

08. CERTIFICADO DE RESERVISTA RA _____
ÓRGÃO EXPEDIDOR CSM _____
09. TÍTULO DE ELEITOR Nº. INSCRIÇÃO _____
ZONA _____ SEÇÃO _____ MUNICÍPIO/UF _____ / _____
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

01. ENSINO: _____
ESCOLA: _____
CIDADE _____ UF _____ ANO DE CONCLUSÃO _____
03. OUTROS CURSOS:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

III - ATIVIDADES PROFISSIONAIS

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

02. ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO _____

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 _____

04. QUAL SUA PROFISSÃO PRINCIPAL: _____
05. QUAL SUA PROFISSÃO SECUNDÁRIA: _____
06. TEM ALGUMA HABILIDADE ESPECÍFICA? () SIM () NÃO
CASO AFIRMATIVO QUAL: _____
07. VOCÊ JÁ FOI SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL, FEDERAL OU MUNICI-
PAL? _____
CASO AFIRMATIVO FORNEÇA:
ÓRGÃO _____
ÚLTIMA LOTAÇÃO _____ DATA _____ / _____ / _____
MOTIVO DA EXONERAÇÃO OU DEMISSÃO _____

IV - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

01. 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 ()
02. CASO AFIRMATIVO FORNEÇA DETALHES _____

03. JÁ FOI REABILITADO EM SINDICÂNCIA ADMINISTRATIVA DISCIPLI-
NAR? () SIM () NÃO
04. PORQUE ESCOLHEU A PROFISSÃO AGENTE PRISIONAL? _____

QUAIS AS SUAS EXPECTATIVAS COMO FUTURO AGENTE PRISIONAL? _____

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

V - ATIVIDADES ACADÊMICAS

01. 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

01. CITE 03 (TRÊS) PESSOAS QUE POSSAM PRESTAR INFORMAÇÕES SO-
BRE 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 _____

02. 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 _____

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

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

CASO AFIRMATIVO FORNEÇA DETALHES _____

06. PRESTA ALGUM SERVIÇO VOLUNTÁRIO?

SIM () NÃO ()
SE AFIRMATIVO ONDE? _____
PERÍODO _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____

VII - SITUAÇÃO FAMILIAR

01. COM QUEM VOCÊ RESIDE:
() SOZINHO(a) () COM OS PAIS
() COM ESPOSO(a) () COM COMPANHEIRO(a)
() COM FILHO(a) () COM AMIGO
CITAR OS MOTIVOS: _____