



**PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL
CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE VAGAS
EDITAL Nº 01/2023
FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL**

Nº Inscrição:

FOTO COLORIDA
DATADA, COM
NO MÁXIMO DE
30 DIAS

5 x 7

Este Formulário é constituído por dados, informações e documentos, cujo conteúdo é identificado como **INFORMAÇÃO PESSOAL**, possuindo assim, **RESTRIÇÃO DE ACESSO**, nos termos da legislação vigente.

Nome Completo: _____

Endereço Atual: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone Residencial: (____) _____ Telefone Celular: (____) _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Conforme já descrito na folha de rosto do presente Formulário de Investigação Social - FIS, todos os dados, informações e documentos que compuserem o FIS são identificados como **informação pessoal**, possuindo assim, **restrição de acesso**, nos termos do art. 5º, inc. X e XXXIII, da Constituição Federal; art. 2º, parágrafo único, inciso V da Lei Federal nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999; art. 6º, inc. III; art. 23, inc. VIII e art. 31, § 1º, inciso I, da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação); art. 55, inc. I, do Decreto nº 7.724, de 16 de maio de 2012.

Leia com atenção todas as questões do FIS antes de preenchê-las. Em seu próprio interesse, preste todas as informações solicitadas neste Formulário. Responda todas as questões de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte complementação constante no item 59, indicando o número da questão que você está completando, ou se preferir, junte folhas para complementação e as anexe no FIS, rubricando cada uma das páginas do Formulário.

Não deixe questões em branco. Inutilize com um traço os espaços onde não houver resposta. **Preencha com letra de forma, utilizando caneta de azul.** Não serão aceitas falhas, sejam propositais ou não.

ATENÇÃO, TENHA CUIDADO! Falhas cometidas durante o preenchimento do Formulário serão avaliadas quanto à propositura intencional e/ou até mesmo de má-fé do(a) candidato(a). Não deixe de declarar nenhuma informação e/ou dados solicitados nas perguntas. **NÃO OMITA NADA DO FORMULÁRIO.** Declarações inexatas, falsas e/ou omissão de informações relevantes e já conhecidas pelo candidato, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a REPROVAÇÃO do(a) candidato(a) no concurso e sua conseqüente eliminação do certame, conforme especificado no edital do concurso. O candidato poderá ser convocado para prestar explicações sobre suas respostas nesse formulário, o não comparecimento à convocação ocorrerá em ELIMINAÇÃO do certame

PARTE A – INFORMAÇÕES PESSOAIS

- 01 – Nome: _____
- 02 – Naturalidade: _____ UF: _____ Nacionalidade: _____
- 03 – Data de Nascimento: _____ / _____ / _____ Estado Civil: _____
- 04 – Pai: _____ Nacionalidade: _____
- Mãe: _____ Nacionalidade: _____
- 05 – CPF: _____ RG nº: _____ Órgão Expedidor: _____
- 06 – Título de Eleitor nº: _____ Zona: _____ Seção: _____
- 07 – Carteira Profissional nº: _____ Série: _____
- 08 – Religião: _____ Apelido pelo qual é conhecido (se houver): _____
- 09 – Escolaridade: _____
- 10 – Idiomas que fala: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



11 – Profissão: _____ Emprego atual: _____

12 – Com quem reside atualmente: _____

13 – Cite todos os sites de relacionamentos que possui e respectivos endereços eletrônicos (*e-mail*, Facebook, Instagram, twiter, etc) particulares e funcionais (informe todos que você possui):

a) E-mail: _____

b) Facebook: _____

c) Instagram: _____

d) Twitter: _____

e) Tiktok: _____

f) Youtube: _____

PARTE B – INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

14 – Declarar em ordem cronológica (a partir da data mais antiga) todos os lugares onde **residiu** e **reside atualmente** a partir dos **15 anos de idade**, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia. **ATENÇÃO:** Caso você tenha residido em condomínio fechado ou prédio, deverá indicar um morador do(s) local(is) que resida no endereço e que conheça você:

a) De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

b) De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



c) De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

PARTE C – INFORMAÇÕES SÓCIO-FAMILIARES

15– Dê informações completas sobre **seus pais e irmãos**. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas, a informação solicitada deve abrangê-los também.

a) Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo/falecido): _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG nº: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

b) Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo/falecido): _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG nº: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

c) Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo/falecido): _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG nº: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

d) Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo/falecido): _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG nº: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

e) Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo/falecido): _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG nº: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

f) Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo/falecido): _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG nº: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

16 – Preste as seguintes informações com relação ao seu **casamento ou união estável**:

Nome do cônjuge/companheiro (a): _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Naturalidade: _____ UF: _____

Condição do relacionamento (casamento ou união estável): _____

CPF: _____ RG n°: _____ Data do casamento ou início da relação: ____ / ____ / ____

Local de trabalho: _____

Endereço da empresa: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Possui apelido? Qual? _____

Está vivendo com seu cônjuge? _____ Em caso **negativo**, explique os motivos e forneça o atual endereço do cônjuge: _____

17 – Caso seja separado(a) (de fato ou de direito) ou divorciado(a), cite os dados do(a) ex-esposo(a) ou do ex-companheiro(a):

Nome: _____ Naturalidade/UF: _____ CPF: _____

RG n°: _____ Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

18 – Você possui **namorado(a)** () SIM - () NÃO. Em caso **positivo**, forneça as seguintes informações:

Nome: _____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG n°: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

Há quanto tempo dura o relacionamento? _____

19 – Você já foi envolvido em algum **processo de paternidade/Maternidade**? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

20 – Você tem **filhos e/ou enteados**? _____, Em caso **positivo**, forneça detalhes:

a) Nome: _____

Idade: _____ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc): _____

Naturalidade/UF: _____ CPF N°: _____ RG n°: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

Com quem reside: _____

b) Nome: _____

Idade: _____ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc): _____

Naturalidade/UF: _____ CPF N°: _____ RG n°: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



UF: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

Com quem reside: _____

c) Nome: _____

Idade: _____ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc): _____

Naturalidade/UF: _____ CPF N°: _____ RG n°: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

Com quem reside: _____

d) Nome: _____

Idade: _____ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc): _____

Naturalidade/UF: _____ CPF N°: _____ RG n°: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

Com quem reside: _____

21 – Está provendo o sustento dos seus **filhos e/ou enteados**? _____ Em caso **negativo**,
forneça detalhes: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



22 – Você ou algum membro de sua família já foi **examinado, tratado ou já esteve internado** em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou enfermidade prolongada?_____Em caso **positivo**, forneça detalhes, relatando qual ou quais foram as enfermidades, os locais e períodos de tratamento e/ou internação, bem como a situação atual, citando o quadro de saúde:

23 – Você **possui tatuagem?**_____Em caso **positivo**, forneça detalhes, relatando sobre os seguintes quesitos:

Marque no desenho com um círculo, o tamanho, o local da tatuagem e numere:

Tatuagem número:_____

a) Qual o desenho, símbolo ou dizeres da tatuagem?_____

b) Qual o significado da tatuagem?_____

c) Em qual estabelecimento você realizou as tatuagens (nome e localização)?_____

Tatuagem número:_____

d) Qual o desenho, símbolo ou dizeres da tatuagem?_____

e) Qual o significado da tatuagem?_____

f) Em qual estabelecimento você realizou as tatuagens (nome e localização)?_____

Tatuagem número:_____

g) Qual o desenho, símbolo ou dizeres da tatuagem?_____

h) Qual o significado da tatuagem?_____

i) Em qual estabelecimento você realizou as tatuagens (nome e localização)?_____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



Tatuagem número: _____

j) Qual o desenho, símbolo ou dizeres da tatuagem? _____

k) Qual o significado da tatuagem? _____

l) Em qual estabelecimento você realizou as tatuagens (nome e localização)? _____

Tatuagem número: _____

m) Qual o desenho, símbolo ou dizeres da tatuagem? _____

n) Qual o significado da tatuagem? _____

o) Em qual estabelecimento você realizou as tatuagens (nome e localização)? _____

Tatuagem número: _____

p) Qual o desenho, símbolo ou dizeres da tatuagem? _____

q) Qual o significado da tatuagem? _____

r) Em qual estabelecimento você realizou as tatuagens (nome e localização)? _____

Tatuagem número: _____

s) Qual o desenho, símbolo ou dizeres da tatuagem? _____

t) Qual o significado da tatuagem? _____

u) Em qual estabelecimento você realizou as tatuagens (nome e localização)? _____

Tatuagem número: _____

v) Qual o desenho, símbolo ou dizeres da tatuagem? _____

w) Qual o significado da tatuagem? _____

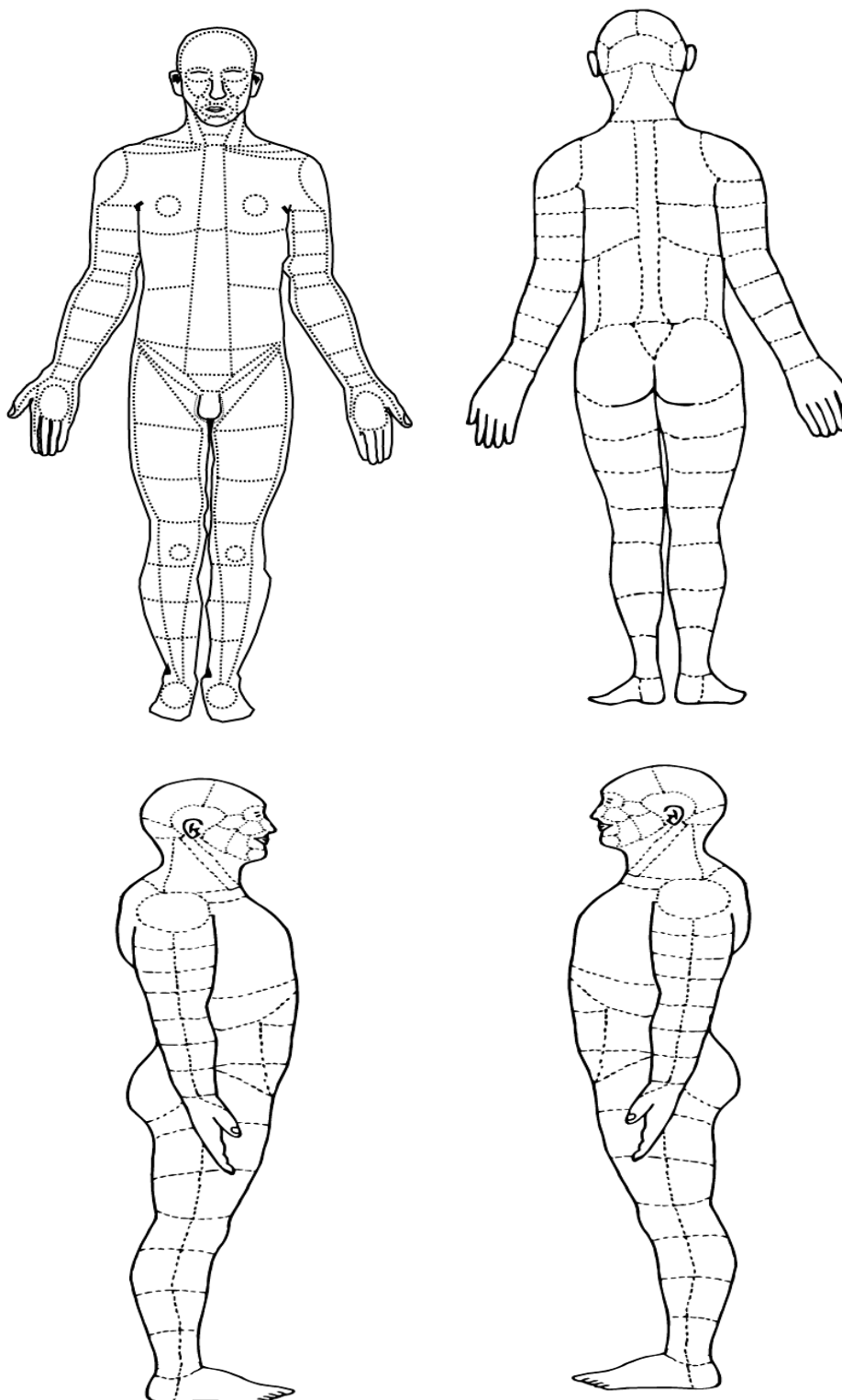
x) Em qual estabelecimento você realizou as tatuagens (nome e localização)? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



