



### FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS – FIC

ESTE FORMULÁRIO TEM CARÁTER CONFIDENCIAL E SE DESTINA EXCLUSIVAMENTE AO USO DO SETOR DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL DA POLÍCIA MILITAR.

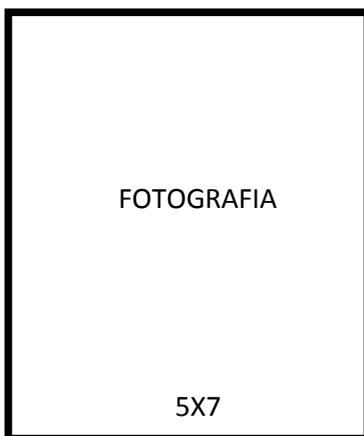
EM SEU PRÓPRIO INTERESSE, PRESTE TODAS AS INFORMAÇÕES PEDIDAS NESTE FORMULÁRIO. RESPONDA TODAS AS QUESTÕES DE PRÓPRIO PUNHO. SE O ESPAÇO FOR INSUFICIENTE, UTILIZE A PARTE PARA COMPLEMENTAÇÃO CONSTANTE NO ITEM 57, INDICANDO O NÚMERO DA QUESTÃO QUE VOCÊ ESTÁ COMPLETANDO.

NÃO DEIXE QUESTÕES EM BRANCO.

PREENCHA EM LETRA DE FORMA, UTILIZANDO CANETA DE TINTA PRETA OU AZUL.

VOCÊ PODERÁ DISPOR DE ALGUNS DIAS PARA PREENCHÊ-LO, MAS NÃO SERÃO ACEITAS FALHAS, SEJAM PROPOSITAIS OU NÃO. **DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETERÃO NO CANCELAMENTO DE SEUS EXAMES OU SUA EXCLUSÃO SUMÁRIA DA POLÍCIA MILITAR.**

**A FIC DEVERÁ SER ENTREGUE CONFORME O ITEM 9 DO EDITAL.**



- 1. NOME: \_\_\_\_\_
- FILHO DE: \_\_\_\_\_ E  
DE \_\_\_\_\_
- 2. NATURAL DE : \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- 3. CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ EXPEDIDO: \_\_\_\_\_
- 4. ESTADO: \_\_\_\_\_ TÍTULO DE ELEITOR: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_
- 5. CARTEIRA PROFISSIONAL \_\_\_\_\_ SÉRIE: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_
- 6. RELIGIÃO: \_\_\_\_\_ GRAU DE INSTRUÇÃO: \_\_\_\_\_
- 7. LINGUAS QUE FALA: \_\_\_\_\_
- 8. NOME DA ESPOSA \_\_\_\_\_
- 9. DECLARAR EM ORDEM CRONOLÓGICA TODOS OS LUGARES ONDE RESIDIU, A PARTIR DOS 10 ANOS DE IDADE:

De _____ de 19 _____ à _____ de 19 _____ Rua e nº _____
Bairro _____ Cidade _____ Estado _____
Cep _____ Com quem residiu? _____

De _____ de 19 _____ à _____ de 19 _____ Rua e nº _____
Bairro _____ Cidade _____ Estado _____
Cep _____ Com quem residiu? _____



De \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_ Rua e nº \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Cep \_\_\_\_\_ Com quem residiu? \_\_\_\_\_

De \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_ Rua e nº \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Cep \_\_\_\_\_ Com quem residiu? \_\_\_\_\_

De \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_ Rua e nº \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Cep \_\_\_\_\_ Com quem residiu? \_\_\_\_\_

10. CASO NÃO TENHA RESIDIDO COM OS PAIS OU ESPOSA (O), DURANTE ALGUM PERÍODO, EXPLICAR POR QUE:

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

11. DÊ COMPLETAS INFORMAÇÕES SOBRE SEUS PAIS E IRMÃOS. SE VOCÊ FOI CRIADO (A) POR PADRASTOS, TUTORES LEGAIS OU OUTRAS PESSOAS QUE NÃO SÃO SEUS PAIS, A INFORMAÇÃO SOLICITADA DEVE ABRANGÊ-LOS TAMBÉM:

