF				
Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. DADOS FAMILIARES

1. NOME DO PAI

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

2. NOME DA MÃE

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

3. NOME DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO

IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF Nº

4. NOME DO (A) FILHO (A) - MAIOR DE 18 ANOS

DATA NASCIMENTO

5. NOME DO (A) FILHO (A) - MAIOR DE 18 ANOS

DATA NASCIMENTO

CONFIDENCIAL

III. ENDEREÇOS

ENDEREÇO ATUAL

RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

Grid for address details (RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO)

CIDADE

Grid for city name (CIDADE)

UF

CEP

TEMPO DE RESIDÊNCIA

Form for UF, CEP, and TEMPO DE RESIDÊNCIA (Ano(s) and Mês(es))

TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL

Grid for residential phone number

CELULAR

Grid for cellular phone number

E-MAIL

Grid for email address (E-MAIL)

ENDEREÇOS ANTERIORES (últimos 5 anos)

1. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

Grid for address details (1. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO)

CIDADE

Grid for city name (CIDADE)

UF

CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

Form for UF, CEP, and PERÍODO DE RESIDÊNCIA (DE and A)

2. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

Grid for address details (2. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO)

CIDADE

Grid for city name (CIDADE)

UF

CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

Form for UF, CEP, and PERÍODO DE RESIDÊNCIA (DE and A)

3. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

Grid for address details (3. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO)

CIDADE

Grid for city name (CIDADE)

UF

CEP

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

CONFIDENCIAL

DE / A /

IV. DADOS FUNCIONAIS

TRABALHO ATUAL

EMPREGADOR

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

CIDADE

UF

CEP

TEMPO DE SERVIÇO

- Ano(s) Mês(es)

TELEFONE (com DDD)

REGIME JURÍDICO

-

TRABALHOS ANTERIORES (últimos 5 anos)

1. EMPREGADOR

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

CIDADE

UF

CEP

PERÍODO (mês/ano)

- DE / A /

TELEFONE (com DDD)

REGIME JURÍDICO

-

MOTIVO DA SAÍDA:

2. EMPREGADOR

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

[Grid for name and identification]

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

[Grid for job title]

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

[Grid for address]

CIDADE

[Grid for city]

UF

CEP

PERÍODO (mês/ano)

[Grid for UF]

[Grid for CEP]

DE

[Grid for start period]

A

[Grid for end period]

TELEFONE (com DDD)

[Grid for phone]

REGIME JURÍDICO

[Grid for regime]

MOTIVO DA SAÍDA:

[Line for exit reason]

V. DADOS ESCOLARES
ENSINO MÉDIO

1. NOME DO ESTABELECIMENTO

[Grid for school name]

ENDEREÇO

[Grid for school address]

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

[Grid for city]

[Grid for UF]

DE

[Grid for start period]

A

[Grid for end period]

2. NOME DO ESTABELECIMENTO

[Grid for school name]

ENDEREÇO

[Grid for school address]

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

[Grid for city]

[Grid for UF]

DE

[Grid for start period]

A

[Grid for end period]

ENSINO SUPERIOR

1. CURSO

[Grid for course name]

[Box for completion status]

Completo

[Box for completion status]

Incompleto

Obs.: caso incompleto, acrescentar previsão de conclusão do curso superior e disciplinas pendentes no item XI (pág. 13) - Observações.

CONFIDENCIAL

NOME DO ESTABELECIMENTO

[Grid for name of establishment]

ENDEREÇO

[Grid for address]

CIDADE

[Grid for city]

UF

[Grid for UF]

PERÍODO (mês/ano)

[Grid for period: DE / A]

2. CURSO

[Grid for course name]

[] Completo

[] Incompleto

NOME DO ESTABELECIMENTO

[Grid for name of establishment]

ENDEREÇO

[Grid for address]

CIDADE

[Grid for city]

UF

[Grid for UF]

PERÍODO (mês/ano)

[Grid for period: DE / A]

PÓS-GRADUAÇÃO

1. CURSO

[Grid for course name]

[] Completo

[] Incompleto

TIPO

Especialização []

Mestrado []

Doutorado []

NOME DO ESTABELECIMENTO

[Grid for name of establishment]

ENDEREÇO

[Grid for address]

CIDADE

[Grid for city]

UF

[Grid for UF]

PERÍODO (mês/ano)

[Grid for period: DE / A]

2. CURSO

[Grid for course name]

[] Completo

[] Incompleto

TIPO

Especialização []

Mestrado []

Doutorado []

NOME DO ESTABELECIMENTO

[Grid for name of establishment]

ENDEREÇO

[Grid for address]

CIDADE

[Grid for city]

UF

[Grid for UF]

PERÍODO (mês/ano)

[Grid for period: DE / A]

CONFIDENCIAL

3. CURSO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Completo

 Incompleto

TIPO

Especialização Mestrado Doutorado

NOME DO ESTABELECIMENTO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ENDEREÇO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CIDADE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UF

--	--

PERÍODO (mês/ano)

DE					A				
----	--	--	--	--	---	--	--	--	--

VI. ANTECEDENTES

1. Já foi preso?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
2. Respondeu ou responde a Inquérito Policial ou Termo Circunstanciado?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
3. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Estadual)?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
4. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Federal)?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
5. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
6. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual ou Distrital?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
7. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
8. Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo - suspensão do processo, artigo 89, transação penal, artigo 76 e comprovação civil dos danos, artigo 74)?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
9. Respondeu ou responde a Ação Cível?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
10. Respondeu ou responde a Ação perante a Justiça do Trabalho?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Nos quesitos de 1 a 10, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Vara Trabalhista, Tribunal etc.)		

11. Em relação a seus parentes, na linha reta até o 1º grau e na colateral até o 3º grau, alguém já foi detido? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Em caso positivo, identifique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:		

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

<hr/> <hr/>	
<p>12. Em relação a seus parentes, na linha reta até o 1º grau e na colateral até o 3º grau, alguém já respondeu ou responde a Inquérito Policial, Termo Circunstanciado e/ou a Processo Criminal, nas Justiças Estaduais ou na Justiça Federal?</p> <p>Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/></p> <p>Em caso positivo, identifique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:</p> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p>13. Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal, respondeu ou responde a Sindicância Disciplinar, a Inquérito Administrativo ou a Processo Disciplinar?</p> <p>Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/></p> <p>Em caso positivo, especifique detalhadamente (nº do Processo e unidade da federação).</p> <hr/> <hr/>	
14. Possui títulos protestados?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
15. Possui pendências/restrições de crédito registrados no SPC ou órgãos similares?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
<p>Para os quesitos 13 e 14, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo.</p> <hr/> <hr/> <hr/>	
16. É pessoa com deficiência física?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
17. Já concorreu a vagas reservadas para pessoas com deficiência física em outros concursos públicos?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
<p>Em caso afirmativo, especifique para quais instituições:</p> <hr/> <hr/> <hr/>	

VII. DADOS PATRIMONIAIS

Relacione os bens imóveis, móveis, semoventes e de capital que possui com os respectivos valores:

1.

2.

3.

4.

5.

CONFIDENCIAL

VIII. INFORMAÇÕES SOBRE NACIONALIDADE

DO CANDIDATO

1. TIPO

Brasileiro (a) nato (a) Brasileiro (a) naturalizado (a) Data de Naturalização / /

1.1. EM CASO DE NATURALIZADO, QUAL A NACIONALIDADE ORIGINAL?

1.2. TEM DUPLA NACIONALIDADE?

Sim Não

Caso afirmativo, qual? _____

1.3. DATA DA CONCESSÃO DA SEGUNDA CIDADANIA:

/ /

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO?

Sim Não

2.1. Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento:

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO?

Sim Não

3.1. Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL?

Sim Não

4.1. Caso afirmativo, informe qual(is): _____

4.2. Tipo de vínculo: _____

4.3. Natureza do trabalho: _____

4.4. Duração do trabalho: _____

DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO

1. TIPO

Brasileiro (a) nato (a) Brasileiro (a) naturalizado (a) Estrangeiro (a)

1.1. EM CASO DE SER NATURALIZADO (a):

Qual a nacionalidade original? _____

Data da Naturalização:

/ /

1.2. SE ESTRANGEIRO (a):

Qual a nacionalidade? _____

1.3. TEM DUPLA NACIONALIDADE?

Sim Não

Caso afirmativo, qual? _____

Data da concessão da segunda cidadania:

/ /

CONFIDENCIAL

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO? Sim Não

2.1. Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento:

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO? Sim Não

3.1. Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL? Sim Não

4.1. Caso afirmativo, informe qual(is): _____

4.2. Tipo de vínculo: _____

4.3. Natureza do trabalho: _____

4.4. Duração do trabalho: _____

DO PAI

1. TIPO

Brasileiro nato Brasileiro naturalizado Estrangeiro

1.1. EM CASO DE SER NATURALIZADO:
Qual a nacionalidade original? _____
Data da Naturalização: / /

1.2. SE ESTRANGEIRO:
Qual a nacionalidade? _____

1.3. TEM DUPLA NACIONALIDADE? Sim Não

Caso afirmativo, qual? _____
Data da concessão da segunda cidadania: / /

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO? Sim Não

2.1. Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento:

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO? Sim Não

3.1. Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL? Sim Não

4.1. Caso afirmativo, informe qual(is): _____

4.2. Tipo de vínculo: _____

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

4.3. Natureza do trabalho: _____

4.4. Duração do trabalho: _____

DA MÃE

1. TIPO

Brasileira nata

Brasileira naturalizada

Estrangeira

1.1. EM CASO DE SER NATURALIZADA:

Qual a nacionalidade original? _____

Data da Naturalização: / /

1.2. SE ESTRANGEIRA:

Qual a nacionalidade? _____

1.3. TEM DUPLA NACIONALIDADE?

Sim Não

Caso afirmativo, qual? _____

Data da concessão da segunda cidadania: / /

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO?

Sim Não

2.1. Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento:

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO?

Sim Não

3.1. Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL?

Sim Não

4.1. Caso afirmativo, informe qual(is): _____

4.2. Tipo de vínculo: _____

4.3. Natureza do trabalho: _____

4.4. Duração do trabalho: _____

IX. OUTROS DADOS

1. Relacione as entidades de classe às quais é ou foi filiado, incluindo os conselhos regionais (indique nome, endereço e período).

1.1. _____

1.2. _____

1.3. _____

CONFIDENCIAL

2. Relacione os clubes recreativos e/ou academias de ginástica que frequenta ou aos quais é ou foi associado (últimos cinco anos) (indique nome e endereço).

2.1. _____

2.2. _____

2.3. _____

3. Possui algum vício? Sim Não

Caso afirmativo, informe qual (is):

3.1. _____ 3.3. _____

3.2. _____ 3.4. _____

4. Já residiu ou viajou para o exterior? Sim Não

Caso afirmativo, informe o (s) local (is), duração e tipo da viagem (turismo, trabalho, estudo ou intercâmbio):

4.1. _____

4.2. _____

4.3. _____

4.4. _____

5. Possui parente (s) residindo no exterior? Sim Não

Caso afirmativo, informe o (s) local (is) e o grau de parentesco:

5.1. _____

5.2. _____

5.3. _____

5.4. _____

CONFIDENCIAL

Empty lined area for text entry.

XI. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso no cargo pretendido, que não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão ou entidade de qualquer dos poderes de qualquer dos entes federados e **que autorizo o Ministério Público do Estado do Amazonas a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida**, para obter ou confirmar as informações prestadas e verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

CONFIDENCIAL