estável:
 Nome: _____
 Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 CEP: _____ - CPF nº: _____ - RG nº: _____
 Data do Casamento: ____ / ____ / ____ Local: _____

Profissão: _____
 Empresa em que trabalha: _____
 Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ CEP: _____ - _____
 Função que exerce: _____

PARTE D
INFORMAÇÕES DE FORO PESSOAL E FAMILIAR

22) Você ou alguém de sua família já foi examinado, tratado ou já esteve internado em razão de distúrbios neuropsiquiátricos ou moléstia de tratamento prolongado? () Sim () Não
 Em caso positivo, informe os períodos, os locais, as moléstias e a atual situação: _____

23) Você possui tatuagem? () Sim () Não

24) **CASO** possua tatuagem responda os seguintes quesitos:
 Quais partes do seu corpo possuem tatuagens: _____
 Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui tatuados: _____
 Quais os significados de tais tatuagens: _____

O que lhe motivou fazer as tatuagens: _____

Em qual estabelecimento realizou as tatuagens (nome e localização): _____

25) Você já foi internado (a) em algum hospital? () Sim () Não
CASO positivo, informe a data, local e motivo: _____

26) Você já desmaiou alguma vez? () Sim () Não.
 Em caso positivo informe os detalhes: _____

27) Você já fez ou faz uso de bebidas alcoólicas? () Sim () Não
 Em caso afirmativo informe os seguintes quesitos:
 Quais bebidas: _____
 Com que frequência: _____
 Onde: _____ Com quem: _____

28) Você fuma ou já fumou? () Sim () Não
 Há quanto tempo: _____
 Especifique: _____

29) Você já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas) ou já experimentou alguma vez? () Sim () Não
 Em caso afirmativo, informe os seguintes quesitos (forneça detalhes):
 Quando: _____
 Onde: _____
 Com quem (cite nome completo, apelido e endereço completo): _____

Que tipo de droga você usou: _____

De que maneira usou: _____

Quais efeitos sentiu: _____

De quem você adquiriu: _____

Onde adquiriu: _____

Quanto pagou: _____

30) Alguém de sua família (pai, mãe, irmãos e outros parentes que se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? () Sim () Não
CASO afirmativo, informe os detalhes: _____

31) Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), relacionou-se ou se relacionou afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? () Sim () Não.
CASO afirmativo, informe o nome, endereço, período de amizade e qualquer outro nome ou apelido pelo qual seu amigo (a) era ou é conhecido: _____

32) Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), relacionou-se ou se relacionou afetivamente com alguém que possui registro de antecedentes criminais? () Sim () Não
CASO positivo, informe o nome, endereço e os motivos que levaram o (a) referido (a) amigo (a) a ser registrado (a) criminalmente: _____

33) Forneça as seguintes informações sobre 03 (três) pessoas, que **NÃO** sejam parentes ou empregadores, que possam testemunhar a seu favor:

a) Nome: _____
 Profissão: _____
 CPF nº: _____ - RG nº: _____
 Endereço Residencial: _____ nº _____

Complemento: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ CEP: _____ - _____
 Endereço Comercial: _____ nº _____

Complemento: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ CEP: _____ - _____
 Há quanto tempo se relaciona: _____

b) Nome: _____
 Profissão: _____
 CPF nº: _____ - RG nº: _____
 Endereço Residencial: _____ nº _____

Complemento: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ CEP: _____ - _____
 Endereço Comercial: _____ nº _____

Complemento: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ CEP: _____ - _____
 Há quanto tempo se relaciona: _____

c) Nome: _____
 Profissão: _____
 CPF nº: _____ - RG nº: _____
 Endereço Residencial: _____ nº _____

Complemento: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ CEP: _____ - _____
 Endereço Comercial: _____ nº _____

Complemento: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ CEP: _____ - _____
 Há quanto tempo se relaciona: _____

34) **CASO** você possua ou possuiu parentes ou amigos pessoais nas Forças Armadas, Polícia Militar, Guarda Municipal, Polícia Civil ou Polícia Técnico-Científica, preste as seguintes informações acerca deles:

a) Nome: _____
 Cargo, Posto, ou Graduação: _____
 Função que exerce: _____
 Grau de parentesco ou amizade: _____
 Instituição em que trabalha: _____
 Órgão em que trabalha: _____
 Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido, etc...): _____

b) Nome: _____
 Cargo, Posto ou Graduação: _____
 Função que exerce: _____
 Grau de parentesco ou amizade: _____
 Instituição em que trabalha: _____
 Órgão em que trabalha: _____
 Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido, etc...): _____

Nome: _____ c)
 Cargo, Posto ou Graduação: _____
 Função que exerce: _____
 Grau de parentesco ou amizade: _____
 Instituição em que trabalha: _____
 Órgão em que trabalha: _____
 Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido, etc...): _____

35) O que você costuma ou gosta de fazer em suas horas de folga? _____

36) Quais são seus costumes e quais locais costuma frequentar:

a) Durante a semana (segunda-feira a sexta-feira): _____

b) Durante o final de semana e feriados: _____

37) Você é ou já foi sócio (a) de algum clube? () Sim () Não