Grau Parentesco	De Nome	Endereço	Profissão	Idade	Vivo Ou Morto



12. VOCÊ É SOLTEIRO (A), CASADO (A), VIÚVO (A), DIVORCIADO (A), SEPARADO (A), AMASIADO (A) OU EX- AMASIADO (A)? \_\_\_\_\_

13. VOCÊ JÁ FOI ENVOLVIDO (A) EM QUALQUER PROCESSO DE PATERNIDADE OU MATERNIDADE? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, DÊ DETALHES COMPLETOS \_\_\_\_\_

14. RELACIONE ABAIXO TODOS OS SEUS FILHOS, ESPECIFICANDO A SITUAÇÃO DA CRIANÇA (FILHO LEGÍTIMO, LEGITIMADO, ADOTIVO, ENTEADO):

NOME	DATA DE NASCIMENTO	ONDE E COM QUEM MORA	SITUAÇÃO DA CRIANÇA

15. ESTA SUSTENTANDO TODOS OS SEUS FILHOS? \_\_\_\_\_ EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE DETALHADAMENTE: \_\_\_\_\_

16. PRESTE AS SEGUINTE INFORMAÇÕES SOBRE SEU CASAMENTO:

NOME DA ESPOSA (O) \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA DO CASAMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

LOCAL: \_\_\_\_\_

17. ESTÁ VIVENDO COM SUA (SEU) ESPOSA (O)? \_\_\_\_\_ EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE OS MOTIVOS E FORNEÇA O ATUAL ENDEREÇO DA SUA (SEU) ESPOSA (O): \_\_\_\_\_

18. SUA (SEU) ESPOSA (O) ESTÁ EMPREGADA (O) ATUALMENTE? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, COMPLETE: FIRMA QUE TRABALHA \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

SALÁRIO: \_\_\_\_\_ FUNÇÃO QUE EXERCE: \_\_\_\_\_

19. FORNEÇA O NOME E O ENDEREÇO DE SEUS SOGROS: \_\_\_\_\_

20. VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DE SUA FAMÍLIA JÁ FOI EXAMINADO OU TRATADO EM VIRTUDE DE DISTÚRBIOS NERVOSOS OU MENTAIS, OU MOLÉSTIA PROLONGADA? \_\_\_\_\_

EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES \_\_\_\_\_

21. VOCÊ JÁ FOI INTERNADO (A) EM HOSPITAL? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, APRESENTE DATAS, LOCAIS E MOTIVOS \_\_\_\_\_



22. VOCÊ JÁ DESMAIOU ALGUMA VEZ? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

23. FAZ USO DE BEBIDAS ALCOÓLICAS? \_\_\_\_\_ QUAIS? \_\_\_\_\_

24. VOCÊ JÁ FEZ OU FAZ USO DE SUBSTÂNCIA ENTORPECENTE? OU JÁ EXPERIMENTOU ALGUMA VEZ? \_\_\_\_\_  
EM CASO AFIRMATIVO, FORNEÇA DETALHES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

25. ALGUÉM DE SUA FAMÍLIA JÁ FEZ USO DE SUBSTÂNCIA?(TÓXICA/ENTORPECENTE) \_\_\_\_\_ EM CASO  
AFIRMATIVO, FORNEÇA DETALHES DE QUANTO, QUANDO, ONDE E COMO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

26. DÊ OS SEGUINTE DADOS SOBRE TRÊS AMIGOS (AS):

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO COMERCIAL: \_\_\_\_\_  
TELEFONE RESIDENCIAL (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ TELEFONE COMERCIAL (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
CONHECE-O (A) A QUANTO TEMPO \_\_\_\_\_ OCUPAÇÃO \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO COMERCIAL: \_\_\_\_\_  
TELEFONE RESIDENCIAL (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ TELEFONE COMERCIAL (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
CONHECE-O (A) A QUANTO TEMPO \_\_\_\_\_ OCUPAÇÃO \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO COMERCIAL: \_\_\_\_\_  
TELEFONE RESIDENCIAL (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ TELEFONE COMERCIAL (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
CONHECE-O (A) A QUANTO TEMPO \_\_\_\_\_ OCUPAÇÃO \_\_\_\_\_

27. POSSUI PARENTES NA PM? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

NOME E POSTO/GRADUAÇÃO	ENDEREÇO	GRAU DE PARENTESCO

28. CITE TRÊS PESSOAS QUE NÃO SEJAM PARENTES OU EX-EMPREGADORES E QUE POSSAM TESTEMUNHAR A SEU FAVOR:

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO COMERCIAL: \_\_\_\_\_  
TELEFONE RESIDENCIAL (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ TELEFONE COMERCIAL (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
CONHECE-O (A) A QUANTO TEMPO \_\_\_\_\_ OCUPAÇÃO \_\_\_\_\_



NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO COMERCIAL: \_\_\_\_\_  
 TELEFONE RESIDENCIAL (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ TELEFONE COMERCIAL (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 CONHECE-O (A) A QUANTO TEMPO \_\_\_\_\_ OCUPAÇÃO \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO COMERCIAL: \_\_\_\_\_  
 TELEFONE RESIDENCIAL (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ TELEFONE COMERCIAL (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 CONHECE-O (A) A QUANTO TEMPO \_\_\_\_\_ OCUPAÇÃO \_\_\_\_\_

29. O QUE VOCÊ COSTUMA FAZER NAS HORAS DE FOLGA? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

30. É SÓCIO (A) DE ALGUM CLUBE? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, FORNEÇA NOME E ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

31. É FILIADO A ALGUM PARTIDO POLÍTICO? QUAL O CARGO OU FUNÇÃO QUE EXERCE (U), OU QUE FOI CANDIDATO (A) E EM QUE CIDADE/ESTADO? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

32. VOCÊ JÁ FOI INTIMADO (A) OU PROCESSADO (A) PELA JUSTIÇA? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES:

DELITO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ FÓRUM \_\_\_\_\_  
 END: \_\_\_\_\_  
 CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 FOI INDICIADO, RÉU, VÍTIMA OU TESTEMUNHA? \_\_\_\_\_ QUAL FOI A SOLUÇÃO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ FÓRUM \_\_\_\_\_  
 END: \_\_\_\_\_  
 CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 FOI INDICIADO, RÉU, VÍTIMA OU TESTEMUNHA? \_\_\_\_\_ QUAL FOI A SOLUÇÃO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ FÓRUM \_\_\_\_\_  
 END: \_\_\_\_\_  
 CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 FOI INDICIADO, RÉU, VÍTIMA OU TESTEMUNHA? \_\_\_\_\_ QUAL FOI A SOLUÇÃO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

33. VOCÊ JÁ TEVE ALGUMA "PASSAGEM" EM QUALQUER REPARTIÇÃO POLICIAL OU JUIZADO DE MENORES? \_\_\_\_\_  
 EM CASO AFIRMATIVO, FORNEÇA DETALHES:  
 DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ TEMPO DE PERMANÊNCIA \_\_\_\_\_ MOTIVO \_\_\_\_\_ REPARTIÇÃO EM QUE  
 FOI CONDUZIDO \_\_\_\_\_ END \_\_\_\_\_  
 CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ QUAL FOI A SOLUÇÃO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TEMPO DE PERMANÊNCIA \_\_\_\_\_ MOTIVO \_\_\_\_\_ REPARTIÇÃO EM QUE FOI CONDUZIDO \_\_\_\_\_ END \_\_\_\_\_  
 CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ QUAL FOI A SOLUÇÃO \_\_\_\_\_

34. JÁ ESTEVE ALGUMA VEZ ENVOLVIDO (A) EM INQUÉRITO POLICIAL, SINDICÂNCIA OU INVESTIGAÇÃO SUMÁRIA? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES: \_\_\_\_\_

35. ALGUM MEMBRO DE SUA FAMÍLIA JÁ ESTEVE ENVOLVIDO COM A POLÍCIA OU JUSTIÇA? \_\_\_\_\_ EM CASO AFIRMATIVO, FORNEÇA DETALHES: \_\_\_\_\_

36. VOCÊ POSSUI ALGUMA ARMA DE FOGO? \_\_\_\_\_ EM CASO AFIRMATIVO, FORNEÇA DETALHES ESPECIFICANDO INCLUSIVE SE APREENDIDA ALGUMA VEZ \_\_\_\_\_

37. RELACIONE, A PARTIR DAS DATAS MAIS ANTIGAS, TODOS OS LUGARES EM QUE ESTEVE EMPREGADO (A) REGISTRADO (A) OU NÃO, BEM COMO OS POR CONTA PRÓPRIA E OS "BICOS". NÃO OMITA NENHUM. DÊ ENDEREÇOS COMPLETOS E CORRETOS E AS DATAS DE INATIVIDADE ENTRE CADA PERÍODO DE EMPREGO

Empresa _____	Endereço _____
_____ Bairro _____	_____ Cidade _____ Estado _____
Cep _____	Período em trabalhou ____/____/____ a ____/____/____ Salário _____ Seção _____
Encarregado da seção _____	Motivo da demissão _____ Punições sofridas _____ Período de inatividade _____
_____ O que fez durante este período _____	

Empresa _____	Endereço _____
_____ Bairro _____	_____ Cidade _____ Estado _____
Cep _____	Período em trabalhou ____/____/____ a ____/____/____ Salário _____ Seção _____
Encarregado da seção _____	Motivo da demissão _____ Punições sofridas _____ Período de inatividade _____
_____ O que fez durante este período _____	

Empresa _____	Endereço _____
_____ Bairro _____	_____ Cidade _____ Estado _____
Cep _____	Período em trabalhou ____/____/____ a ____/____/____ Salário _____ Seção _____
Encarregado da seção _____	Motivo da demissão _____ Punições sofridas _____ Período de inatividade _____
_____ O que fez durante este período _____	

Empresa _____	Endereço _____
_____ Bairro _____	_____ Cidade _____ Estado _____
Cep _____	Período em trabalhou ____/____/____ a ____/____/____ Salário _____ Seção _____
Encarregado da seção _____	Motivo da demissão _____ Punições sofridas _____ Período de inatividade _____
_____ O que fez durante este período _____	

Empresa _____	Endereço _____
_____ Bairro _____	_____ Cidade _____ Estado _____
Cep _____	Período em trabalhou ____/____/____ a ____/____/____ Salário _____ Seção _____
Encarregado da seção _____	Motivo da demissão _____ Punições sofridas _____ Período de inatividade _____
_____ O que fez durante este período _____	



38. POSSUI ALGUMA HABILIDADE, EXPERIÊNCIA OU TREINAMENTO QUE JULGUE SER ÚTIL PARA A POLÍCIA MILITAR? \_\_\_\_\_ ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

39. QUAL O TRABALHO QUE GOSTARIA FAZER NA PM? FAÇA TRÊS ESCOLHAS:

- 1 – \_\_\_\_\_  
 2 – \_\_\_\_\_  
 3 – \_\_\_\_\_

40. JÁ PROCUROU ANTERIORMENTE INGRESSAR NA PM? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, INDIQUE QUANTAS VEZES, ESCLARECENDO O (S) MOTIVO (S) DA (S) REPROVAÇÃO (ÕES): \_\_\_\_\_

41. VOCÊ JÁ PROCUROU ANTERIORMENTE ALGUM EMPREGO PÚBLICO? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, MENCIONE O (S) ANO (S), LOCALIDADE (S), CARGO (S) E RESULTADO (S): \_\_\_\_\_

