

PESQUISA SOCIAL

Este formulário tem caráter confidencial, de uso exclusivo da Comissão de Pesquisa Social da Secretaria de Proteção Civil e Segurança Pública - SEPROT.

Preste todas as informações pedidas e utilize a parte destinada à complementação de dados, constante no **item 33**, indicando o número da questão que você está completando.

DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES EM QUALQUER DAS RESPOSTAS ACARRETERÃO A ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO DO CONCURSOS PÚBLICO PARA A GUARDA MUNICIPAL.

		CARGO:	
ANO:			
NOME:			
Qualquer outro nome pelo qual é conhecido(a) (apelido) :			
Tipo sanguíneo e fator RH:			
Filiação:	Pai:		
	Mãe:		
Data de nascimento:		C.P.F.	
Identidade nº:	Órgão Expedidor:	Data Expedição:	
Endereço Residencial completo (com ponto de referência):			
		Tel. fixo p/contato: ()	
Cel. p/contato: ()		e-mail:	
Universidade em que completou o 3º Grau:			
Curso:		Ano:	Turno:
Título de Eleitor nº:		Zona:	Seção:
Carteira Profissional nº:		Série:	
Idiomas que domina:			

1. Declare, em ordem cronológica, a partir do atual, os lugares onde já residiu, e reside, nos últimos 5 anos:

De de 20__ a de 20__ Rua e nº:		
		Próximo de:
Bairro:	Cidade:	Estado:
C.E.P.:	Com quem residiu?	

De de 20__ a de 20__ Rua e nº:		
		Próximo de:
Bairro:	Cidade:	Estado:
C.E.P.:	Com quem residiu?	

De de 19__ a de 19__ Rua e nº:		
		Próximo de:
Bairro:	Cidade:	Estado:
C.E.P.:	Com quem residiu?	

De de 19__ a de 19__ Rua e nº:		
		Próximo de:
Bairro:	Cidade:	Estado:
C.E.P.:	Com quem residiu?	

De de 19__ a de 19__ Rua e nº:		
		Próximo de:
Bairro:	Cidade:	Estado:
C.E.P.:	Com quem residiu?	

2. Dê informações completas sobre seus pais e irmãos, se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não sejam os seus pais, a informação solicitada deve abrangê-los também.

Grau parentesco	Nome	Endereço	Profissão	Idade	Vivo ou morto

3. Você é solteiro(a), casado(a) viúvo(a), separado(a) judicialmente, divorciado(a), convivente (união estável) _____.

4. Você já foi envolvido em algum processo de reconhecimento de paternidade? ____ Caso Positivo dê detalhes completos:

5. Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimado, adotivo, enteado):

Nome	Data nascimento	Onde e com quem reside	Situação da criança

6. Preste as seguintes informações, com relação ao seu casamento ou a sua união estável:

a) nome da(o) esposa(o) ou companheira(o) _____

Nascimento ____/____/____

b) Data Casamento ou da união estável ____/____/____ Local do casamento

c) Você está vivendo com sua (seu) esposa (o) ou companheira (o)? _____. Em caso negativo forneça o atual endereço de sua (seu) esposa (o) e o período de tempo da separação

d) Sua (seu) esposa(o) ou companheira(o) está empregada(o) atualmente? _____. Em caso positivo, complemente: Nome e endereço do empregador:

Faixa salarial (R\$): () até 1.000,00; () de 1.000,00 a 2.000,00; () de 3.000,00 a 4.000,00; () de 4.000,00 a 5.000,00; () de 5.000,00 a 6.000,00; () de 6.000,00 a 7.000,00; () de 8.000,00 a 9.000,00; () mais de 10.000,00;

Forneça nomes e endereço de seus sogros _____

7. 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 :

8. Você já fez (faz) uso de bebidas alcoólicas? _____ Quais? _____
_____ Você fuma? _____

9. Você faz e/ou já fez uso de alguma substância entorpecente ou de uso proibido, psicotrópico, ou já experimentou alguma vez? ____ Em caso positivo, forneça detalhes:

10. Cite três pessoas que não sejam parentes ou ex-empregadores e que possam dar referências.

Nome _____ Cargo/Função _____

Endereço _____

_____ Grau de parentesco _____

Nome _____ Cargo/Função _____

Endereço _____

_____ Grau de parentesco _____

Nome _____ Cargo/Função _____

Endereço _____

_____ Grau de parentesco _____

11. Você possui algum parente ou amigo na Guarda Municipal de Joinville? _____. Em caso positivo informe:

Nome _____ Cargo/Função _____

Endereço _____

_____ Grau de parentesco _____

Nome _____ Cargo/Função _____

Endereço _____

_____ Grau de parentesco _____

Nome () amigo. _____

Cargo/Função _____ Endereço _____

O que você costuma fazer nas horas de folga? Onde? _____

12. Você pertence(u) a algum sindicato ou associação de classe? _____. Em caso positivo, forneça os seguintes informações:

Data: de/a _____ Nome Organização _____

Endereço _____

Data: de/a _____ Nome Organização _____

Endereço _____

Data: de/a _____ Nome Organização _____

Endereço _____

13. Filiação política ou cargo que exerce(u), ou que foi candidato _____

14. Você já foi processado(a) criminalmente? Em caso positivo, informe:

Delito: _____ Data: _____
Fórum: _____ Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Conclusão do processo _____

15. Você já foi preso ou já prestou depoimento, declarações ou interrogatório em alguma repartição policial? _____ Em caso positivo, informe:

Data: _____ Permanência: _____

Motivo: _____

Repartição a qual foi conduzido (a): _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Qual foi a solução do caso? _____

Data: _____ Permanência: _____

Motivo: _____

Repartição a qual foi conduzido (a): _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Qual foi a solução do caso? _____

16. Alguma vez você já esteve envolvido em inquérito policial, sindicância, apuração sumária ou processo administrativo? _____ Em caso positivo, forneça detalhes: _____

17. Algum membro de sua família já esteve envolvido com a Polícia ou a Justiça? _____ Em caso positivo, forneça detalhes: _____

18. Você possui arma de fogo? _____ Em caso positivo, informe as características da arma e o nº do registro, dizendo, inclusive, se já foi apreendida alguma vez; informa também se possui porte: _____

19. Relacione a partir das datas mais antigas, todos os lugares em que você trabalhou, registrados ou não, bem como as atividades desenvolvidas por conta própria e os "temporários". Não omita nenhum. Dê endereços completos e as datas de inatividade entre cada período de emprego.

Empresa: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Telf.: _____

Período em que trabalhou: de _____ de 19__ a _____ de 19__

Salário: _____ Seção: _____

Motivo da demissão: _____

Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____

O que fez durante este período? _____

Empresa: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Telf.: _____

Período em que trabalhou: de _____ de 19__ a _____ de 19__

Salário: _____ Seção: _____

Motivo da demissão: _____

Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____

O que fez durante este período? _____

Empresa: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Telf.: _____

Período em que trabalhou: de _____ de 19__ a _____ de 19__

Salário: _____ Seção: _____

Encarregado da Seção: _____

Punições sofridas e motivos: _____

Período de inatividade: _____

O que fez durante este período? _____

20. Você possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil à Guarda Municipal? _____

Especifique: _____

21. Você já tentou ingressar na Guarda Municipal anteriormente? _____ Em caso positivo, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões): _____

22. Em relação ao Serviço Militar, informe o seguinte:

a) Unidade em que você serviu _____ CIA: _____

b) Endereço: _____

c) Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

d) Punições sofridas e motivos de cada uma:

Punição: _____

Motivo: _____

Punição: _____

Motivo: _____

Punição: _____

Motivo: _____

Punição: _____

Motivo: _____

e) Motivo da baixa: _____

23. Já esteve envolvido em inquérito policial militar ou sindicância instaurado (a) pelas Forças Armadas ou Polícia Militar? _____ Em caso positivo, explique:

Punição: _____

Motivo: _____

Punição: _____

Motivo: _____

Punição: _____

Motivo: _____

Punição: _____

Motivo: _____

24. Relacione todas as escolas e cursos que frequentou inclusive o 2º grau (nível médio), 3º e pós-graduação:

Período (ano)	Curso (s)	Série (s)	a) Escola b)Endereço c) Cidade/Estado
			a) _____ _____ b) _____ _____ c) _____ _____

Período (ano)	Curso (s)	Série (s)	a) Escola b)Endereço c) Cidade/Estado
			a) _____ _____ b) _____ _____ c) _____ _____

Período (ano)	Curso (s)	Série (s)	a) Escola b)Endereço c) Cidade/Estado
			a) _____ _____ b) _____ _____ c) _____ _____

Período (ano)	Curso (s)	Série (s)	a) Escola b)Endereço c) Cidade/Estado
---------------	-----------	-----------	---------------------------------------

			a) _____ _____ b) _____ _____ c) _____ _____
--	--	--	---

25. Você já foi expulso ou punido em algum estabelecimento de ensino? _____ Caso positivo, explique: _____

26. Você é motorista habilitado(a)? _____ Em caso positivo, informe:
Nº da CNH: _____ Nº de registro: _____
Expedição / data: ____ / ____ / ____ Local: _____ Categoria: _____
Data de validade: ____ / ____ / ____

27. Você já teve a sua CNH suspensa ou cassada, alguma vez? _____ Em caso positivo, forneça detalhes: _____

28. Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veículo? _____ Em caso positivo, forneça detalhes, citando, inclusive, a delegacia que registrou a ocorrência:

29. Você teve ou tem cheques ou títulos protestados, ou, ainda, nome no SPC/SERASA? _____ Em caso positivo, forneça detalhes:

30. Você possui imóvel (eis)? _____ Em caso positivo, forneça detalhes: _____

31. Você possui veículo (s)? _____ Em caso positivo, forneça detalhes: _____

32. Você pagou ou prometeu pagamento em dinheiro, serviço ou material, por qualquer recomendação ou promessa de auxiliá-lo (a) nos exames de seleção da Guarda Municipal? _____ Em caso positivo informe:

Nome de quem recebeu: _____

Recompensa prometida: _____

Outros detalhes: _____

33. Espaço destinado para complementação (ões) – (informe o(s) número (s) da (s) questão(ões) que está(ão) sendo respondida(s).

34. Declaro que li e respondi todas as questões contidas deste formulário e autorizo a Guarda Municipal de Joinville a proceder averiguação sobre minha conduta pessoal, criminal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que lhe prestarem informações de qualquer responsabilidade, caso não se processe o meu ingresso, ou venha a ser desligado do concurso. Declaro, ainda, concordar que dados falsos ou por mim omitidos, acarretarão na eliminação sumária do concurso para ingresso na Guarda Municipal de Joinville.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) candidato(a)