24 – Faz uso imoderado de bebida alcóolica? ()SIM – ()NÃO. Em caso **afirmativo**, diga a frequência e em que ocasiões, se é dependente ou se já fez algum tratamento médico contra o vício:

25 Você **fuma** ou já fumou? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes, relatando sobre o seu uso de cigarro: _____

26 – Você possui algum outro vício? _____ Caso **positivo**, qual(is)? _____

28– Você já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas) ou ja experimentou alguma vez? Resposta _____ Em caso de positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Qual(is) tipo(s) de droga(s) que voce utilizo? _____

b. Há quanto tempo? _____

c. Qual(is) a(s) maneiras(s) que você fez/faz uso? _____

d. Você fazia uso ou somente experimentou drogas? _____

e. Quando você experimentou ou fez uso de drogas? _____

f. Qual local (estabelecimento) que você usou droga? _____

g. Com quem voce fez uso de droga? (cite nome, se possivel completo, apelido e seu endereço)

h. De quem, onde e quando voce adquiriu/comprou a droga? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



i. Quanto você pagou pela droga? _____

j. Quais os efeitos que você sentiu com o uso da droga? _____

29– Alguém de sua família (pai, mãe, irmãos e outros parentes com quem você se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? Resposta: _____ Em caso positivo, forneça informações detalhadas:

30 - Você conhece alguém, possuiu algum amigo, ou se relacionou/relaciona afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? Resposta _____ Em caso positivo, forne a informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:

a. Nome da(s) pessoa(s): _____

b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s):

c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pessoa(s):

d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s):

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa e ou era conhecida:

31 – Forneça as seguintes informações sobre 3 (três) pessoas, que **NÃO** sejam parentes ou ex empregadores que falem ao seu respeito:

Testemunha 1:

Nome completo: _____ Idade: _____

Naturalidade/UF: _____

CPF: _____ RG nº _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ Profissão: _____

Endereço comercial: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Possui apelido? Qual? _____

Testemunha 2:

Nome completo: _____ Idade: _____

Naturalidade/UF: _____

CPF: _____ RG nº _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ Profissão: _____

Endereço comercial: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Possui apelido? Qual? _____

Testemunha 3:

Nome completo: _____ Idade: _____

Naturalidade/UF: _____

CPF: _____ RG nº _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ Profissão: _____

Endereço comercial: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Possui apelido? Qual? _____

32– Possui **parentes e/ou amigos pessoais** nas Forças Armadas, Polícia Militar, Guarda Municipal, Polícia Civil, Técnico-Científica ou outro órgão da segurança? Caso **positivo**, preste as seguintes informações sobre eles:

a) Nome Completo: _____

CPF: _____ RG nº: _____

Cargo, Posto ou Graduação: _____ Função que exerce: _____

Grau de parentesco: _____ Se amigo(a), há quanto tempo se conhecem? _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Situação: (ativa, reserva remunerada, exonerado, demitido, reformado, etc): _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



b) Nome Completo: _____

CPF: _____ RG nº: _____

Cargo, Posto ou Graduação: _____ Função que exerce: _____

Grau de parentesco: _____ Se amigo(a), há quanto tempo se conhecem? _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Situação: (ativa, reserva remunerada, exonerado, demitido, reformado, etc): _____

33– O que você costuma fazer nas **horas de folga**? _____

34– Você pratica algum esporte? _____

35– Você é ou já foi sócio(a) de algum clube/associação desportiva? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: Quantos? _____

a) Nome do clube: _____

Período em que foi sócio(a): De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Quais as atividades que você pratica(va) no clube? _____

Chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela diretoria do clube em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

36– Pertence ou já pertenceu a qualquer **sindicato**, ou outra **associação de classe**? _____ Caso **positivo**, forneça detalhes. Quantas? _____ Nome da Associação: _____

Período de filiação: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



**PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL**



Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

39- Já viajou para o exterior? _____ Em caso **positivo**, cite quais países, o período e motivo da viagem (lazer, negócios, visitas a parentes, estudos, etc): _____