42. PRESTE AS SEGUINTE INFORMAÇÕES A RESPEITO DE SEU SERVIÇO MILITAR:

- a) UNIDADE EM QUE SERVIU \_\_\_\_\_  
 b) CIA \_\_\_\_\_ END: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
 c) TEMPO DE SERVIÇO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 d) PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVOS DE CADA UMA:

PUNIÇÕES	MOTIVOS

43. ESTEVE ENVOLVIDO (A) EM IPM OU SINDICÂNCIA INSTAURADA PELAS FORÇAS ARMADAS? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, EXPLIQUE \_\_\_\_\_

44. RELACIONE TODAS AS ESCOLAS E CURSOS QUE FREQUENTOU:

PERÍODO	CURSO (S)	SERIE (S)	DADOS DA ESCOLA
DE ____/____/____ A ____/____/____			ESCOLA: _____ ENDEREÇO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
DE ____/____/____ A ____/____/____			ESCOLA: _____ ENDEREÇO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
DE ____/____/____ A ____/____/____			ESCOLA: _____ ENDEREÇO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
DE ____/____/____ A ____/____/____			ESCOLA: _____ ENDEREÇO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____



DE ____/____/____ A ____/____/____			ESCOLA: _____ ENDEREÇO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
DE ____/____/____ A ____/____/____			ESCOLA: _____ ENDEREÇO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
DE ____/____/____ A ____/____/____			ESCOLA: _____ ENDEREÇO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

45. VOCÊ FOI EXPULSO (A) OU PUNIDO (A) EM QUALQUER ESTABELECIMENTO DE ENSINO? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, EXPLIQUE: \_\_\_\_\_

46. VOCÊ É MOTORISTA HABILITADO? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, FORNEÇA OS SEGUINTE DETALHES:  
NÚMERO DA CNH: \_\_\_\_\_ NÚMERO DO 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 (A) EM ALGUM ACIDENTE AO DIRIGIR VEÍCULO? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES: \_\_\_\_\_

49. VOCÊ JÁ TEVE CHEQUES OU TÍTULOS PROTESTADOS? NOME NO SPC? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES: \_\_\_\_\_

50. VOCÊ POSSUI PRESTAÇÕES OU DÍVIDAS? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES

QUANDO INICIOU	QUANTIA INICIAL	QUANDO ATUAL	VALOR DA MENSALIDADE	DEVE PARA QUEM?	ESTÁ EM DIA?
____/____/____					
____/____/____					
____/____/____					
____/____/____					
____/____/____					
____/____/____					

51. POSSUI ALGUM IMÓVEL OU VEÍCULO? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES: \_\_\_\_\_

52. VOCÊ PAGOU, OU PROMETEU PAGAMENTO EM DINHEIRO, SERVIÇO OU MATERIAL POR QUALQUER RECOMENDAÇÃO, OU PROMESSA DE AUXILIÁ-LO (A) NOS EXAMES DE SELEÇÃO DA PM? \_\_\_\_\_ EM CASO POSITIVO, FORNEÇA O NOME DE QUE RECEBEU: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ QUAL FOI A RECOMPENSA PROMETIDA: \_\_\_\_\_



OUTROS DETALHES: \_\_\_\_\_

53. ESPAÇO DESTINADO PARA COMPLEMENTAÇÕES: \_\_\_\_\_

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

DECLARO QUE LI E RESPONDI PESSOALMENTE TODAS AS QUESTÕES CONTIDAS NO PRESENTE FORMULÁRIO, E AUTORIZO SEREM PROCEDIDAS AVERIGUAÇÕES SOBRE MINHA CONDUTA PESSOAL, PROFISSIONAL E ESCOLAR, ISENTANDO AS PESSOAS, EMPRESAS E ESTABELECIMENTOS DE ENSINO QUE PRESTAREM INFORMAÇÕES À POLÍCIA MILITAR DE QUALQUER RESPONSABILIDADE, CASO NÃO SE PROCESSE O MEU ALISTAMENTO OU VENHA A SER DESLIGADO DO CURSO DE FORMAÇÃO.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_

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