

ANEXO XI

ANEXO XI - FORMULÁRIO E DECLARAÇÃO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

Nº Inscrição:

FOTO
COLORIDA

5 x 7

(RECENTE)

Este Formulário é constituído por dados, informações e documentos cujo conteúdo é identificado como **INFORMAÇÃO PESSOAL**, possuindo, portanto, **RESTRIÇÃO DE ACESSO**, nos termos da legislação vigente.

DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

Endereço Atual: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone Residencial: (____) _____ Telefone Celular: (____) _____

NOME PROFISSIONAL NA GCMC OU AGENTE DE TRÂNSITO

Informe até duas opções de nome ou sobrenome que deseja utilizar como nome profissional na **Guarda Civil Municipal de Cataguases – GCMC ou como Agente de Trânsito**.

Exemplo:

ALOÍSIO SOUZA E SILVA

1^a opção: Aloísio2^a opção: Silva1^a opção: _____2^a opção: _____

INSTRUÇÕES E ORIENTAÇÕES GERAIS PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL – FIS

Conforme descrito na folha de rosto do presente Formulário de Investigação Social – FIS, todos os dados, informações e documentos que o compõem são classificados como informação pessoal, possuindo, assim, restrição de acesso, nos termos do art. 5º, incisos X e XXXIII, da Constituição Federal; do art. 2º, parágrafo único, inciso V, da Lei Federal nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999; do art. 6º, inciso III; do art. 23, inciso VIII; e do art. 31, §1º, inciso I, da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação).

ORIENTAÇÕES GERAIS PARA O PREENCHIMENTO DO FIS

Leia atentamente todas as questões do **Formulário de Investigação Social – FIS** antes de iniciar o seu preenchimento. No seu próprio interesse, preste todas as informações solicitadas de forma completa, clara e verdadeira.

O formulário deverá ser integralmente preenchido de **próprio punho**, com **letra de forma**, utilizando **caneta esferográfica de tinta azul**.

Caso o espaço destinado a alguma resposta seja insuficiente, o(a) candidato(a) deverá:

- utilizar o **campo de complementação constante no item 59**, indicando expressamente o número da questão que está sendo complementada; **ou**
- anexar folhas adicionais para complementação, que deverão ser devidamente identificadas, rubricadas e anexadas ao FIS, devendo o(a) candidato(a) **rubricar todas as páginas do formulário**.

Não será admitida a existência de campos ou questões em branco. Nos casos em que não houver resposta aplicável, o(a) candidato(a) deverá **inutilizar o espaço correspondente com um traço**.

Não serão aceitas rasuras, omissões, informações incompletas ou falhas no preenchimento, sejam elas **propositais ou não**.

ATENÇÃO, TENHA CUIDADO!

Falhas cometidas durante o preenchimento do Formulário de Investigação Social serão objeto de análise pela Comissão responsável, inclusive quanto à **eventual intenção, dolo ou má-fé** do(a) candidato(a).

O(a) candidato(a) **não deverá omitir nenhuma informação ou dado solicitado** nas perguntas constantes do FIS. A prestação de **declarações inexatas, falsas ou incompletas**, bem como a **omissão de informações relevantes e de conhecimento do(a) candidato(a)**, ainda que verificadas posteriormente, poderá ensejar a **REPROVAÇÃO na etapa de Investigação Social**, com a consequente eliminação do Concurso Público, nos termos da Lei Municipal nº 52 de 04, de maio de 1951 e atualizações e Lei Municipal nº 5.157 e 5.158, de 19 de novembro de 2025 e atualizações, do **Edital do Concurso Público do Município de Cataguases/MG** e da legislação aplicável.