PARTE D – INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS

40- Você já fez ou faz parte de algum **Processo na Justiça**, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes:

a) Justiça Cível? () SIM - () NÃO - **Nº do Processo:** _____

Solução ou pena aplicada: _____

b) Justiça Trabalhista? () SIM - () NÃO - **Nº do Processo:** _____

Solução ou pena aplicada: _____

c) Justiça Criminal? () SIM - () NÃO - **Nº do Processo:** _____

Solução ou pena aplicada: _____

d) Justiça Militar? () SIM - () NÃO - **Nº do Processo:** _____

Solução ou pena aplicada: _____

e) Vara da Infância e Juventude? () SIM - () NÃO - **Nº do Processo:** _____

Solução ou pena aplicada: _____

f) Juizado Especial Criminal ou Cível? () SIM - () NÃO - **Nº do Processo:** _____

Solução ou pena aplicada: _____

41- Você já foi conduzido preso, apreendido, ou na condição de envolvido a qualquer repartição policial ou Juizado? () SIM - () NÃO. Em caso **afirmativo**, forneça os detalhes abaixo:

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



- a) Data do fato: _____ / _____ / _____ Cidade: _____ UF: _____
- b) Tempo de permanência: _____
- c) Motivo: _____
- d) Repartição interessada: _____
- e) Endereço: _____
- f) Qual foi a solução do caso? Forneça detalhes: _____

- a) Data do fato: _____ / _____ / _____ Cidade: _____ UF: _____
- b) Tempo de permanência: _____
- c) Motivo: _____
- d) Repartição interessada: _____
- e) Endereço: _____
- f) Qual foi a solução do caso? Forneça detalhes: _____

42- Já esteve alguma vez envolvido, investigado ou indiciado administrativamente em Inquérito Policial, Sindicância Administrativa ou Investigação Sumária? () SIM – () NÃO. Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

43- Você já esteve alguma vez envolvido em **Procedimento Administrativo Disciplinar (PAD)**, **Processo Administrativo Exoneratório (PAE)**, **Conselho de Disciplina (CD)** ou **Conselho de Jstificação (CJ)**? Resposta: _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



**PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL**



a) Data do fato: _____/_____/_____

Número do Processo/Procedimento instaurado: _____

Qual a condição em que você figurou no Procedimento (indiciado, réu, vítima, testemunha)?

Qual a solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento): _____

44– Você possui/possuiu alguma **arma de fogo**? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes:

Tipo: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Calibre: _____

Nº da arma: _____ Número do registro e data de validade: _____

Adquiriu a arma de terceiros (parente, amigo ou conhecido)? Ou adquiriu de alguma empresa? _____

Nome da pessoa ou empresa: _____

CPF/CNPJ: _____ RG: _____ Bairro: _____

Endereço: _____ Cidade: _____ UF: _____

Você já teve arma apreendida? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

PARTE E – INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

45– Relacione, a partir das datas mais antigas, **TODOS os lugares em que esteve empregado, até o atual**, registrado(a) ou não, bem como os por conta própria e os serviços informais “bicos”. **NÃO OMITA NENHUM**. Dê endereços completos e as datas de inatividades entre cada período de emprego. **ATENÇÃO:** Caso tenha trabalhado em empresa terceirizada, informe o endereço do escritório desta empresa, e também, o endereço do local onde você prestou serviços para a empresa que o contratou:

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



a) Empresa: _____ CNPJ: _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período de trabalho: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário: _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

b) Empresa: _____ CNPJ: _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período de trabalho: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário: _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



c) Empresa: _____ CNPJ: _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período de trabalho: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário: _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

46- Já procurou **anteriormente ingressar** na Guarda Civil Municipal de Cosmópolis/SP? _____ Em caso **positivo**, indique quantas vezes, quando, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões) ou desistências: _____

47- Você já procurou anteriormente **ingressar em algum emprego público**? _____ Caso **positivo**, mencione o(s) ano(s), localidade(s), cargo(s) e resultado(s): _____

48- Preste as seguintes informações a respeito de seu **Serviço Militar Obrigatório**:

a) Dispensado: () SIM – () NÃO

b) Marinha () – Exército () – Aeronáutica ()

c) Unidade em que serviu: _____ Cia.: _____ Pel.: _____

d) Período em que serviu: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



e) Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

f) Função que desempenhava: _____

g) Última Graduação: _____

h) Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que não conste nos seus assentamentos de registro militar: _____

i) Qual foi o motivo da baixa? _____

PARTE F – INFORMAÇÕES ESCOLARES

49– Relacione todas as escolas e cursos reconhecidos pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC) que frequentou:

Período	Curso(s)	Série(s)	a) Escola	b) Endereço	c) Cidade
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____	b) _____	c) _____
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____	b) _____	c) _____
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____	b) _____	c) _____
De _ / _ / _ a _ / _ / _ .			a) _____	b) _____	c) _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



De ____/____/____ a ____/____/____.			a) _____ b) _____ c) _____
De ____/____/____ a ____/____/____.			a) _____ b) _____ c) _____
De ____/____/____ a ____/____/____.			a) _____ b) _____ c) _____

50– Caso você tenha sofrido alguma **punição escolar (advertência, suspensão, expulsão, etc) ou foi jubilado (perda de direito à matrícula em curso)** em qualquer estabelecimento de ensino, descreva com detalhes: A data da punição, o estabelecimento escolar, a sanção aplicada e o fato que causou a punição escolar: _____

PARTE G– INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

51– Está com o nome registrado em algum órgão ou entidade de **controle e proteção ao crédito** financeiro (SPC, etc.)? _____ Possui cheques devolvidos, títulos protestados, prestações ou dívidas em atraso? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

52– Você possui algum **imóvel**? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes:

DESCRIÇÃO	ENDEREÇO

53 – Você possui ou já possuiu a participação em alguma **atividade empresarial**, seja na condição de

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



proprietário ou sócio? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a) Qual o tipo de atividade empresarial realizava? _____
- b) Qual o nível/grau de sua participação na constituição da empresa? _____
- c) Informe os dados de identificação da empresa (nome, CNPJ, endereço, sócios, data do contrato, etc)

PARTE H – INFORMAÇÕES DE TRÂNSITO

54 – Forneça os dados da **Carteira Nacional de Habilitação (CNH)** ou **Permissão para Dirigir (PPD)**:

- a) Número da CNH ou da PPD: _____ Número do registro: _____
- b) Data de validade: _____ / _____ / _____
- c) Data da expedição: _____ / _____ / _____ Local da expedição: _____
- d) Categoria: _____ Sua CNH ou PPD possui pontuação por multas? _____

Em

e) caso **positivo**, forneça detalhes sobre as infrações cometidas, bem como aquelas que foram registradas em seu nome, ainda que você não estivesse conduzindo o veículo, porém, trata-se de veículo registrado em seu nome: _____

55– Você já teve alguma vez a sua CNH ou PPD **apreendida, suspensa** ou **cassada**? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes sobre os motivos _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



60- Faça o **gráfico** do endereço de sua residência, assinalando os pontos de referência e ruas principais, inclusive anexando folhas suplementares, se necessário, ou coloque em anexo cópia do mapa

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



**PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL**



Documentos que devem ser entregues junto com o formulário

Certidões Online

1-Certidão de Crimes da Justiça Eleitoral (nao confundir com a certidao de quitação eleitoral):

<http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes> (conforme "TODOS OS ESTADOS")

2-Justiça Militar da União: <https://www.stm.jus.br/servicos-stm/certidao-negativa> (conforme "TODOS OS ESTADOS")

3-Certidão de Distribuição da Justiça Federal 12 grau: vide "TODOS OS ESTADOS" ou <http://www.jfsp.jus.br/servicos-judiciais/certidoes/>

4-Antecedentes Criminais da Justiça Militar Estadual:

5-<http://ww2.tjmosp.jus.br/certidao/> Antecedentes Criminais - Policia Civil:

6-<http://www.ssp.sp.gov.br/servicos/atestado.aspx>

7-Certidão de Distribuição de Ações Criminais da Justiça Estadual:
<https://esaj.tjsp.jus.br/sco/abrirCadastro.do>

8-Certidão de Execução Criminal da Justiça Estadual:
<https://esaj.tjsp.jus.br/sco/abrirCadastro.do> - Nao confundir com a certidao para fins eleitorais)

9-Justiça Militar da Uniao { 1!! e 2!! Auditorias): Antecedentes Criminais da Justiça Militar Estadual Justi Militar Estadual - consultar instruc;oes no site acima caso nao seja possfvel a emissao online.
Enderec;o Rua Dr. Vila Nova

10-Antecedentes Criminais da Polfcia Civil - Pastas do IIRGD e Pestos do Poupatempo

11-Certidões da Justiça Estadual - Segundo informação disponibilizada pelo Tribunal de Justiça de Sao Paulo no site acima, as certidões nao obtidas online poderá ser solicitadas no forum local.

