

RESERVADO

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
ACADEMIA ESTADUAL DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO CEARÁ
Anexo III do Edital de Concurso Público Nº 01/2016

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC (INVESTIGAÇÃO SOCIAL)

Nº DE INSCRIÇÃO

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

**DECLARAÇÕES FALSAS E/OU
OMISSÕES PODERÃO ACARRETAR A
EXCLUSÃO DO CANDIDATO**

As alterações de endereço e telefone ocorridos durante as fases do curso
deverão ser comunicadas de imediato à AESP/CE.

Instruções para o preenchimento:

1. Preencher a FIC com letra de forma legível.
2. Colar foto 5x7 recente no local indicado.
3. Utilizar o verso para a inclusão de informações adicionais.
4. Rubricar as páginas de 1 a 13, inclusive o verso, e assinar a última página.

Este formulário tem caráter reservado e destina-se exclusivamente ao uso da Coordenadoria de Inteligência (COIN) da Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social.

Em seu próprio interesse preste todas as informações pedidas neste formulário. Responda todas as questões de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação no final do mesmo, indicando o item que está completando. **Não deixe perguntas em branco.**

RESERVADO

15. SITUAÇÃO MILITAR: TIPO DE DOCUMENTO

Carta Patente	☐	Reservista de 1ª Categoria	☐	Reservista de 2ª Categoria	☐	Certificado de Alistamento Militar	☐	Certificado de Dispensa de Incorporação	☐
---------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	------------------------------------	--------------------------	---	--------------------------

16. Nº 	DATA /	ÓRGÃO EXPEDIDOR Marinha do Brasil ☐ Exército Brasileiro ☐ Força Aérea Brasileira ☐
--	--	--

17. POSSUI PORTE DE ARMA? Sim ☐ Não ☐	VALIDADE /	Nº SINARM 	Nº DE REGISTRO
---	--	---	---

18. POSSUI ARMA DE FOGO? Sim ☐ Não ☐	TIPO/MARCA 	CALIBRE 	Nº CRAF
--	--	--	---

II. DADOS FAMILIARES

19. NOME DO PAI

ID - NOME DO PAI																								
IDENTIDADE (RG)								ÓRGÃO EXPEDIDOR						UF		CPF Nº								
																						-		

20. NOME DA MÃE

[illegible]

21. NOME DO CÔNJUGE

IDENTIDADE (RG)								ÓRGÃO EXPEDIDOR								UF		CPF Nº											

22. SEU CÔNJUGE ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? EM CASO POSITIVO, COMPLEMENTE:
EMPRESA QUE TRABALHA, SALÁRIO, ENDEREÇO E FUNÇÃO QUE EXERCE.

23. NOME DO (A) FILHO (A)

[illegible]

24. NOME DO (A) FILHO (A)

[illegible]

RESERVADO

25. NOME DE IRMÃ(O)

[illegible]

26. IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

27. NOME DE IRMÃ(O)

[illegible]

28. IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

29. NOME DE IRMÃ(O)

[illegible]

30. IDENTIDADE (RG)

[illegible]

ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

UF

--	--

CPF N°

[illegible]

31.VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DA FAMÍLIA JÁ FOI EXAMINADO OU TRATADO EM VIRTUDE DE DISTÚRBIOS NERVOSOS, MENTAIS OU MOLÉSTIA PROLONGADA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

32.VOCÊ JÁ FOI INTERNADO EM HOSPITAL? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

33.VOCÊ FAZ USO DE BEBIDAS ALCOÓLICAS? QUAL(IS)?

34.VOCÊ JÁ FEZ OU FAZ USO DE SUBSTÂNCIAS ENTORPECENTES? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

35. ALGUÉM DA SUA FAMÍLIA JÁ FEZ OU FAZ USO DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES.

RESERVADO

RESERVADO

36. VOCÊ POSSUI PARENTES EM ALGUM ÓRGÃO DA ESTRUTURA DA SEGURANÇA PÚBLICA? EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES: (PCCE; CBMCE; PMCE; PEFOCE)

NOME COMPLETO, POSTO / GRADUAÇÃO	QUARTEL	GRAU DE PARENTESCO

III. ENDEREÇOS

ENDEREÇO ATUAL

37. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

[illegible]

38. CIDADE

[illegible]

39. UF

CEP

--	--

TEMPO DE RESIDÊNCIA

Ano(s)

--	--

Mês(es)

--	--

40. TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL

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

CELULAR

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

ENDEREÇOS ANTERIORES

41. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

[illegible]

42. CIDADE

[illegible]

43. UF

CEP

--	--

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE

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

A

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

RESERVADO

RESERVADO

TRABALHOS ANTERIORES

57. EMPREGADOR

[illegible]

58. CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

[illegible]

59. ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

[illegible]

60. CIDADE

[illegible]

61. UF CEP

--	--

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

PERÍODO (mês/ano)

DE			/				A			/			
----	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--

62. TELEFONE (com DDD)

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

63. MOTIVO DA SAÍDA:

64. EMPREGADOR

[illegible]

65. CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

[illegible]

66. ENDERECO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

[illegible]

67. CIDADE

[illegible]

68. UF CEP

--	--

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

PERÍODO (mês/ano)

