

ANEXO II DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL

FORMULÁRIO DE DADOS BIOGRÁFICOS

Candidato:

Nº da Inscrição:

Formulário de Dados Biográficos

Este formulário tem caráter confidencial – Leia com atenção

1. Em seu próprio interesse, preste todas as informações solicitadas e responda todas as questões.
2. O formulário deverá ser devolvido, devidamente preenchido e deverá ser entregue no prazo estabelecido em Edital.
3. Se o espaço para resposta for insuficiente, utilize o espaço destinado para “Complementação”, item 8 deste formulário, indicando o número da questão que você está completando. Não deixe questões em branco. Se houver questões que não lhe dizem respeito, escreva “prejudicado” como resposta.
4. Havendo qualquer dúvida consulte os contatos conforme informado no Edital de convocação, antes da entrega definitiva do formulário.
5. Declarações falsas ou omissões, após comprovadas, dependendo de sua gravidade, acarretarão em responsabilidades cíveis, criminais ou administrativas.
6. As declarações prestadas são de uso exclusivo do Departamento de Atendimento Socioeducativo.

1 – DADOS PESSOAIS

Nome:				
<input type="text"/>				
Data de nascimento:	Naturalidade:	Nacionalidade:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Endereço:		Nº	Complemento:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:	TELEFONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Filiação:	Pai:			
	<input type="text"/>			
	Mãe:			
	<input type="text"/>			
Religião:	<input type="text"/>		Alcunha/Apelido:	<input type="text"/>

2 - DOCUMENTOS

Número de Identidade	Data expedição	Órgão expedidor	UF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CPF	PIS/PASEP	Banco/Cidade			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Documento Militar	Número	Categoria	Órgão expedidor		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Título Eleitoral	Seção	Zona	Município	UF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CTPS	Série	Data expedição	Órgão expedidor	Cidade	UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Identidade Profissional	Data expedição	Órgão de classe	Região	UF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3 - ESCOLARIDADE

Ensino Fundamental – Escola		
<input type="text"/>		
Cidade	Estado	Período
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ensino Médio – Colégio		
<input type="text"/>		
Cidade	Estado	Período
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Curso Superior – Instituição		
<input type="text"/>		
Cidade	Estado	Período
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Curso		
<input type="text"/>		

4 – REFERÊNCIAS

4.1 – Particulares

1- NOME			
ENDEREÇO		FONE	
CIDADE		UF	
2- NOME			
ENDEREÇO		FONE	
CIDADE		UF	

4.2 - Comerciais

1- EMPRESA			
ENDEREÇO		FONE	
CIDADE		UF	
2- EMPRESA			
ENDEREÇO		FONE	
CIDADE		UF	

5 – DECLARAR EM ORDEM CRONOLÓGICA CADA UM DOS LUGARES ONDE RESIDIU NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS

Período

De: a

Rua:

Número

Complemento

Bairro

CEP

Fica próximo de:

Cidade

UF

Com quem residiu?

Período			
De: <input type="text"/>		a <input type="text"/>	
Rua: <input type="text"/>			
Número	Complemento	Bairro	CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fica próximo de: <input type="text"/>			
Cidade <input type="text"/>			UF <input type="text"/>
Com quem residiu? <input type="text"/>			

Período			
De: <input type="text"/>		a <input type="text"/>	
Rua: <input type="text"/>			
Número	Complemento	Bairro	CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fica próximo de: <input type="text"/>			
Cidade <input type="text"/>			UF <input type="text"/>
Com quem residiu? <input type="text"/>			

Período			
De: <input type="text"/>		a <input type="text"/>	
Rua: <input type="text"/>			
Número	Complemento	Bairro	CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fica próximo de: <input type="text"/>			
Cidade <input type="text"/>			UF <input type="text"/>
Com quem residiu? <input type="text"/>			

6 – CASO NÃO TENHA RESIDIDO COM OS PAIS OU ESPOSA (O), EXPLICAR POR QUE:

7 – ATIVIDADES PROFISSIONAIS (CITAR OS EMPREGOS EM ORDEM, A PARTIR DO ÚLTIMO)

Empresa			
Endereço	Cidade	UF	Fone
Ramo de Atividade	Cargo ocupado	Data admissão	
Data demissão	Motivo		
Breve descrição das funções desempenhadas			
Empresa			
Endereço	Cidade	UF	Fone
Ramo de Atividade	Cargo ocupado	Data admissão	
Data demissão	Motivo		
Breve descrição das funções desempenhadas			

8 - COMPLEMENTAÇÃO

Declaro que li e respondi pessoalmente as questões contidas no presente formulário e autorizo as pessoas e empresas mencionadas no presente documento a fornecer ao Departamento de Atendimento Socioeducativo, todas as informações sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentado-se de responsabilidades, caso não se processe a minha nomeação.

, de 2022.

--

ASSINATURA