



**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O PREENCHIMENTO  
DOS CARGOS DE AGENTE DE SEGURANÇA PRISIONAL DA SECRETARIA  
DE SEGURANÇA PÚBLICA DO ESTADO DE GOIÁS – SSP-GO**

**INVESTIGAÇÃO SOCIAL**

**FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS – FIC**

(Preencher à máquina ou em letra de forma e colar a foto recente 5x7, no local indicado)

<b>CARGO</b>
<b>INSCRIÇÃO</b>

**I DADOS PESSOAIS**

NOME COMPLETO			
NOME ANTERIOR (se casado)			
DATA DE NASCIMENTO			
			/ / 1 9
IDENTIDADE (RG)	DATA DE EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	
	/ /		
NACIONALIDADE	NATURALIDADE	UF	
ESTADO CIVIL	N.º DE FILHOS	DESTRO	CANHOTO
RELIGIÃO	PASSAPORTE N.º	CPF	
		-	
TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	UF
SITUAÇÃO MILITAR (Carta Patente, Reservista, Alistamento ou Dispensa, etc)			
N.º DO DOCUMENTO	TIPO DE DOCUM.	ÓRGÃO EXPED.	DATA
			/ /
CNH N.º REGISTRO	CAT.	DETRAN/UF	EX. SAÚDE/VENC.
			1.ª HABILITAÇÃO



BAIRRO	CIDADE	UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CEP	DESDE (mês/ano)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**B) ENDEREÇOS ANTERIORES**

RUA OU AVENIDA		
<input type="text"/>		
NÚMERO	COMPLEMENTO	FONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BAIRRO	CIDADE	UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CEP	UF	PERÍODO
(mês/ano)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> a <input type="text"/>

RUA OU AVENIDA		
<input type="text"/>		
NÚMERO	COMPLEMENTO	FONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BAIRRO	CIDADE	UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CEP	UF	PERÍODO (mês/ano)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> a <input type="text"/>

RUA OU AVENIDA		
<input type="text"/>		
NÚMERO	COMPLEMENTO	FONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BAIRRO	CIDADE	UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CEP	UF	PERÍODO (mês/ano)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> a <input type="text"/>

OBS: Utilize o verso, caso o espaço não seja suficiente para relacionar os locais de residência nos últimos 05 (cinco) anos.





### C) NÍVEL SUPERIOR

CURSO   completo  incompleto

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE (mês/ano)  UF  PERÍODO  /  a  /

CURSO   completo  incompleto

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE (mês/ano)  UF  PERÍODO  /  a  /

CURSO   completo  incompleto

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE (mês/ano)  UF  PERÍODO  /  a  /

CURSO   completo  incompleto

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE (mês/ano)  UF  PERÍODO  /  a  /

## VI ANTECEDENTES

**AS RESPOSTAS ÀS PERGUNTAS A SEGUIR SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO:**

Já foi detido ou preso?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Respondeu ou responde a Inquérito Policial?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Just. Militar Estad)?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Just. Militar Feder)?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Respondeu ou responde a Proc. Criminal na Just. Estad. ou Distrital?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo – suspensão do processo, artigo 89)?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Respondeu ou responde à Ação Cível?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Tribunal, etc). _____ _____ _____		
Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal estadual, distrital ou federal, respondeu ou responde à Sindicância Disciplinar, a Inquérito Administrativo ou a Processo Disciplinar?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (n.º do Processo e unidade da federação). _____ _____ _____		

Tem títulos protestados?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Está cadastrado no SPC (ou qualquer outro órgão de proteção ao Crédito)	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo. _____ _____ _____		

## VII REFERÊNCIAS PESSOAIS (DUAS SEM VÍNCULO DE PARENTESCO)

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Endereço Completo: \_\_\_\_\_ n.º. \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Telefones fixos: \_\_\_\_\_  
Telefone celular: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Endereço Completo: \_\_\_\_\_ n.º. \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Telefones fixos: \_\_\_\_\_  
Telefone celular: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

## VIII OUTROS DADOS

Relacione as entidades de classe às quais é ou foi filiado (indique nome, endereço e período).

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Relacione os clubes recreativos que frequenta ou aos quais é ou foi associado (indique nome e endereço).

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Quais são os esportes que pratica?

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Quais são os seus *hobbies*?

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Você tem vícios? Quais? (fumo, bebida, etc.)

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o art. 299 do CPB, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite minha contratação para desenvolver a atividade de Agente de Segurança Prisional da secretaria de Segurança Pública **e que autorizo a realização de levantamento social em minha vida pretérita para confirmar as informações prestadas** e para verificar se possuo conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável, condições indispensáveis para o desempenho do cargo pretendido.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

\_\_\_\_\_  
Assinatura