PARTE A – INFORMAÇÕES PESSOAIS DO CANDIDATO

01 – Nome: _____

02 – Possui nome social: _____

03 – Naturalidade: _____ UF: _____ Nacionalidade: _____

04 – Data de Nascimento: _____ / _____ / _____ Estado Civil: _____

05 – Nome do Pai: _____ Nacionalidade: _____

06 – Nome da Mãe: _____ Nacionalidade: _____

07 – CPF: _____ RG nº: _____ Órgão Expedidor: _____

08 – Título de Eleitor nº: _____ Zona: _____ Seção: _____

09 – Religião: _____

10 – Apelido pelo qual é conhecido (se houver): _____

11 – Escolaridade: _____

12 – Idiomas que fala: _____

13 – Profissão: _____ Emprego atual: _____

14 – Com quem reside atualmente: _____

15 – Cite todos os sites de relacionamentos que possui e respectivos endereços eletrônicos (*e-mail, Facebook, Instagram, Twitter, etc.*) particulares e funcionais (informe todos que você possui):
a) _____
b) _____
c) _____
d) _____

PARTE B – INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

16 – Declarar em ordem cronológica (a partir da data mais antiga) todos os lugares onde **residiu** e **reside atualmente** a partir dos **15 anos de idade**, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia. **ATENÇÃO:** Caso você tenha residido em condomínio fechado ou prédio, deverá indicar um morador do(s) local(is) que resida no endereço e que conheça você:

a) De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

b) De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

c) De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

d) De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

PARTE C – INFORMAÇÕES SOCIOFAMILIARES

17 – Dê informações completas sobre **seus pais e irmãos**. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não são seus pais biológicos, a informação solicitada deve abrangê-los também.

a) Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo/falecido): _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG nº: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

b) Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo/falecido): _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG nº: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

c) Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo/falecido): _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG nº: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

d) Grau de parentesco: _____ Idade: _____ Situação (vivo/falecido): _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG nº: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

18 – Preste as seguintes informações com relação ao seu **casamento ou união estável**:

Nome do cônjuge/companheiro (a): _____

Data de nascimento: _____ / _____ / _____ Naturalidade: _____ UF: _____

Condição do relacionamento (casamento ou união estável): _____

CPF: _____ RG nº: _____ Data do casamento ou início da relação: _____ / _____ / _____

Local de trabalho: _____

Endereço da empresa: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Possui apelido? Qual? _____

Está vivendo com seu cônjuge? _____ Em caso negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço do cônjuge: _____

19 – Caso seja separado(a) (de fato ou de direito) ou divorciado(a), cite os dados do(a) ex-esposo(a) ou do ex-companheiro(a):

Nome: _____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG nº: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

20 – Você possui **namorado(a)**? SIM - NÃO. Em caso **positivo**, forneça as seguintes informações:

Nome: _____

Naturalidade/UF: _____ CPF: _____ RG nº: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

Há quanto tempo dura o relacionamento? _____

21 – Você já foi envolvido em algum **processo de paternidade**? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

22 – Você tem **filhos e/ou enteados?** _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes:

a) Nome: _____

Idade: _____ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc.): _____

Naturalidade/UF: _____ CPF Nº: _____ RG nº: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

Com quem reside: _____

b) Nome: _____

Idade: _____ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc.): _____

Naturalidade/UF: _____ CPF Nº: _____ RG nº: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ Profissão: _____

Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não trabalhe): _____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido(a): _____

Com quem reside: _____

23 – Está provendo o sustento dos seus **filhos e/ou enteados?** _____ Em caso **negativo**, forneça

detalhes: _____

24 – Você ou algum membro de sua família já foi examinado, tratado ou já esteve internado em virtude de

distúrbios nervosos ou mentais, ou enfermidade prolongada? _____. Em caso **positivo**, forneça

detalhes, relatando qual ou quais foram as enfermidades, os locais e períodos de tratamento e/ou

internação, bem como a situação atual, citando o quadro de saúde: _____

25 – Você **possui tatuagem?** _____ Em caso positivo, forneça detalhes, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a) Quais partes do seu corpo atualmente possui tatuagem? _____
- b) Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui tatuado? _____
- c) Qual o significado de tais tatuagens? _____
- d) Em qual estabelecimento você realizou as tatuagens (nome e localização)? _____

26 – Faz uso imoderado de bebida alcoólica? (_____) SIM – (_____) NÃO. Em caso **afirmativo**, diga a frequência e em que ocasiões, se é dependente ou se já fez algum tratamento médico contra o vício: _____

27 – Você fuma ou já fumou? _____. Em caso positivo, forneça detalhes, relatando sobre o seu uso do cigarro: _____

28 – Você possui algum outro vício? _____ Caso **positivo**, qual(is)? _____

29 – Você já experimentou ou faz uso de **substâncias entorpecentes ilícitas (drogas)?** _____ Em caso **positivo**, diga qual, quando experimentou e se é dependente ou não, forneça detalhes: _____

30 – Possui vínculos de amizades, familiares usuários de drogas ou com algum envolvimento com crimes e/ou contravenções? (_____) SIM – (_____) NÃO. Em caso **positivo**, forneça nomes, parentesco, endereço completo e tipo de envolvimento com atos delituosos: _____

31 – Faz uso de remédios controlados? (_____) SIM – (_____) NÃO. Em caso positivo, especifique tipo, data de início e situação atual. _____

32 – Forneça as seguintes informações sobre 3 (três) pessoas, que **NÃO** sejam parentes ou ex-empregadores que possam **testemunhar** a seu favor:

Testemunha 1:

Nome completo: _____ Idade: _____

Naturalidade/UF: _____

CPF: _____ RG nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ Profissão: _____

Endereço comercial: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: (_____) _____

Testemunha 2:

Nome completo: _____ Idade: _____

Naturalidade/UF: _____

CPF: _____ RG nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ Profissão: _____

Endereço comercial: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: (____) _____

Testemunha 3:

Nome completo: _____ Idade: _____

Naturalidade/UF: _____

CPF: _____ RG nº: _____ Há quanto tempo se conhecem? _____

Endereço residencial: _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ Profissão: _____

Endereço comercial: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: (____) _____

33 – Possui **parentes e/ou amigos pessoais** nas Forças Armadas, Polícia Federal, Policia Rodoviária Federal, Agente de Trânsito, Polícia Militar, Polícia Penal, Guarda Municipal, Polícia Civil ou Técnico-Científica? Caso **positivo**, preste as seguintes informações sobre eles:

a) Nome Completo: _____

CPF: _____ RG nº: _____

Cargo, Posto ou Graduação: _____ Função que exerce: _____

Grau de parentesco: _____ Se amigo(a), há quanto tempo se conhecem? _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Situação: (ativa, reserva remunerada, exonerado, demitido, reformado, etc.): _____

b) Nome Completo: _____

CPF: _____ RG nº: _____

Cargo, Posto ou Graduação: _____ Função que exerce: _____

Grau de parentesco: _____ Se amigo(a), há quanto tempo se conhecem? _____

Instituição em que trabalha: _____ Unidade em que serve: _____

Situação: (ativa, reserva remunerada, exonerado, demitido, reformado, etc.): _____

34 – O que você costuma fazer nas **horas de folga**? _____

35 – Você pratica algum esporte? _____

36 – Você é ou já foi sócio(a) de algum clube/associação desportiva? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: Quantos? _____

Nome do clube: _____

Período em que foi sócio(a): De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Quais as atividades que você pratica(va) no clube? _____

Chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela diretoria do clube em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

36 –

Pertence ou já pertenceu a qualquer **sindicato**, ou outra **associação de classe**? _____ Caso **positivo**, forneça detalhes. Quantas? _____

Nome da Associação: _____

Período de filiação: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____37 – Você é ou já foi filiado (a) a algum **partido político**? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes:

Quantos? _____ Nome do Partido: _____

Período de filiação: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Cidade: _____ Qual o motivo da filiação (e da desfiliação, se for o caso) partidária? _____

Você desempenhava alguma atividade no Partido? _____ Em caso **positivo**, especifique qual.

Chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

38 – Já

viajou para o exterior? Em caso **positivo**, cite quais países, o período e motivo da viagem (lazer, negócios, visitas a parentes, estudos, etc.): _____

PARTE D – INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS

39 – Você já fez ou faz parte de algum **Processo na Justiça**, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes:

c) **Justiça Cível?** SIM - NÃO - **Nº do Processo:** _____

Solução ou pena aplicada: _____

d) **Justiça Trabalhista?** SIM - NÃO - **Nº do Processo:** _____

Solução ou pena aplicada: _____

e) **Justiça Criminal?** SIM - NÃO - **Nº do Processo:** _____

Solução ou pena aplicada: _____

f) **Justiça Militar?** SIM - NÃO - **Nº do Processo:** _____

Solução ou pena aplicada: _____

g) **Vara da Infância e da Juventude?** SIM - NÃO - **Nº do Processo:** _____

Solução ou pena aplicada: _____

h) **Juizado Especial Criminal?** SIM - NÃO - **Nº do Processo:** _____

Solução ou pena aplicada: _____

40 – Você já foi conduzido preso, apreendido, ou na condição de envolvido a qualquer repartição policial ou Juizado? SIM - NÃO. Em caso **afirmativo**, forneça os detalhes abaixo:

a) Data do fato: _____ / _____ / _____ Cidade: _____ UF: _____

b) Tempo de permanência: _____

c) Motivo: _____

d) Repartição interessada: _____

e) Endereço: _____

f) Qual foi a solução do caso? Forneça detalhes: _____

- a) Data do fato: _____ / _____ / _____ Cidade: _____ UF: _____
- b) Tempo de permanência: _____
- c) Motivo: _____
- d) Repartição interessada: _____
- e) Endereço: _____
- f) Qual foi a solução do caso? Forneça detalhes: _____

41 – Já esteve alguma vez envolvido, investigado ou indiciado administrativamente em Inquérito Policial, Sindicância Administrativa ou Investigação Sumária? SIM – NÃO. Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

42 – Você já esteve alguma vez envolvido em **Procedimento Administrativo Disciplinar (PAD)**, **Processo Administrativo Exoneratório (PAE)**, **Conselho de Disciplina (CD)** ou **Conselho de Justificação (CJ)**? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes:

a. Data do fato: _____ / _____ / _____

Número do Processo/Procedimento instaurado: _____

Qual a solução aplicada ao final do Procedimento? _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivação do Procedimento) : _____

43 – Algum familiar (pais, irmãos, filhos ou companheiro(a)/cônjuge), ou amigo, vizinho **está ou já esteve preso?** SIM - NÃO. Caso **positivo**, indique nome completo, apelido (se houver), grau de parentesco ou afinidade, motivo da prisão, Unidade prisional ou policial em que esteve ou está custodiado e período.

44 - Você possui/possuiu alguma **arma de fogo**? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes:

Tipo: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Calibre: _____

Nº da arma: _____ Número do registo e data de validade: _____

Adquiriu a arma de terceiros (parente, amigo ou conhecido)? Ou adquiriu de alguma empresa? _____

Nome da pessoa ou empresa: _____

CPF/CNPJ: _____

RG: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

Você já teve arma apreendida? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

PARTE E – INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

45 – Relacione, a partir das datas mais antigas, **TODOS os lugares em que esteve empregado, até o atual, registrado(a) ou não, bem como os por conta própria e os serviços informais (“bicos”). NÃO OMITA NENHUM.** Dê endereços completos e as datas de inatividades entre cada período de emprego. **ATENÇÃO:** Caso tenha trabalhado em empresa terceirizada, informe o endereço do escritório desta empresa, e também, o endereço do local onde você prestou serviços para a empresa que o contratou:

a) Empresa: _____ CNPJ: _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período de trabalho: De _____ / _____ a _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário: _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

b) Empresa: _____ CNPJ: _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período de trabalho: De _____ / _____ a _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário: _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

c) Empresa: _____ CNPJ: _____

() Sede Matriz ou () Instalação filial? Período de trabalho: De _____ / _____ a _____ / _____

Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Ponto de referência: _____

Função que desempenhava: _____ Salário: _____

Departamento ou Seção em que trabalhava: _____

Encarregado ou chefe direto (nome): _____

Punições sofridas: _____

Motivo da demissão: _____

Período de inatividade: De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

O que fez durante este período em que esteve desempregado? _____

46 – Já procurou **anteriormente ingressar** na Guarda Civil Municipal ou como Agente de Trânsito? _____Em caso **positivo**, indique quantas vezes e o município, quando, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões) ou desistências: _____47 – Você está aprovado **em algum outro Concurso Público**? _____ Caso **positivo**, mencione a

Instituição, Estado e/ou Municípios e o Cargo: _____

48 – Preste as seguintes informações a respeito de seu **Serviço Militar Obrigatório**:

a) Dispensado: () SIM – () NÃO

b) Unidade em que serviu: _____ Cia.: _____ Pel.: _____

c) Período em que serviu: De _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

d) Endereço: _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

e) Função que desempenhava: _____

f) Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são doseu conhecimento e que porventura talvez não conste nos seus assentamentos de registro militar: _____

g) Relacione os elogios e/ou condecorações recebidos no período de serviço. _____

h) Qual foi o motivo da baixa? _____

PARTE F – INFORMAÇÕES ESCOLARES

49 – Relacione todas as escolas e cursos reconhecidos pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC) que frequentou:

Período	Curso(s)	Série(s)	a) Escola	b) Endereço	c) Cidade
De ____ / ____ a ____ / ____ .			a) _____ b) _____ c) _____		
De ____ / ____ a ____ / ____ .			a) _____ b) _____ c) _____		
De ____ / ____ a ____ / ____ .			a) _____ b) _____ c) _____		
De ____ / ____ a ____ / ____ .			a) _____ b) _____ c) _____		
De ____ / ____ a ____ / ____ .			a) _____ b) _____ c) _____		
De ____ / ____ a ____ / ____ .			a) _____ b) _____ c) _____		
De ____ / ____ a ____ / ____ .			a) _____ b) _____ c) _____		

50 – Caso você tenha sofrido alguma **punição escolar (advertência, suspensão, expulsão, etc.) ou foi jubilado (perda de direito à matrícula em curso)** em qualquer estabelecimento de ensino, descreva com detalhes: A data da punição, a sanção aplicada e o fato que causou a punição escolar: _____

PARTE G – INFORMAÇÕES ECONÔMICAS

51 – Relacione os compromissos financeiros que possui (Financiamentos, Consórcios, Dívidas) – instituição, valor, número de parcelas:

- a) _____
- b) _____
- c) _____

52 – Você possui outras fontes de renda? _____. Caso positivo, mencione quais.

53 - Está com o nome registrado em algum órgão ou entidade de **controle e proteção ao crédito** financeiro (SPC, SERASA e etc.)? _____. Possui cheques devolvidos, títulos protestados, prestações ou dívidas em atraso? _____. Em caso **positivo**, forneça detalhes: _____

54 – Você possui algum **imóvel**? _____. Em caso **positivo**, forneça detalhes:

DESCRÍÇÃO	ENDEREÇO

55 – Você possui ou já possuiu a participação em alguma **atividade empresarial**, seja na condição de proprietário ou sócio? _____. Em caso **positivo**, forneça detalhes, relatando sobre os seguintes quesitos:

- a) Qual o tipo de atividade empresarial realizava? _____
- b) Qual o nível/grau de sua participação na constituição da empresa? _____
- c) Informe os dados de identificação da empresa (nome, CNPJ, endereço, sócios, data do contrato,etc): _____

PARTE H – INFORMAÇÕES DE TRÂNSITO

56 – Forneça os dados da **Carteira Nacional de Habilitação (CNH)** ou **Permissão para Dirigir (PPD)**:

- a) Número da CNH ou da PPD: _____ Número do registro: _____
- b) Data da expedição: ____ / ____ / ____ Local da expedição: _____
- c) Categoria: _____
- d) Sua CNH ou PPD possui pontuação por multas? _____. Em caso **positivo**, forneça

detalhes sobre as infrações cometidas, bem como aquelas que foram registradas em seu nome, ainda que você não estivesse conduzindo o veículo, porém, trata-se de veículo registrado em seu nome:-

57 – Você já teve alguma vez a sua CNH ou PPD **apreendida, suspensa ou cassada?** _____

Em caso **positivo**, forneça detalhes sobre os motivos: _____

58 – Você já esteve envolvido(a) em algum acidente de trânsito ao dirigir veículo? _____ Em caso

positivo, forneça detalhes do(s) acidente(s):

59 – Você possui algum veículo? _____ Em caso **positivo**, forneça detalhes abaixo:

Veículo 1:

Placa: _____ Marca: _____ Modelo _____ Cor: _____

Veículo 2:

Placa: _____ Marca: _____ Modelo _____ Cor: _____

60 – Você utiliza algum veículo que não seja de sua propriedade? _____ Caso **positivo**, forneça detalhes abaixo:

Placa: _____ Marca: _____ Modelo _____ Cor: _____

Proprietário: _____

61 – Espaço destinado para **informações complementares**. Se preferir, junte outras **folhas para complementação** e as anexe no Formulário e **assine** ao final de cada uma dessas folhas anexas:

62 – Cole o **gráfico/Mapa** do endereço de sua residência, assinalando os pontos de referência e ruas principais, inclusive anexando folhas suplementares, se necessário.

**TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO
SOBRE INVESTIGAÇÃO SOCIAL E COMPROVAÇÃO DE IDONEIDADE**

DECLARO, na condição de candidato(a) ao ingresso nos cargos de **Guarda Civil Municipal** e/ou **Agente de Trânsito** do Município de **Cataguases/MG**, que **ESTOU CIENTE** de que a presente documentação é constituída por dados, informações e documentos de natureza **sigilosa**, cuja preservação e restrição de acesso devem ser rigorosamente observadas, uma vez que, além do sigilo legalmente instituído, tais dados estão classificados como **INFORMAÇÕES PESSOAIS**, nos termos do inciso IV do art. 4º da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação).

DECLARO, ainda, que **ESTOU CIENTE** de todas as orientações constantes neste Formulário de Investigação Social – FIS, bem como que **li, comprehendi e respondi pessoalmente** todas as questões nele contidas, prestando as informações de forma **completa, clara e verdadeira**.

DECLARO, por fim, que **AUTORIZO expressamente** a realização da necessária investigação acerca de minha vida pregressa e atual, abrangendo, entre outros, os aspectos de minha conduta escolar, profissional, ética, social e moral, para fins de comprovação de idoneidade e conduta ilibada, no âmbito da Etapa de Investigação Social do Concurso Público.

AUTORIZO, igualmente, que pessoas físicas ou jurídicas, instituições de ensino, empregadores, órgãos públicos ou privados prestem informações a meu respeito à **Administração Pública Municipal**, no âmbito da **Guarda Civil Municipal de Cataguases – GCMC** e do **órgão municipal responsável pela fiscalização e operação do trânsito**, isentando-os de qualquer responsabilidade, cabendo à Administração Pública o dever de resguardar o sigilo da fonte e das informações obtidas, em conformidade com o disposto nos incisos X e XXXIII do art. 5º e no inciso II do §3º do art. 37 da Constituição Federal, bem como nos incisos VII e VIII do art. 12 da Lei Municipal nº 5.157 e 5.158, de 19 de novembro de 2025, e demais normas aplicáveis.

DECLARO estar **CIENTE**, ainda, de que, após a entrega do meu Formulário de Investigação Social, **DEVERÁ ser comunicada, por escrito**, à Comissão de Análise de Idoneidade e Conduta Ilibada **qualquer alteração relevante** ocorrida durante o andamento do certame, inclusive, mas não se limitando a:

- Mudança de endereço residencial;
- Envolvimento em ocorrência policial de qualquer natureza;

- Submissão a tratamento de saúde grave que implique internação hospitalar;
- Aplicação de punição disciplinar no ambiente de trabalho ou escolar;
- Envolvimento em acidente de trânsito;
- Suspensão ou cassação da Carteira Nacional de Habilitação – CNH.

Nos casos em que houver, comprometo-me a anexar cópia do respectivo registro policial ou documento comprobatório.

DECLARO, por fim, ter pleno conhecimento de que o descumprimento de qualquer das obrigações acima, bem como a prestação de informações falsas, inexatas ou incompletas, ou a omissão de dados relevantes, poderá ensejar minha reprovação na etapa de Investigação Social e a consequente eliminação do Concurso Público, nos termos da Lei Municipal nº 52 de 04, de maio de 1951 e atualizações e Lei Municipal nº 5.157 e 5.158, de 19 de novembro de 2025 e atualizações, do **Edital do Concurso Público do Município de Cataguases/MG** e da legislação vigente.

_____, de _____, de _____
(Cidade/UF) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do(a) Candidato(a)

Nome: _____