

10. CNH Nº. REGISTRO _____ CATEGORIA _____
VALIDADE _____ / _____ / _____
11. DADOS BANCÁRIOS - BANCO: _____ AGÊNCIA: _____
CONTA CORRENTE: _____
12. ESTADO CIVIL _____
13. NOME DO CÔNJUGE _____
14. CONJUGE É FUNCIONÁRIO PÚBLICO? () SIM () NÃO
SE AFIRMATIVA, LOCAL ONDE O MESMO TRABALHA _____

15. ENDEREÇO RESIDENCIAL ATUAL
RUA _____ Nº _____
COMPLEMENTO _____
BAIRRO _____ FONE _____
CIDADE _____ UF _____ CEP _____
16. ENDEREÇO ONDE TENHA RESIDIDO NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS
RUA _____ Nº _____
COMPLEMENTO _____
BAIRRO _____ FONE _____
CIDADE _____ UF _____ CEP _____
RUA _____ Nº _____
COMPLEMENTO _____
BAIRRO _____ FONE _____
CIDADE _____ UF _____ CEP _____
17. ALTURA _____ PESO _____ MANEQUIM Nº. _____
CALÇADO Nº. _____ TÊNIS Nº. _____

II - FORMAÇÃO ESCOLAR

1. ENSINO: _____
2. ESCOLA: _____
CIDADE _____ UF _____ ANO DE CONCLUSÃO _____
3. OUTROS CURSOS: _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

III - ATIVIDADES PROFISSIONAIS

1. ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? () SIM () NÃO
SE AFIRMATIVA QUAL O CARGO _____
FIRMA, REPARTIÇÃO OU EMPREGADOR _____

2. ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO _____

3. EMPREGO NOS ÚLTIMOS 5 (CINCO) ANOS:
CARGO _____
EMPREGADOR _____
ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO _____

CIDADE _____ UF _____ FONE _____
PERÍODO DE _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____
MOTIVO DA SAÍDA _____
CARGO _____
EMPREGADOR _____
ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO _____

CIDADE _____ UF _____ FONE _____
PERÍODO DE _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____
MOTIVO DA SAÍDA _____
CARGO _____
EMPREGADOR _____
ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO _____

CIDADE _____ UF _____ FONE _____
PERÍODO DE _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____
MOTIVO DA SAÍDA _____

4. QUAL SUA PROFISSÃO PRINCIPAL: _____
5. QUAL SUA PROFISSÃO SECUNDÁRIA: _____
6. TEM ALGUMA HABILIDADE ESPECÍFICA? () SIM () NÃO
CASO AFIRMATIVO QUAL: _____
7. VOCÊ JÁ FOI SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL, FEDERAL OU MUNICIPAL?
CASO AFIRMATIVO FORNEÇA:
ÓRGÃO _____
ÚLTIMA LOTÇÃO _____ DATA _____ / _____ / _____
MOTIVO DA EXONERAÇÃO OU DEMISSÃO _____

IV - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. NOS ÚLTIMOS DEZ ANOS VOCÊ JÁ RESPONDEU A:
INQUÉRITO POLICIAL SIM () NÃO ()
INQUÉRITO POLICIAL MILITAR SIM () NÃO ()
PROCESSO CÍVEL SIM () NÃO ()
PROCESSO CRIME SIM () NÃO ()
PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR SIM () NÃO ()
SINDICÂNCIA ADMINISTRATIVA DISCIPLINAR SIM () NÃO ()
OUTROS SIM () NÃO ()
2. CASO AFIRMATIVO FORNEÇA DETALHES _____

3. JÁ FOI REABILITADO EM SINDICÂNCIA ADMINISTRATIVA DISCIPLINAR?
() SIM () NÃO
4. PORQUE ESCOLHEU A PROFISSÃO AGENTE PRISIONAL? _____

5. QUAIS AS SUAS EXPECTATIVAS COMO FUTURO AGENTE PRISIONAL? _____

6. CITAR QUAISQUER OUTRAS INFORMAÇÕES A SEU RESPEITO QUE VOCÊ JULGUE IMPORTANTE _____

V - ATIVIDADES ACADÊMICAS

1. JÁ FOI ALUNO DA ESCOLA DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA OU DE OUTRA ACADEMIA COMO POLÍCIA CIVIL OU MILITAR? () SIM () NÃO
CASO POSITIVO QUAL? _____

POR QUAL MOTIVO SAIU? _____

VI - SITUAÇÃO SOCIAL

1. 01. CITE 03 (TRÊS) PESSOAS QUE POSSAM PRESTAR INFORMAÇÕES SOBRE VOCÊ:

NOME _____
RUA _____ Nº. _____

COMPLEMENTO _____
BAIRRO _____ FONE _____

CIDADE _____ UF _____ CEP _____

NOME _____
RUA _____ Nº. _____

COMPLEMENTO _____
BAIRRO _____ FONE _____

CIDADE _____ UF _____ CEP _____

NOME _____
RUA _____ Nº. _____

COMPLEMENTO _____
BAIRRO _____ FONE _____

CIDADE _____ UF _____ CEP _____

2. EM CASO DE URGÊNCIA, CITE 02 DUAS PESSOAS PARA CONTATO:
NOME _____

RUA _____ Nº. _____

COMPLEMENTO _____
BAIRRO _____ FONE _____

CIDADE _____ UF _____ CEP _____

NOME _____
RUA _____ Nº. _____

COMPLEMENTO _____
BAIRRO _____ FONE _____

CIDADE _____ UF _____ CEP _____

3. CITE O NOME DOS CLUBES OU ASSOCIAÇÕES QUE VOCÊ SEJA SÓCIO OU QUE FREQUENTA REGULARMENTE: _____

4. VOCÊ JÁ FEZ OU FAZ USO HABITUAL DE BEBIDAS ALCOÓLICAS OU POSSUI QUALQUER OUTRO VÍCIO OU DEPENDÊNCIA?
SIM () NÃO ()

CASO AFIRMATIVO FORNEÇA DETALHES _____

6. PRESTA ALGUM SERVIÇO VOLUNTÁRIO?

SIM () NÃO ()
SE AFIRMATIVO ONDE? _____

PERÍODO _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____

VII - SITUAÇÃO FAMILIAR

1. COM QUEM VOCÊ RESIDE:
() SOZINHO(a) () COM OS PAIS
() COM ESPOSO(a) () COM COMPANHEIRO(a)
() COM FILHO(a) () COM AMIGO

CITAR OS MOTIVOS: _____

2. SEU SALÁRIO ATUAL ADVÉM DE MAIS DE UMA FONTE DE RENDA?
SIM () NÃO ()

3. QUANTO É O SEU SALÁRIO? _____

4. QUANTO É A SUA RENDA FAMILIAR? _____

5. QUANTAS PESSOAS CONTRIBUEM? _____