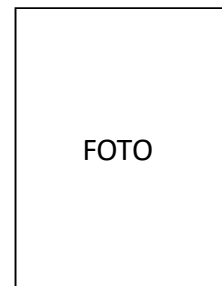


FICHA DE INFORMAÇÕES PESSOAIS - FIP



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?.....

POSSUI 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 ATE 2º GRAU DE CONSANGUINIDADE):

NOME:
ENDEREÇO:, Nº:
COMPLEMENTO:, CEP:, CIDADE:, UF:
TEL ()

NOME:
ENDEREÇO:, Nº:
COMPLEMENTO:, CEP:, CIDADE:, UF:
TEL ()

NOME:
ENDEREÇO:, Nº:

