



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE PONTAL - SP

RUA GUILHERME SILVA, 337 – CENTRO - FONE: 3953-9999 FAX: 3953-1250 CEP 14180-000 – PONTAL - SP.

FORMULÁRIO DE DADOS BIOGRÁFICOS

LEIA COM ATENÇÃO

Este formulário tem caráter confidencial e destina-se, exclusivamente, ao uso do setor de investigação social da GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE PONTAL.

Em seu próprio interesse, preste todas as informações pedidas neste formulário.

Responda todas as questões em letra de forma, utilizando caneta de tinta preta ou azul.

Não deixe questões em branco, se houver questões que não lhe dizem respeito, escreva a expressão: “prejudicado”.

Declarações falsas ou omissões acarretarão no cancelamento dos seus exames ou sua exclusão sumária da GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE PONTAL.

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

NOME				
ALCUNHA				
DATA DE NASCIMENTO		NATURALIDADE	NACIONALIDADE	
ENDEREÇO			NÚMERO	APARTAMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF	TELEFONE
PONTO DE REFERENCIA				TEMPO RESIDE LOCAL
NOME DO PAI				
NOME DA MÃE				
ENDEREÇO DOS PAIS			NÚMERO	APARTAMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF	
PONTO DE REFERENCIA				TELEFONE



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE PONTAL - SP

RUA GUILHERME SILVA, 337 – CENTRO - FONE: 3953-9999 FAX: 3953-1250 CEP 14180-000 – PONTAL - SP.

2. DOCUMENTOS

RG	ÓRGÃO EMISSOR			UF
CPF	PIS/PASEP	BANCO/CIDADE		
CERTIFICADO DE RESERVISTA	NÚMERO	CATEGORIA	ÓRGÃO EXPEDIDOR	
FFAA	UNIDADE	CIA		
CIDADE	UF	PERÍODO		
TITULO ELEITORAL	SEÇÃO	ZONA	MUNICÍPIO	UF
CARTEIRA PROFISSIONAL – NÚMERO				

3. REDES SOCIAIS

FACEBOOK
INSTAGRAM
TWITTER
LINKEDIN
OUTROS

3-1 REFERÊNCIAS PARTICULARES (não familiares)

NOME			
ENDEREÇO COMPLETO			FONE
PONTO DE REFERÊNCIA	CIDADE	UF	
ENDEREÇO DE TRABALHO			FONE



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE PONTAL - SP

RUA GUILHERME SILVA, 337 – CENTRO - FONE: 3953-9999 FAX: 3953-1250 CEP 14180-000 – PONTAL - SP.

NOME			
ENDEREÇO COMPLETO			FONE
PONTO DE REFERÊNCIA	CIDADE	UF	
ENDEREÇO DE TRABALHO			FONE

3-2 REFERÊNCIAS PROFISSIONAIS (locais onde trabalhou)

EMPRESA			
ENDEREÇO	CIDADE	UF	FONE
CARGO OCUPADO	DATA ADMISSÃO		DATA DEMISSÃO
MOTIVO DA DEMISSÃO (SE FOR O CASO)			

EMPRESA			
ENDEREÇO	CIDADE	UF	FONE
CARGO OCUPADO	DATA ADMISSÃO		DATA DEMISSÃO
MOTIVO DA DEMISSÃO (SE FOR O CASO)			

EMPRESA			
ENDEREÇO	CIDADE	UF	FONE
CARGO OCUPADO	DATA ADMISSÃO		DATA DEMISSÃO
MOTIVO DA DEMISSÃO (SE FOR O CASO)			



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE PONTAL - SP

RUA GUILHERME SILVA, 337 – CENTRO - FONE: 3953-9999 FAX: 3953-1250 CEP 14180-000 – PONTAL - SP.

3-3 REFERÊNCIAS RESIDENCIAIS (locais onde já morou nos últimos 5 anos)

ENDEREÇO		
BAIRRO	CIDADE	UF
PONTO DE REFERÊNCIA		
COM QUEM RESIDIU		

ENDEREÇO		
BAIRRO	CIDADE	UF
PONTO DE REFERÊNCIA		
COM QUEM RESIDIU		

ENDEREÇO		
BAIRRO	CIDADE	UF
PONTO DE REFERÊNCIA		
COM QUEM RESIDIU		

ENDEREÇO		
BAIRRO	CIDADE	UF
PONTO DE REFERÊNCIA		
COM QUEM RESIDIU		



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE PONTAL - SP

RUA GUILHERME SILVA, 337 – CENTRO - FONE: 3953-9999 FAX: 3953-1250 CEP 14180-000 – PONTAL - SP.

