



**Concurso Público para provimento de vagas no cargo de
Médico-Legista da Superintendência de Polícia Técnico-
Científica do Estado de Goiás**

Superintendência de Polícia Técnico-Científica - Avaliação da
Vida Progressa e Investigação Social

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

- ✓ Preencher em letra de **FORMA** com caneta esferográfica azul ou preta;
- ✓ Rubricar as primeiras folhas, datar e assinar em local próprio a última.

FOTO 3X4

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo do candidato: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Estado civil: _____ Data de nascimento: _____

Identidade n.: _____ Órgão expedidor: _____

Data de expedição: _____ CPF n. _____

Título Eleitoral n.: _____ Zona: _____ Seção: _____ UF: _____

Carteira Nacional de Habilitação n.: _____

Categoria: _____ Validade: _____

Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação n.: _____

Órgão expedidor: _____

Telefones fixos com DDD: () - ; () - ; () -

Telefones celulares com DDD: () - ; () - ; () -

Contas de e-mail: _____

2. ENSINO

2,1 FUNDAMENTAL

Nome do estabelecimento de ensino onde concluiu o Ensino Fundamental: _____

Endereço completo: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: () - ; () - ; () -

Ano de conclusão: _____



**Concurso Público para provimento de vagas no cargo de
Médico-Legista da Superintendência de Polícia Técnico-
Científica do Estado de Goiás**

Superintendência de Polícia Técnico-Científica - Avaliação da
Vida Progressa e Investigação Social

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC

2.2 MÉDIO

Nome do estabelecimento de ensino onde concluiu o Ensino Médio: _____

Endereço completo: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: (____) _____ - _____; (____) _____ - _____; (____) _____ - _____

Nome do Curso: _____ Ano de conclusão: _____

2.3 SUPERIOR:

Nome do estabelecimento de ensino onde concluiu o Ensino Superior: _____

Endereço completo: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: (____) _____ - _____; (____) _____ - _____; (____) _____ - _____

Nome do Curso: _____ Ano de conclusão: _____

3. REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

3.1. Banco: _____ Agência n.: _____ Conta: _____

3.2. Banco: _____ Agência n.: _____ Conta: _____

3.3. Banco: _____ Agência n.: _____ Conta: _____

**4. ENDEREÇO RESIDENCIAL DOS ÚLTIMOS (05) CINCO ANOS (em ordem cronológica
decrecente):**

4.1. Endereço completo atual: _____ n. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Tempo de Residência: _____ anos _____ meses.

4.2. Endereço completo anterior: _____ n. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Período (mês/ano): ____/____ a ____/____.



**Concurso Público para provimento de vagas no cargo de
Médico-Legista da Superintendência de Polícia Técnico-
Científica do Estado de Goiás**

Superintendência de Polícia Técnico-Científica - Avaliação da
Vida Progressa e Investigação Social

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC

4.3. Endereço completo anterior: _____ n. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Período (mês/ano): ____/____ a ____/____.

4.4. Endereço completo anterior: _____ n. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Período (mês/ano): ____/____ a ____/____.

4.5. Endereço completo anterior: _____ n. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Período (mês/ano): ____/____ a ____/____.

4.6. Endereço completo anterior: _____ n. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Período (mês/ano): ____/____ a ____/____.

4.7. Endereço completo anterior: _____ n. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Período (mês/ano): ____/____ a ____/____.

4.8. Endereço completo anterior: _____ n. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Período (mês/ano): ____/____ a ____/____.

4.9. Endereço completo anterior: _____ n. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Período (mês/ano): ____/____ a ____/____.

4.10. Endereço completo anterior: _____ n. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Período (mês/ano): ____/____ a ____/____.

5. **ONDE TRABALHOU NOS ÚLTIMOS 05 (CINCO) ANOS (em ordem cronológica decrescente):**

5.1. **Empregador atual:** _____

Cargo ou Função: _____ Data da Admissão: _____



**Concurso Público para provimento de vagas no cargo de
Médico-Legista da Superintendência de Polícia Técnico-
Científica do Estado de Goiás**

Superintendência de Polícia Técnico-Científica - Avaliação da
Vida Progressa e Investigação Social

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC

Endereço completo: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: (____) _____ - _____; (____) _____ - _____; (____) _____ - _____

Contas de e-mail: _____

5.2. Empregador anterior: _____

Cargo ou Função: _____

Data da Admissão: _____ Data da Demissão/Afastamento: _____

Endereço completo: _____ N. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: (____) _____ - _____; (____) _____ - _____; (____) _____ - _____

Contas de e-mail: _____

5.3. Empregador anterior: _____

Cargo ou Função: _____

Data da Admissão: _____ Data da Demissão/Afastamento: _____

Endereço completo: _____ N. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: (____) _____ - _____; (____) _____ - _____; (____) _____ - _____

Contas de e-mail: _____

5.4. Empregador anterior: _____

Cargo ou Função: _____

Data da Admissão: _____ Data da Demissão/Afastamento: _____

Endereço completo: _____ N. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: (____) _____ - _____; (____) _____ - _____; (____) _____ - _____

Contas de e-mail: _____

5.5. Empregador anterior: _____

Cargo ou Função: _____

Data da Admissão: _____ Data da Demissão/Afastamento: _____

Endereço completo: _____ N. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____



**Concurso Público para provimento de vagas no cargo de
Médico-Legista da Superintendência de Polícia Técnico-
Científica do Estado de Goiás**

Superintendência de Polícia Técnico-Científica - Avaliação da
Vida Progressa e Investigação Social

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC

Telefones fixos com DDD: () - ; () - ; () -

Contas de e-mail: _____

6. DUAS REFERÊNCIAS PESSOAIS (SEM VÍNCULO DE PARENTESCO)

6.1 **Nome completo:** _____

Endereço completo: _____ N. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: () - ; () - ; () -

Telefones celulares com DDD: () - ; () - ; () -

Contas de e-mail: _____

6.2 **Nome completo:** _____

Endereço completo: _____ N. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: () - ; () - ; () -

Telefones celulares com DDD: () - ; () - ; () -

Contas de e-mail: _____

Declaro, sob as penas do Art. 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e que não omiti informações.

Local e data: _____ - _____, aos _____ dias do mês de _____ de 2015.

Assinatura:
