



*Edital N.º 03 / 2025.*

*Inscrição n.º: \_\_\_\_\_*

**SECRETARIA DE SEGURANÇA CIDADÃ**  
**CORREGEDORIA GERAL DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE DIADEMA**  
**FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL**

**Foto 5x7**

*Nome:* \_\_\_\_\_

*Endereço:* \_\_\_\_\_ *nº* \_\_\_\_\_

*Complemento:* \_\_\_\_\_ *Bairro:* \_\_\_\_\_

*Cidade:* \_\_\_\_\_

*Estado:* \_\_\_\_\_ *CEP:* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

*Telefone(s):* \_\_\_\_\_

## **INSTRUÇÕES:**

- 1) O Formulário de Investigação Social (FIS) é um documento de natureza sigilosa e de caráter confidencial, tendo como destinatário exclusivo a Corregedoria Geral da Guarda Civil Municipal de Diadema para os fins que se destinam o presente edital e, em consonância com o ordenamento jurídico pátrio, no que tange à proteção de dados, alçada recentemente a direitos fundamentais, inclusive em meios digitais, bem como harmônico com a sistemática da Lei Geral de Proteção de Dados.
  - 2) **Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo.**
  - 3) Fixar foto 5X7 com fundo branco e datada na capa do Formulário de Investigação Social, recente em até no máximo, 6 (seis) meses. Não será aceita foto trajando uniformes militares, escolares, empresariais ou similares.
  - 4) As perguntas são de seu próprio interesse, portanto, responda corretamente a cada uma delas, fornecendo informações com **riqueza de detalhes**.
  - 5) **As questões deverão ser preenchidas exclusivamente via link.** Se o espaço for insuficiente, utilize o campo para complementação, constante no item 56, deste Formulário, indicando o número da pergunta.
  - 6) **Não deixe questões em branco.**
  - 7) Em todas as questões em que forem solicitados os respectivos endereços, os campos deverão ser completamente preenchidos.
  - 8) Todos os nomes próprios preenchidos deverão ser completos (nome e sobrenome), não sendo permitidas abreviações.
  - 9) Para o preenchimento deste formulário você poderá dispor de alguns dias, sendo impreterível enviá-lo, no máximo até o dia 26/01/2026 e, também, entregá-lo no dia da convocação para entrega de documentos.
  - 10) **Entregar pessoalmente, juntamente com este Formulário todos os documentos previstos no item 12.6 ao 12.6.8 do presente edital (originais e cópias para conferência), bem como cópia da Carteira Nacional de Habilitação juntamente com a certidão de pontuação do seu estado. Ao final, proceda à impressão e encadernamento numerado para entrega nos dias 05 e 06 de fevereiro de 2026. (acompanhar, via site da banca, convocação do candidato)**
- ATENÇÃO:** A **inexatidão** ou a **omissão** de informações a serem prestadas no FIS, ainda que verificadas posteriormente, **poderão eventualmente determinar a sua reprovação** na Investigação Social e a consequente eliminação do certame.

**DECLARAÇÕES FALSAS E/OU OMISSÕES PODERÃO ACARRETAR NA SUA ELIMINAÇÃO E CONSEQUENTE EXCLUSÃO SUMÁRIA DO CONCURSO, A DEPENDER DA GRAVIDADE DA CONDUTA.**

## A - INFORMAÇÕES PESSOAIS

1. Nome: \_\_\_\_\_

2. Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

3. Data de nascimento: \_\_\_\_\_

4. CPF N.º \_\_\_\_\_

5. RG N.º \_\_\_\_\_ Expedido por \_\_\_\_\_

6. RG anterior (de outro Estado, se possuir) N.º \_\_\_\_\_ Expedido por \_\_\_\_\_

7. Título de Eleitor n.º \_\_\_\_\_ Seção n.º \_\_\_\_\_ Zona n.º \_\_\_\_\_

8. Você é motorista habilitado (a)? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

a. Número da Carteira Nacional de Habilitação (CNH): \_\_\_\_\_

b. Número do registro da CNH: \_\_\_\_\_ c. Data da Expedição: \_\_\_\_\_

d. Local da Expedição: \_\_\_\_\_ e. Categoria: \_\_\_\_\_

f. Você já teve alguma vez a sua CNH apreendida, suspensa ou cassada? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, informe o motivo (detalhes):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Profissão: \_\_\_\_\_

10. Grau de Instrução: \_\_\_\_\_

11. Formação: \_\_\_\_\_

12. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido (a): \_\_\_\_\_

13. Religião: \_\_\_\_\_

14. Você possui página na Internet, e-mail ou perfil em sites de comunidades virtuais (por exemplo: Facebook, Instagram, Twitter, TikTok, Kwai, You Tube, blogs, etc.)? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, informe o endereço eletrônico completo e nome pelo qual pode ser encontrado na rede mundial de computadores:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **B - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS**

15. Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde você residiu e reside atualmente, a partir dos 12 anos de idade:

a. De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Mês e Ano)

Rua \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Com quem residiu? \_\_\_\_\_

b. De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Mês e Ano)

Rua \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Com quem residiu? \_\_\_\_\_

c. De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Mês e Ano)

Rua \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Com quem residiu? \_\_\_\_\_

d. De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Mês e Ano)

Rua \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Com quem residiu? \_\_\_\_\_

e. De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Mês e Ano)

Rua \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Com quem residiu? \_\_\_\_\_

16. Caso você não tenha residido com os seus pais ou esposa (o), durante algum período, explique os motivos:

---

---

---

---

### **C - INFORMAÇÕES SÓCIO-FAMILIARES**

17. Dê informações completas sobre seus pais e irmãos. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não sejam seus pais, também devem constar nas informações abaixo solicitadas:

a. Nome: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é ou era conhecido (a): \_\_\_\_\_

RG n.º: \_\_\_\_\_ CPF n.º: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ n.º: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Vivo ou morto: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

b. Nome: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é ou era conhecido (a): \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Vivo ou morto: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

c. Nome: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é ou era conhecido (a): \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Vivo ou morto: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

d. Nome: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é ou era conhecido (a): \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Vivo ou morto: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

e. Nome: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é ou era conhecido (a): \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Vivo ou morto: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

f. Nome: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é ou era conhecido (a): \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Vivo ou morto: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

g. Nome: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é ou era conhecido (a): \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Vivo ou morto: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

h. Nome: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é ou era conhecido (a): \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Vivo ou morto: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

18. Qual seu estado civil (solteiro (a), casado (a), viúvo (a), divorciado (a), separado (a) judicialmente, separado (a) de fato, ou vive em União Estável) mencionar o tempo:

\_\_\_\_\_

19. Atualmente mantém relacionamento amoroso com alguém? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

a. Nome: \_\_\_\_\_

b. RG nº: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_



c. Endereço: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

d. Complemento: \_\_\_\_\_

e. Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

f. Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

g. Profissão: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

h. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): \_\_\_\_\_

i. Telefone: \_\_\_\_\_

20. Cite o nome e endereço do esposo (a) ou companheiro (a), caso não mais residam juntos:

a. Nome: \_\_\_\_\_

b. RG N.º \_\_\_\_\_ CPF N.º \_\_\_\_\_

c. Endereço: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

d. Complemento: \_\_\_\_\_

e. Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

f. Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

g. Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): \_\_\_\_\_

h. Telefone: \_\_\_\_\_

21. Relacione os seguintes dados sobre os seus filhos e enteados (se houver):

a. Nome: \_\_\_\_\_

Indicar qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): \_\_\_\_\_

RG N.º \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Com quem reside: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

b. Nome: \_\_\_\_\_

Indicar qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido (a): \_\_\_\_\_

RG N.º \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Com quem reside: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

c. Nome: \_\_\_\_\_

Indicar qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido (a): \_\_\_\_\_

RG N.º \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Com quem reside: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

d. Nome: \_\_\_\_\_

Indicar qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido (a): \_\_\_\_\_

RG N.º \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Com quem reside: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

e. Nome: \_\_\_\_\_

Indicar qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conhecido (a): \_\_\_\_\_

RG N.º \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ n.º: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Com quem reside: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

22. Está sustentando os seus filhos? ( ) Sim ( ) Não. Em caso negativo, explique detalhadamente:

---

---

---

23. Preste as seguintes informações com relação ao seu casamento ou união estável:

a. Nome da esposa (o) \_\_\_\_\_ RG N.º \_\_\_\_\_

b. Data de nascimento \_\_\_\_\_ CPF N.º \_\_\_\_\_

c. Data do casamento ou união \_\_\_\_\_ Local \_\_\_\_\_

d. Telefone: \_\_\_\_\_

e. Está vivendo com ela (e)? \_\_\_\_\_ Em caso negativo, explique os motivos da separação:

---

---

---

---

24. Sua esposa (o) está empregada (o) atualmente? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

a. Nome da empresa em que trabalha: \_\_\_\_\_

b. Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

c. Complemento: \_\_\_\_\_

d. Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

e. Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

f. Telefone: \_\_\_\_\_ Função que exerce: \_\_\_\_\_

g. Salário: \_\_\_\_\_

25. Você ou alguém de sua família já foi examinado, tratado ou já esteve internado em razão de distúrbios nervosos, mentais ou moléstia prolongada? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

a. Nome: \_\_\_\_\_

b. Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

c. Motivo do exame, tratamento e/ou internação: \_\_\_\_\_

26. Você já foi internado (a) em algum hospital? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

a. Data do fato: \_\_\_\_\_ Nome do hospital: \_\_\_\_\_

b. Endereço do hospital: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

c. Complemento: \_\_\_\_\_

d. Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

e. Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

f. Motivo: \_\_\_\_\_

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

---

---

---

---

28. Você já fez ou faz uso de bebidas alcoólicas? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo informe quais tipos de bebidas e com que frequência:

---

29. Você fuma ou já fumou? ( ) Sim ( ) Não. Especifique:\_\_\_\_\_

30. Você já fez, ou faz uso de drogas ilícitas ou já experimentou alguma vez? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

a. Data do fato:\_\_\_\_\_ Tipo de droga:\_\_\_\_\_

b. Local (forneça detalhes):\_\_\_\_\_

c. Com que frequência fez ou faz o uso:\_\_\_\_\_

d. Relacione o(s) nome(s) e endereço(s) da(s) pessoa(s) com quem fez ou faz uso:

---

---

---

31. Você já fez tratamento em clínicas de reabilitação relacionadas ao uso de álcool ou drogas ilícitas? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

a. Período em que realizou o tratamento:\_\_\_\_\_

b. Nome da clínica:\_\_\_\_\_

c. Endereço da clínica:\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

d. Complemento:\_\_\_\_\_

e. Bairro:\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_

f. Estado:\_\_\_\_\_ País:\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_

g. Telefone:\_\_\_\_\_ Motivo do tratamento:\_\_\_\_\_

32. Alguém de sua família já fez, ou faz uso de drogas ilícitas? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, informe os detalhes:

---

---

---

---

33. Você possui alguém do seu ciclo íntimo de convivência, ou já possuiu alguma pessoa que fez, ou faz uso de drogas ilícitas? ( ) Sim ( ) Não. Em caso afirmativo, informe os nomes completos, endereços, quando tinham amizade/convivência e/ou qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) era ou é conhecido e se ainda possui amizade com a referida pessoa:

---

---

---

---

34. Você possui alguém, do seu ciclo íntimo de convivência, ou já possuiu alguma pessoa que tem registro de antecedentes criminais? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, informe os nomes, o número do RG ou CPF (se possível), endereços e os motivos que levaram a referida pessoa a ser registrada criminalmente:

---

---

---

---

35. Forneça as seguintes informações sobre 03 (três) pessoas que NÃO sejam parentes ou ex-empregadores que possam testemunhar a seu favor:

a. Nome: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Conhece-o a quanto tempo? \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

b. Nome: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Conhece-o a quanto tempo? \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

c. Nome: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Conhece-o a quanto tempo? \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

36. Você possui, ou já possuiu parentes nos seguintes órgãos: Guarda Civil Municipal, Polícia Civil, Polícia Penal, Polícia Militar de São Paulo e de outros Estados da Federação, Polícia Federal, Polícia Rodoviária Federal, Forças Armadas, membros dos poderes Legislativo, Executivo ou Judiciário? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

a. Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Situação atual\*: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

b. Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Situação atual\*: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

c. Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Situação atual\*: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

d. Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Situação atual\*: \_\_\_\_\_



Telefone: \_\_\_\_\_

e. Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Situação atual\*: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

\* Situação atual (ativo, inativo, demitido, expulso, exonerado, pediu baixa etc.)

37. O que você costuma fazer em suas horas de folga?

---

---

---

Onde? \_\_\_\_\_

---

Com quem? \_\_\_\_\_

---

38. Você é, ou já foi sócio (a) de algum clube ou pertenceu a alguma Torcida Organizada? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, informe o nome e endereço:

---

---

#### **D - INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS**

39. Você já fez, ou faz parte de algum processo / procedimento na (o):

a. Justiça Civil? ..... ( ) Sim ( ) Não

- b. Justiça Trabalhista? . . . . . ( ) Sim ( ) Não
- c. Justiça Criminal? . . . . . ( ) Sim ( ) Não
- d. Justiça Militar? . . . . . ( ) Sim ( ) Não
- e. Vara da Infância e da Juventude?.. . . . . ( ) Sim ( ) Não
- f. Juizado Especial Cível? . . . . . ( ) Sim ( ) Não
- g. Juizado Especial Criminal? . . . . . ( ) Sim ( ) Não
- h. Inquérito Policial? . . . . . ( ) Sim ( ) Não
- i. Processo / Procedimento Disciplinar? . . . . . ( ) Sim ( ) Não

Somente em caso afirmativo, em algum item, informe a seguir os detalhes do (s) caso (s) ocorrido (s):

1)

a. Qual o fato ocorrido (motivo do processo)?

---

b. Qual a data do fato? \_\_\_\_\_ c. Qual o Fórum, ? \_\_\_\_\_

d. Bairro: \_\_\_\_\_ e. Cidade: \_\_\_\_\_ f. Estado: \_\_\_\_\_

g. Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_

h. Você foi Réu, Ré, Autor(a), investigado, averiguado, Vítima ou Testemunha?

---

i. Informe resumidamente o fato ocorrido, esclarecendo qual foi a solução do caso (do processo):

---

---

---

---

2)

a. Qual o fato ocorrido (motivo do processo)?

---

b. Qual a data do fato? \_\_\_\_\_ c. Qual o Fórum? \_\_\_\_\_

d. Bairro: \_\_\_\_\_ e. Cidade: \_\_\_\_\_ f. Estado: \_\_\_\_\_

g. Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_

*h. Você foi Réu, Ré, Autor(a), investigado, averiguado, Vítima ou Testemunha?*

\_\_\_\_\_

*i. Informe resumidamente o fato ocorrido, esclarecendo qual foi a solução do caso (do processo):*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3)

*a. Qual o fato ocorrido (motivo do processo)?*

\_\_\_\_\_

*b. Qual a data do fato?* \_\_\_\_\_ *c. Qual o Fórum?* \_\_\_\_\_

*d. Bairro:* \_\_\_\_\_ *e. Cidade:* \_\_\_\_\_ *f. Estado:* \_\_\_\_\_

*g. Número e ano do Processo:* \_\_\_\_\_

*h. Você foi Réu, Ré, Autor(a), investigado, averiguado, Vítima ou Testemunha?*

\_\_\_\_\_

*i. Informe resumidamente o fato ocorrido, esclarecendo qual foi a solução do caso (do processo):*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4)

*a. Qual o fato ocorrido (motivo do processo)?*

\_\_\_\_\_

*b. Qual a data do fato?* \_\_\_\_\_ *c. Qual o Fórum?* \_\_\_\_\_

*d. Bairro:* \_\_\_\_\_ *e. Cidade:* \_\_\_\_\_ *f. Estado:* \_\_\_\_\_

*g. Número e ano do Processo:* \_\_\_\_\_

*h. Você foi Réu, Ré, Autor(a), investigado, averiguado, Vítima ou Testemunha?*

\_\_\_\_\_

*i. Informe resumidamente o fato ocorrido, esclarecendo qual foi a solução do caso (do processo):*

---

---

---

---

40. Você já esteve envolvido (a) em ocorrência policial? (    ) Sim (    ) Não. Informe qualquer tipo de ocorrência, seja quando você era menor de idade ou não, inclusive as de trânsito.

Em caso afirmativo, informe a seguir os detalhes do (s) caso (s) ocorrido (s):

a) Qual o fato que ocorreu (motivo da ocorrência)?

---

Qual a data do fato? \_\_\_\_\_

Qual a Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido? \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Qual o número do Boletim de Ocorrência ou outro documento elaborado: \_\_\_\_\_

Você foi condutor(a), averiguado(a), acusado(a), sindicado(a), indiciado(a), vítima, testemunha ou parte não definida?

---

---

Informe resumidamente o fato ocorrido, esclarecendo qual foi a solução do caso, ou seja, se houve processo ou se nada mais foi registrado: \_\_\_\_\_

---

---

b) Qual o fato que ocorreu (motivo da ocorrência)?

---

Qual a data do fato? \_\_\_\_\_

Qual a Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido? \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Qual o número do Boletim de Ocorrência ou outro documento elaborado: \_\_\_\_\_

Você foi condutor(a), averiguado(a), acusado(a), sindicado(a), indiciado (a), vítima, testemunha ou parte não definida?

Informe resumidamente o fato ocorrido, esclarecendo qual foi a solução do caso, ou seja, se houve processo ou se nada mais foi registrado:

41. Você já esteve envolvido (a) em Inquérito Policial Militar ou Sindicância instaurada pelas Forças Armadas ou na Polícia Militar (no caso de ex-PM)? (    ) Sim (    ) Não. Em caso positivo, informe e esclareça quais foram as punições sofridas e os motivos de cada uma:

42. Você já esteve alguma vez envolvido (a) em Sindicância ou algum Processo Administrativo?

(    ) Sim (    ) Não. Em caso positivo, informe os detalhes:

a. Empresa ou órgão público: \_\_\_\_\_ b. Data: \_\_\_\_\_

c. Motivo (o que ocorreu): \_\_\_\_\_

d. Qual foi a solução do caso?

43. Algum membro de sua família já esteve, ou está envolvido em ocorrência policial ou com algum Processo na Justiça?  
( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, informe os detalhes:

Nome: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Qual o grau de parentesco com você? \_\_\_\_\_

Qual a data do ocorrido? \_\_\_\_\_

Qual o motivo do fato? \_\_\_\_\_

44. Você possui arma de fogo? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, informe as características da arma (espécie, marca, modelo, número do calibre, tamanho do cano e capacidade), declarando, inclusive, o número do registro e se já foi apreendida alguma vez:

---

---

---

## **E - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**

45. Relacione, a partir das datas mais antigas, todos os lugares em que você esteve empregado (a), até o atual, registrado (a) ou não, bem como os por conta própria e os "bicos". Não omita nenhum. Informe os endereços por completo. Informe também os períodos (datas) de inatividade entre cada emprego:

1) Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Período em que trabalhou: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dia /mês /ano)

Salário: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

*Punições sofridas:*

*Motivo da demissão:*

*Período de inatividade:*

*O que fez durante este período:*

No período em que trabalhou nesta empresa, teve algum tipo de desentendimento com colegas de trabalho, chefes ou clientes? ( ) *Sim* ( ) *Não*.

*Em caso positivo, faça um breve relato do fato:*

2) *Empresa:*

*Endereço:* \_\_\_\_\_ *nº* \_\_\_\_\_ *CEP:* \_\_\_\_\_

*Bairro:* \_\_\_\_\_ *Cidade:* \_\_\_\_\_ *Estado:* \_\_\_\_\_

*Telefone:* \_\_\_\_\_

*Período em que trabalhou:* de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Salário:* \_\_\_\_\_

*Cargo:* \_\_\_\_\_ *Função:* \_\_\_\_\_

*Punições sofridas:*

*Motivo da demissão:*

*Período de inatividade:*

*O que fez durante este período:*

No período em que trabalhou nesta empresa, teve algum tipo de desentendimento com colegas de trabalho, chefes ou clientes? ( ) *Sim* ( ) *Não*.

*Em caso positivo, faça um breve relato do fato:*

3) Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Período em que trabalhou: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Salário: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

Período de inatividade: \_\_\_\_\_

O que fez durante este período: \_\_\_\_\_

No período em que trabalhou nesta empresa, teve algum tipo de desentendimento com colegas de trabalho, chefes ou clientes? ( ) Sim ( ) Não.

Em caso positivo, faça um breve relato do fato: \_\_\_\_\_

4) Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Período em que trabalhou: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Salário: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

Período de inatividade: \_\_\_\_\_

O que fez durante este período: \_\_\_\_\_

No período em que trabalhou nesta empresa, teve algum tipo de desentendimento com colegas de trabalho, chefes ou clientes? ( ) Sim ( ) Não.

Em caso positivo, faça um breve relato do fato: \_\_\_\_\_

5) Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Período em que trabalhou: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Salário: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

Período de inatividade: \_\_\_\_\_

O que fez durante este período: \_\_\_\_\_

---

No período em que trabalhou nesta empresa, teve algum tipo de desentendimento com colegas de trabalho, chefes ou clientes? ( ) *Sim* ( ) *Não*.

*Em caso positivo, faça um breve relato do fato:* \_\_\_\_\_

---

6) *Empresa:* \_\_\_\_\_

*Endereço:* \_\_\_\_\_ *nº* \_\_\_\_\_ *CEP:* \_\_\_\_\_

*Bairro:* \_\_\_\_\_ *Cidade:* \_\_\_\_\_ *Estado:* \_\_\_\_\_

*Telefone:* \_\_\_\_\_

*Período em que trabalhou:* de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Salário:* \_\_\_\_\_

*Cargo:* \_\_\_\_\_ *Função:* \_\_\_\_\_

*Punições sofridas:* \_\_\_\_\_

---

*Motivo da demissão:* \_\_\_\_\_

*Período de inatividade:* \_\_\_\_\_

*O que fez durante este período:* \_\_\_\_\_

---

No período em que trabalhou nesta empresa, teve algum tipo de desentendimento com colegas de trabalho, chefes ou clientes? ( ) *Sim* ( ) *Não*.