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL
INFORMAÇÃO PESSOAL



A. 01 (uma) foto 5X7 cm colada na capa de cada via do Formulário da Avaliação de Conduta Social, datada e recente em até, no máxima, 30 dias, rosto descoberto, sem óculos, mulheres com cabelo preso. **ATENÇÃO:** Não será aceita fotografia trajando uniformes militares, escolares, empresariais ou similares;

B. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;

C. 01 (uma) cópia reprográfica da Cédula de Identidade (RG) ou Registro de Identidade Civil (RIC), CPF e Cópia do CRF (caso possuir armas)

D. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão Negativa do Serviço Central de Proteção ao Crédito ou, caso exista débito, 01 (uma) cópia reprográfica do Extrato de Consulta;

E. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, ou trabalhando, informando sua atual situação disciplinar ou comportamento; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/processo administrativo; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/ processo disciplinar, bem como punições sofridas, se houver. Esta documentação deve ser atendida somente por quem e servidor público ou militar;

F. 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;

01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Conclusão do Ensino Médio ou grau equivalente, expedido por estabelecimento de ensino público ou particular, devidamente reconhecido pela legislação vigente e/ou

G. 01 (uma) cópia reprográfica do Histórico Escolar do Ensino Médio.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA QUEM SERVIU AS FORÇAS ARMADAS:

A. 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Reservista;

B. 01 (uma) cópia reprográfica da Declaração de Comportamento ou do Diploma de Honra ao Mérito

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



**PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL**



**TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO SOBRE INVESTIGAÇÃO SOCIAL
E COMPROVAÇÃO DE IDONEIDADE**

DECLARO, na condição de candidato(a) à ingresso na Guarda Municipal de Cosmópolis/SP, ESTAR CIENTE que a presente documentação é constituída de dados e informações sigilosas, cuja preservação e restrição de acesso devem ser rigorosamente cumpridas, uma vez que além do sigilo instituído, os dados, informações e documentos apresentados estão identificado como INFORMAÇÕES PESSOAIS, conforme define o inciso IV, do art. 4º da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 – “Lei de Acesso a Informação”.

ESTOU CIENTE sobre todas as orientações descritas, bem como li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário, bem como AUTORIZO que seja procedida a necessária averiguação sobre a minha vida pregressa e atual, nos aspectos de minha conduta escolar, profissional, ético-social e moral, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações sobre minha pessoa à Instituição, a quem caberá resguardar o SIGILO DA FONTE dos dados, informações e documentos que instruírem a pesquisa sobre meu histórico de conduta e perfil ético-social e moral durante a Etapa de Investigação Social que compõe o processo seletivo do presente certame concursal, em cumprimento ao que está determinado, principalmente, nos incisos X e XXXIII do artigo 5º e inciso II, do parágrafo 3º, do artigo 37, tudo da Constituição Federal

ESTOU CIENTE que após a entrega do meu Formulário de Investigação Social, caso ocorra QUALQUER alteração do meu endereço de moradia, envolvimento de minha pessoa em ocorrência policial de qualquer natureza, tratamento de saúde grave que eu seja submetido à internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de minha CNH, DEVEREI INFORMAR por escrito à Assessoria de Inteligência –, localizada na Secretaria de Segurança Pública, e anexar uma cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual venha participar. Tenho o conhecimento de que o não atendimento a qualquer uma das exigências descritas poderá determinar a minha reprovação no concurso, conforme especificado no edital do concurso. É DEVER do candidato(a) rubricar todas as folhas do Formulário de Investigação Social – FIS, na parte inferior, canto direito.

_____, _____ de _____ de _____
(Cidade/UF) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do(a) Candidato(a)

Nome: _____

INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS-SP
SECRETÁRIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GUARDA MUNICIPAL



INFORMAÇÃO PESSOAL – ACESSO RESTRITO

Resguardada pelo art. 5º, inciso X, da Constituição da república Federativa do Brasil/1998 e art. 31 da Lei nº 12.257/2011