ENDEREÇO		
BAIRRO	CIDADE	UF
PONTO DE REFERÊNCIA		
COM QUEM RESIDIU		

ENDEREÇO		
BAIRRO	CIDADE	UF
PONTO DE REFERÊNCIA		
COM QUEM RESIDIU		

ENDEREÇO		
BAIRRO	CIDADE	UF
PONTO DE REFERÊNCIA		
COM QUEM RESIDIU		

ENDEREÇO		
BAIRRO	CIDADE	UF
PONTO DE REFERÊNCIA		
COM QUEM RESIDIU		



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE PONTAL - SP

RUA GUILHERME SILVA, 337 – CENTRO - FONE: 3953-9999 FAX: 3953-1250 CEP 14180-000 – PONTAL - SP.

3-4 REFERÊNCIAS ESCOLARES

ESCOLA		
CIDADE	UF	PERÍODO

ESCOLA		
CIDADE	UF	PERÍODO

ENSINO SUPERIOR – ESTABELECIMENTO		
CIDADE	UF	PERÍODO
CURSO	COMPLETO/INCOMPLETO	

ENSINO SUPERIOR – ESTABELECIMENTO		
CIDADE	UF	PERÍODO
CURSO	COMPLETO/INCOMPLETO	

4-1 DADOS PESSOAIS – CASAMENTO

ESPOSA(O)
ATUALMENTE VIVE COM SEU CÔNJUGE? SE NEGATIVO, POR QUE?

SEU CÔNJUGE ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? SE POSITIVO FORNEÇA O LOCAL, ENDEREÇO E FUNÇÃO



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE PONTAL - SP

RUA GUILHERME SILVA, 337 – CENTRO - FONE: 3953-9999 FAX: 3953-1250 CEP 14180-000 – PONTAL - SP.

4-2 DADOS PESSOAIS – INFORMAÇÕES PSICOSSOCIAIS

RELATE SE HÁ OU HOVE ALGUM CASO DE DISTÚRBIOS NERVOSOS OU MENTAIS COM VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DA FAMÍLIA. SE SIM, ESPECIFIQUE.

VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DA SUA FAMÍLIA FAZ USO OU DEPENDE DE SUBSTÂNCIAS ENTORPECENTES OU BEBIDAS ALCOÓLICAS? CASO POSITIVO, QUAIS?

4-3 DADOS PESSOAIS – RELAÇÃO COM A GCM PONTAL

POSSUI PARENTES OU CONHECIDOS NA GCM PONTAL? CASO POSITIVO FORNEÇA SEUS NOMES, POSTOS, GRADUAÇÃO E FUNÇÃO

JÁ TENTOU INGRESSAR OU INGRESSOU EM ALGUMA GUARDA CIVIL MUNICIPAL? CASO POSITIVO INFORME AS RAZÕES DE SUA SAÍDA.



GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE PONTAL - SP

RUA GUILHERME SILVA, 337 – CENTRO - FONE: 3953-9999 FAX: 3953-1250 CEP 14180-000 – PONTAL - SP.

TEVE OU TEM ALGUM VÍCIO? (ÁLCOOL, DROGAS, TABACO, OUTROS) SE POSITIVO, ESPECIFICAR

4-4 DADOS PESSOAIS – INFORMAÇÕES GERAIS

JÁ TEVE OU TEM CHEQUE, TÍTULOS PROTESTADOS OU NOME NO SPC/SERASA? CASO POSITIVO FORNEÇA DETALHES

JÁ TEVE OU TEM ENVOLVIMENTO EM PROCESSOS OU INQUÉRITOS? CASO POSITIVO RELATE MOTIVO, LOCAL, DATA E ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO REFERIDO FATOS



5. DECLARAÇÕES

Declaração 1:

Declaro, sob as penas da lei, que não fui condenado(a) e nem estou respondendo a inquérito policial ou processo criminal, bem como não existe qualquer fato registrado que desabone minha conduta.

Declaração 2:

Declaro que autorizo ser procedida qualquer averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações a GUARDA CIVIL DE PONTAL-SP de qualquer responsabilidade, caso não se processe a minha inclusão ou venha ser desligado(a) do curso de formação.

Declaração 3:

Declaro que assumo total responsabilidade pelas declarações e informações ora prestadas, estando inteiramente ciente de que qualquer informação falsa, ou não preenchimento de requisitos do edital do concurso ou fraude na documentação apresentada, implicará na não aceitação da minha inclusão, ou ainda anulação da minha inclusão, além de responder penal e administrativamente pelos meus atos.

Pontal, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) candidato(a)