*Em caso positivo, faça um breve relato do fato:* \_\_\_\_\_

46 - Você já procurou anteriormente ingressar em algum outro emprego público? ( ) Sim ( ) Não.

Em caso positivo, informe o ano, a localidade, o cargo pretendido e os resultados dos exames prestados:

---

---

---

---

---

---

---

---

47 - Preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar (Exército/Marinha/Aeronáutica/Tiro de Guerra):

a. Unidade em que você serviu: \_\_\_\_\_ b. Cia: \_\_\_\_\_

c. Endereço: \_\_\_\_\_

d. Cidade: \_\_\_\_\_ e. Estado: \_\_\_\_\_ f. CEP: \_\_\_\_\_

g. Tempo de Serviço: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

h. Punições sofridas e motivos de cada punição:

---

---

---

---

---

---

---

---

i. Motivo da baixa: \_\_\_\_\_

## **F - INFORMAÇÕES ESCOLARES**

48. Informe a seguir as escolas que você frequentou o ensino fundamental, médio, superior e pós graduação:

a. Período em que cursou: De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

b. Período em que cursou: De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

c. Período em que cursou: De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

d. Período em que cursou: De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

e. Período em que cursou: De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

f. Período em que cursou: De \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

49. Você já foi punido (a) ou expulso (a) em qualquer estabelecimento de ensino? ( ) Sim ( ) Não.

Em caso positivo, informe quando, a série em você estava e o motivo da punição sofrida:

---

---

---

---

50. Você já teve, ou tem o seu nome registrado em algum órgão ou entidade de controle de crédito financeiro (SCPC, SERASA etc)? Possui cheques devolvidos ou títulos protestados ? ( ) Sim ( ) Não.

Em caso positivo, informe a data da (s) dívida (s) e o (s) motivo (s) do não pagamento:

---

---

---

---

---

51. Você possui prestações ou dívidas? ( ) Sim ( ) Não.

Em caso positivo, forneça as informações a solicitadas a seguir:

Quantia atual da dívida	Valor da prestação ou da dívida	Para quem deve? (nome)	Qual a data da dívida?	Está em dia?


52. Você possui algum veículo? ( ) Sim ( ) Não.

Em caso positivo, forneça as informações a seguir:

1) a. Marca: \_\_\_\_\_ b. Modelo: \_\_\_\_\_ c. Ano: \_\_\_\_\_

d.. Cor: \_\_\_\_\_ e. Placa: \_\_\_\_\_

2) a. Marca: \_\_\_\_\_ b. Modelo: \_\_\_\_\_ c. Ano: \_\_\_\_\_

d.. Cor: \_\_\_\_\_ e. Placa: \_\_\_\_\_

53. Você possui algum imóvel? ( ) Sim ( ) Não.

Em caso positivo, forneça detalhes (tipo de imóvel, endereço, valor aproximado):

---



---

54. Você já pagou ou prometeu qualquer tipo de pagamento, em dinheiro ou não, para obter recomendação ou promessa de auxílio nos exames de seleção da Guarda Civil Municipal? ( ) Sim ( ) Não.

Em caso positivo, informe o nome de quem recebeu o pagamento, qual foi a recompensa prometida e outros detalhes importantes:

---



---

55. Você possui parentes ou amigos na Prefeitura Municipal de Diadema? ( ) Sim ( ) Não.

Em caso positivo forneça o nome da pessoa, Secretaria e Departamento que trabalha.

---



---

---

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

*Declaro que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário de Investigação Social e autorizo ser procedida a necessária averiguação sobre minha conduta pessoal e escolar, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino, que prestarem informações à Corregedoria Geral da Guarda Municipal de Diadema/SP, a quem caberá resguardar, nos termos da lei, o sigilo da fonte, caso não se processe o meu alistamento ou eu seja desligado do Curso de Formação.*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

.....

**Assinatura do candidato**

**Anexe neste Formulário, croqui de localização digital (Google maps ou outros) de todos os endereços de suas residências (antigas e atual), assinalando os pontos de referência e ruas principais, inclusive anexando folhas suplementares, se necessário.**