

ANEXO IX - MODELO DE FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 005/2022

Este formulário tem caráter confidencial e se destina exclusivamente ao uso do setor de investigação social do Corpo de Bombeiros Militar de Goiás. Declarações falsas ou omissões acarretarão no cancelamento de seus exames ou sua exclusão sumária do certame.

CARGO PRETENDIDO:
UPLOAD DE FOTO 3X4 DO CANDIDATO:
I – DADOS PESSOAIS
NOME COMPLETO
NOME ANTERIOR (se casado)
APELIDO
DATA DE NASCIMENTO
NACIONALIDADE
NATURALIDADE
UF
ESTADO CIVIL
SEXO (Masculino; Feminino)
N. DE FILHOS
IDENTIDADE N.
EXPEDIDA EM
ÓRGÃO EXPEDIDOR
CPF N.
TIPO DE PASSAPORTE (Comum; Serviço; Diplomático)
N. DO PASSAPORTE
DATA DE EXPEDIÇÃO
CARTEIRA PROFISSIONAL N.
SÉRIE
LOCAL
TÍTULO DE ELEITOR N.

ZONA
SEÇÃO
UF
CNH ou PERMISSÃO PARA DIRIGIR N.
UF
VALIDADE
SITUAÇÃO MILITAR
TIPO DE DOCUMENTO (1 – Carta Patente; 2 – Reservista de 1ª Categoria; 3 – Reservista de 2ª Categoria; 4 – Certificado de Alistamento Militar; 5 – Certificado de Dispensa de Incorporação)
N.
DATA
ÓRGÃO EXPEDIDOR (Marinha do Brasil; Exército Brasileiro; Força Aérea Brasileira)
POSSUI PORTE DE ARMA?
VALIDADE
N. SINARM
N. DE REGISTRO
POSSUI ARMA DE FOGO?
TIPO/MARCA
CALIBRE
N. CRAF
II – DADOS FAMILIARES
NOME DO PAI
IDENTIDADE/RG
ÓRGÃO EXPEDIDOR
UF
CPF N.
NOME DA MÃE
IDENTIDADE/RG
ÓRGÃO EXPEDIDOR
UF
CPF N.

NOME DO CÔNJUGE
IDENTIDADE/RG
ÓRGÃO EXPEDIDOR
UF
CPF N.
NOME DO(A) FILHO(A) – MAIOR DE 18 ANOS
DATA DE NASCIMENTO
NOME DO(A) FILHO(A) – MAIOR DE 18 ANOS
DATA DE NASCIMENTO
NOME DO(A) FILHO(A) – MAIOR DE 18 ANOS
DATA DE NASCIMENTO
III – ENDEREÇOS
ENDEREÇO ATUAL
RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO
CIDADE
UF
CEP
TEMPO DE RESIDÊNCIA
TELEFONE RESIDENCIAL COM DDD
TELEFONE CELULAR COM DDD
E-MAIL
ENDEREÇOS ANTERIORES
1. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO
CIDADE
UF
CEP
TEMPO DE RESIDÊNCIA
2. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO
CIDADE
UF
CEP

TEMPO DE RESIDÊNCIA
3. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO
CIDADE
UF
CEP
TEMPO DE RESIDÊNCIA
IV – DADOS FUNCIONAIS
TRABALHO ATUAL
EMPREGADOR
CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE
ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)
CIDADE
UF
CEP
TEMPO DE SERVIÇO (Anos e meses)
TELEFONE
REGIME JURÍDICO
TRABALHOS ANTERIORES
1. EMPREGADOR
CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE
ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)
CIDADE
UF
CEP
PERÍODO
TELEFONE
REGIME JURÍDICO
MOTIVO DA SAÍDA
2. EMPREGADOR
CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE
ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

CIDADE
UF
CEP
PERÍODO
TELEFONE
REGIME JURÍDICO
MOTIVO DA SAÍDA
V – DADOS ESCOLARES
ENSINO MÉDIO
1. NOME DO ESTABELECIMENTO
ENDEREÇO
CIDADE
UF
PERÍODO
2. NOME DO ESTABELECIMENTO
ENDEREÇO
CIDADE
UF
PERÍODO
ENSINO SUPERIOR
1. CURSO
NOME DO ESTABELECIMENTO
ENDEREÇO
CIDADE
UF
PERÍODO
2. CURSO
NOME DO ESTABELECIMENTO
ENDEREÇO
CIDADE
UF

PERÍODO
PÓS-GRADUAÇÃO
1. NOME DO CURSO (1-Completo; 2-Incompleto)
TIPO (1-Especialização; 2-Mestrado; 3-Doutorado)
NOME DO ESTABELECIMENTO
ENDEREÇO
CIDADE
UF
PERÍODO
2. NOME DO CURSO (1-Completo; 2-Incompleto)
TIPO (1-Especialização; 2-Mestrado; 3-Doutorado)
NOME DO ESTABELECIMENTO
ENDEREÇO
CIDADE
UF
PERÍODO
3. NOME DO CURSO (1-Completo; 2-Incompleto)
TIPO (1-Especialização; 2-Mestrado; 3-Doutorado)
NOME DO ESTABELECIMENTO
ENDEREÇO
CIDADE
UF
PERÍODO
VI – ANTECEDENTES
1. Já foi detido ou preso?
2. Respondeu ou responde a Inquérito Policial?
3. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Estadual)
4. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Federal)
5. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal?
6. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual ou Distrital?
7. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral?

8. Foi beneficiado pela Lei n. 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo – suspensão do processo, art. 89)?

9. Respondeu ou responde a Ação Cível?

10. Nos quesitos de 1 a 9, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (n. do Inquérito, do Processo. Vara Criminal. Vara Cível. Tribunal, etc.)

10. Em relação a seus familiares, alguém já foi detido ou preso?

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

11. Em relação a seus familiares, alguém já respondeu ou responde a Inquérito Policial e/ou a Processo Criminal nas Justiças Estaduais ou na Justiça Federal?

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

12. 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?

Em caso positivo, especifique detalhadamente (n. do Processo e unidade da Federação)

13. Possui títulos protestados?

14. Possui pendências/restrições de crédito registradas no SPC ou órgãos similares?

Para os quesitos 13 e 14, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo

15. É portador de deficiência física?

16. Já concorreu a vagas reservadas para portadores de deficiência física em outros concursos públicos?

Em caso afirmativo, especifique para quais instituições:

VII – DADOS PATRIMONIAIS

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

VIII – INFORMAÇÕES SOBRE NACIONALIDADE

DO CANDIDATO

TIPO (1 – BRASILEIRO NATO; 2 – BRASILEIRO NATURALIZADO; 2.1 – DATA DA NATURALIZAÇÃO)

CASO NATURALIZADO, QUAL A NACIONALIDADE ORIGINAL?

TEM DUPLA NACIONALIDADE?

EM CASO AFIRMATIVO, QUAL?

DATA DA CONCESSÃO DA SEGUNDA CIDADANIA

POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO?

CASO AFIRMATIVO, INFORME A SÉRIE, NÚMERO, TIPO E DATA DE EMISSÃO DO ÚLTIMO

DOCUMENTO:

POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO?

CASO AFIRMATIVO, INFORME O NÚMERO E DATA DE EMISSÃO DO ÚLTIMO DOCUMENTO:

JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL?
CASO AFIRMATIVO, INFORME: (A – QUAL(IS); B – TIPO DE VÍNCULO; C – NATUREZA DO VÍNCULO; D – DURAÇÃO DO TRABALHO):
DO CÔNJUGE
TIPO (1 – BRASILEIRO NATO; 2 – BRASILEIRO NATURALIZADO; 3 – ESTRANGEIRO)
CASO NATURALIZADO, QUAL A NACIONALIDADE ORIGINAL?
DATA DA NATURALIZAÇÃO:
SE ESTRANGEIRO, QUAL A NACIONALIDADE?
TEM DUPLA NACIONALIDADE?
EM CASO AFIRMATIVO, QUAL?
DATA DA CONCESSÃO DA SEGUNDA CIDADANIA
POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO?
CASO AFIRMATIVO, INFORME A SÉRIE, NÚMERO, TIPO E DATA DE EMISSÃO DO ÚLTIMO DOCUMENTO:
POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO?
CASO AFIRMATIVO, INFORME O NÚMERO E DATA DE EMISSÃO DO ÚLTIMO DOCUMENTO:
JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL?
CASO AFIRMATIVO, INFORME: (A – QUAL(IS); B – TIPO DE VÍNCULO; C – NATUREZA DO VÍNCULO; D – DURAÇÃO DO TRABALHO)
DO PAI
TIPO (1 – BRASILEIRO NATO; 2 – BRASILEIRO NATURALIZADO; 3 – ESTRANGEIRO)
CASO NATURALIZADO, QUAL A NACIONALIDADE ORIGINAL?
DATA DA NATURALIZAÇÃO:
SE ESTRANGEIRO, QUAL A NACIONALIDADE?
TEM DUPLA NACIONALIDADE?
EM CASO AFIRMATIVO, QUAL?
DATA DA CONCESSÃO DA SEGUNDA CIDADANIA
POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO?
CASO AFIRMATIVO, INFORME A SÉRIE, NÚMERO, TIPO E DATA DE EMISSÃO DO ÚLTIMO DOCUMENTO:
POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO?
CASO AFIRMATIVO, INFORME O NÚMERO E DATA DE EMISSÃO DO ÚLTIMO DOCUMENTO:
JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL?
CASO AFIRMATIVO, INFORME: (A – QUAL(IS); B – TIPO DE VÍNCULO; C – NATUREZA DO VÍNCULO; D – DURAÇÃO DO TRABALHO)

DA MÃE
TIPO (1 – BRASILEIRO NATO; 2 – BRASILEIRO NATURALIZADO; 3 – ESTRANGEIRO)
CASO NATURALIZADO, QUAL A NACIONALIDADE ORIGINAL?
DATA DA NATURALIZAÇÃO:
SE ESTRANGEIRO, QUAL A NACIONALIDADE?
TEM DUPLA NACIONALIDADE?
EM CASO AFIRMATIVO, QUAL?
DATA DA CONCESSÃO DA SEGUNDA CIDADANIA
POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO?
CASO AFIRMATIVO, INFORME A SÉRIE, NÚMERO, TIPO E DATA DE EMISSÃO DO ÚLTIMO DOCUMENTO:
POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO?
CASO AFIRMATIVO, INFORME O NÚMERO E DATA DE EMISSÃO DO ÚLTIMO DOCUMENTO:
JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL?
CASO AFIRMATIVO, INFORME: (A – QUAL(IS); B – TIPO DE VÍNCULO; C – NATUREZA DO VÍNCULO; D – DURAÇÃO DO TRABALHO)
IX – OUTROS DADOS
RELACIONE AS ENTIDADES DE CLASSE ÀS QUAIS É OU FOI FILIADO, INCLUINDO OS CONSELHOS REGIONAIS (INDIQUE NOME, ENDEREÇO E PERÍODO).
RELACIONE OS CLUBES RECREATIVOS E/OU ACADEMIAS DE GINÁSTICA QUE FREQUENTA OU AOS QUAIS É OU FOI ASSOCIADO (INDIQUE NOME E ENDEREÇO)
POSSUI ALGUM VÍCIO? CASO AFIRMATIVO, INFORME QUAL(IS)
JÁ RESIDIU OU VIAJOU PARA O EXTERIOR? CASO AFIRMATIVO, INFORME O(S) LOCAL(IS), DURAÇÃO E TIPO DA VIAGEM (TURISMO, TRABALHO, ESTUDO OU INTERCÂMBIO)
POSSUI PARENTE(S) RESIDINDO NO EXTERIOR? CASO AFIRMATIVO, INFORME O(S) LOCAL(IS) E O GRAU DE PARENTESCO:
X – OBSERVAÇÕES (Espaço para esclarecer lacunas no preenchimento desta FIC, bem como para prestar outras informações julgadas relevantes para a avaliação da vida pregressa e investigação social)
XI – DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO
<p>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 CBMGO 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.</p> <p>Local e data.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Candidato</p>