

FICHA DE INFORMAÇÕES PESSOAIS - FIP

FOTO

DADOS PESSOAIS (NÃO UTILIZE ABREVIATURAS):

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

FILIAÇÃO:

NATURALIDADE:

ESTADO CIVIL:

ENDEREÇO:

Nº:, BAIRRO:, CIDADE:UF:

COMPLEMENTO:, CEP:

TEMPO DE: RESIDÊNCIA NA CIDADE:

TELEFONES P/ CONTATO.1(.....) TELEFONES P/ CONTATO.2 (.....)

PROFISSÃO:

CPF: RG: ÓRGÃO EXPEDIDOR:

TÍTULO DE ELEITOR: ZONA: SEÇÃO:

CERT. DE RESERVISTA: CSM: ÓRGÃO EXP:

Nº CARTEIRA DE HABILITAÇÃO: CATEGORIA: ÓRGÃO EXPEDIDOR:

RESIDE EM IMÓVEL PRÓPRIO?.....

PAGA ALUGUEL?.....QUANTO?.....

POSSI DEPENDENTES? () NÃO () SIM / Nº DE DEPENDENTES:

PARTICIPA DE ALGUMA COMUNIDADE VIRTUAL? () NÃO () SIM / QUAIS?:
.....

RESIDÊNCIAS ANTERIORES: (duas últimas)

ENDEREÇO: , Nº:

COMPLEMENTO: , CEP: , CIDADE: , UF:

QUANDO TEMPO RESIDIU?

ENDEREÇO: , Nº:

COMPLEMENTO: , CEP: , CIDADE: , UF:

QUANDO TEMPO RESIDIU?

ESCOLARIDADE:

POSSUI CURSO SUPERIOR: () NÃO () SIM () CONCLUÍDO () NÃO CONCLUÍDO

QUAL:

ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO ENSINO SUPERIOR:

ANO DE CONCLUSÃO:

ENDEREÇO COMPLETO/TELEFONE DO ESTABELECIMENTO:

ENDEREÇO: , Nº:

COMPLEMENTO: , CEP: , CIDADE: , UF:

ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO:

.....
ANO CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO:

ENDEREÇO COMPLETO/TELEFONE DO ESTABELECIMENTO ENSINO:

ENDEREÇO: , Nº:

COMPLEMENTO: , CEP: , CIDADE: , UF:

EMPREGO ATUAL/ÚLTIMO EMPREGO:

EMPRESA:

ENDEREÇO: , Nº:

COMPLEMENTO: , CEP: , CIDADE: , UF:

TEL () RENDA MENSAL: PERÍODO:

FUNÇÃO: CHEFE IMEDIATO:

SENDO O CANDIDATO SERVIDOR OU EX-SERVIDOR PÚBLICO, MESMO QUE CONTRATADO, INFORMAR:

ÓRGÃO SETOR:

CARGO: MATRÍCULA:

ESFERA ADMINISTRATIVA (Federal, Estadual ou Municipal):

TEMPO DE SERVIÇO:

SITUAÇÃO FUNCIONAL:

DATA DA NOMEAÇÃO: DATA DESLIGAMENTO:

MOTIVO:

SE TEM ARMA, PREENCHER:

Nº ARMA: CALIBRE: MARCA:

MODELO: Nº REGISTRO JUNTO AO SINARM:

PARTICULAR () SIM () NÃO

PROFISSIONAL LIBERAL OU OUTRAS:

PROFISSÃO:

PARTICIPAÇÃO EM EMPRESA:

EMPRESA:

ENDEREÇO:, Nº:

COMPLEMENTO:, CEP:, CIDADE:, UF:

TEL () PERÍODO:

CAPITAL: PARTICIPAÇÃO:

CARGO: RETIRADA MENSAL:

BENS:

VEÍCULOS (Se possui mais de um, relacionar ao final no espaço destinado as informações complementares)

POSSUI VEÍCULO? (MODELO/ANO/PLACA)

.....

IMÓVEIS: (Se possui mais de um, relacionar ao final no espaço destinado as informações complementares)

.....

ENDEREÇO DO IMÓVEL:

ENDEREÇO COMPLETO/TELEFONE DO ESTABELECIMENTO ENSINO:

ENDEREÇO:, Nº:

COMPLEMENTO:, CEP:, CIDADE:, UF:

DADOS DO CÔNJUGE OU CORRELATO:

NOME:

DATA DE NASCIMENTO: PROFISSÃO:

FILHOS:

NOME: NASCIMENTO:

NOME: NASCIMENTO:

NOME: NASCIMENTO:

NOME: NASCIMENTO:

REFERÊNCIAS PESSOAIS: (EXCETO FAMILIARES ATÉ 2º GRAU DE CONSANGUINIDADE):

NOME:

ENDEREÇO:, Nº:

COMPLEMENTO:, CEP:, CIDADE:, UF:

TEL ()

NOME:

ENDEREÇO:, Nº:

COMPLEMENTO:, CEP:, CIDADE:, UF:

TEL ()

NOME:

ENDEREÇO:, Nº:

COMPLEMENTO: , CEP: , CIDADE: , UF:
TEL ()

ASSOCIAÇÕES OU AGREMIAÇÕES:

É ASSOCIADO DE CLUBE E/OU AGREMIAÇÃO?

NOME:
.....

ENDERECO: , Nº:

COMPLEMENTO: , **CEP:** , **CIDADE:** , **UF:**

TEL ()

SITUAÇÃO PROCESSUAL

VOCÊ ENCONTRA-SE OU FOI INDICIADO/ PROCESSADO?

EM CASO AFIRMATIVO, INFORMAR ONDE, QUANDO E PORQUÊ?

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

FAZ USO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS? QUAL? PORQUÊ?

JÁ FEZ OU FAZ USO DE SUBSTÂNCIA TÓXICA? EXPLIQUE?

BREVE RELATO (JUSTIFICATIVAS)

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES POR MIM PRESTADAS NESTA FICHA SÃO VERDADEIRAS E QUE NÃO OMITI NENHUM DADO QUESTIONADO. DECLARO, OUTROSSIM, ESTAR CIENTE DE QUE AS INFORMAÇÕES INVERÍDICAS PRESTADAS POR MIM, ENSEJARÃO A NÃO CONTINUIDADE NO PROCESSO SELETIVO.

BELO HORIZONTE, DE DE

ASSINATURA DO CANDIDATO