DE			/				A			/			
----	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--

69. TELEFONE (com DDD)

[illegible]

70. MOTIVO DA SAÍDA:

RESERVADO

V. DADOS ESCOLARES

ENSINO MÉDIO – ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO

71. NOME DO ESTABELECIMENTO[illegible]

72. ENDEREÇO

[illegible]

73.CIDADE

[illegible]

UF

--	--

DE

PERÍODO (mês/ano)

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

A

		/				
--	--	---	--	--	--	--

ENSINO SUPERIOR

74. CURSO

[illegible]

--	--

Completo

--	--

Incompleto

75. NOME DO ESTABELECIMENTO

[illegible]

76. ENDERECO

[illegible]

77. CIDADE

[illegible]

UF

--	--

DE

PERÍODO (mês/ano)

		/				
--	--	---	--	--	--	--

A

		/				
--	--	---	--	--	--	--

VI. ANTECEDENTES

78. JÁ FOI DETIDO OU PRESO?

Sim ☐

Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, data do ocorrido ou nº do procedimento policial ou processo.

79.VOCÊ JÁ FOI INDICIADO EM INQUÉRITO POLICIAL OU FIGUROU COMO AUTOR DE FATO CONSIGNADO EM T.C.O.?

Sim ☐

Não ☐

Em caso positivo, forneça detalhes:

RESERVADO

RESERVADO**80. RESPONDEU OU RESPONDE A PROCESSO JUDICIAL?**Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido o nº do processo, Vara Cível, Tribunal etc.

81. RESPONDEU OU RESPONDE A AÇÃO CÍVEL?Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido, o nº do Inquérito, nº do processo, Vara Cível, Tribunal etc.

82. ALGUÉM DE SUA FAMÍLIA JÁ FOI DETIDO OU PRESO?Sim ☐ Não ☐

Em caso de positivo, identifique o nome, grau de parentesco, RG, CPF, e especifique por qual o motivo.

83. ALGUÉM DE SUA FAMÍLIA JÁ FOI INDICIADO EM INQUÉRITO POLICIAL OU FIGUROU COMO AUTOR DE FATO CONSIGNADO EM T.C.O.?Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data, o tipo e o nº do procedimento policial.

84. NA HIPÓTESE DE VOCÊ OCUPAR OU TER OCUPADO CARGO PÚBLICO NAS ESFERAS MUNICIPAL, ESTADUAL, DISTRITAL OU FEDERAL, RESPONDEU À SINDICÂNCIA DISCIPLINAR, INQUÉRITO ADMINISTRATIVO OU PROCESSO DISCIPLINAR?Sim ☐ Não ☐

Em caso positivo, indique o motivo, o local, a data do ocorrido, o nº do Inquérito, nº do processo, etc.

RESERVADO

85. VOCÊ POSSUI TÍTULOS PROTESTADOS?

Sim ☐ Não ☐

86. VOCÊ POSSUI PENDÊNCIAS/RESTRICÇÕES DE CRÉDITO REGISTRAR
ÓRGÃOS SIMILARES?

Sim ☐ Não ☐

VII. OUTROS DADOS

87. O QUE VOCÊ GOSTA DE FAZER NAS HORAS DE FOLGA? ONDE?

88. RELACIONE OS CLUBES RECREATIVOS E/OU ACADEMIAS DE GINÁSTICA QUE
FREQUENTA OU AOS QUAIS É OU JÁ FOI ASSOCIADO (INDIQUE NOME, ENDEREÇOS).

89. RELACIONE AS ENTIDADES DE CLASSES ÀS QUAIS É/OU FOI FILIADO, INCLUINDO OS
CONSELHOS REGIONAIS (INDIQUE NOME, ENDEREÇOS E PERÍODO).

90. POSSUI ALGUM VÍCIO? QUAL?

RESERVADO

91. POSSUI ALGUMA HABILIDADE, EXPERIÊNCIA OU TREINAMENTO QUE JULGUE SER ÚTIL À PMCE?

ESPECIFIQUE:

92. VOCÊ JÁ PROCUROU ANTERIORMENTE ALGUM EMPREGO PÚBLICO? EM CASO POSITIVO, MENCIONE O ANO, LOCALIDADE, CARGO E RESULTADO.

VIII. DADOS PATRIMONIAIS

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

1.

2.

3.

4.

5.

IX. OBSERVAÇÕES

93. Espaço para esclarecer lacunas no preenchimento desta FIC, bem como para prestar outras informações julgadas relevantes para a investigação social e funcional.

[illegible]

RESERVADO

X. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

DECLARO que li e respondi pessoalmente todas as perguntas contidas no presente formulário, sob as penas da lei, em conformidade com o Art. 299, do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras; não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso ao cargo pretendido; não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por órgão e/ou entidade dos poderes de quaisquer dos entes federados.

Autorizo a COORDENADORIA DE INTELIGÊNCIA (COIN), DA SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL (SSPDS), DO ESTADO DO CEARÁ, a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida pessoal, para obter e/ou confirmar as informações prestadas, verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que possam vir a prestar informações sobre minha pessoa.

_____, ____ de ____ de ____.
Local e Data

Assinatura do Candidato