



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

INFORMAÇÕES AO CANDIDATO

- As informações solicitadas no CADASTRO INDIVIDUAL (anexo) têm caráter reservado e destinam-se exclusivamente aos órgãos de informação da Secretaria de Defesa Social.
- Forneça todas as informações solicitadas no CADASTRO INDIVIDUAL;
- Responda às questões de próprio punho, em letra de imprensa ou com grafia legível;
- Caso o espaço não seja suficiente para sua resposta, utilize o ítem “**Observações Complementares**” para eventuais acréscimos e /ou esclarecimentos;
- Caso a questão não lhe diga respeito, responda-a com N/A (não aplicável);
- Em caso de dúvidas no preenchimento, telefone para 32419651;
- Qualquer declaração falsa ou omissão poderá ser considerada em prejuízo do candidato.
- Após o completo preenchimento, o CADASTRO INDIVIDUAL deverá ser remetido, juntamente com a documentação exigida, para a Rua NATÉRCIO DE HOLANDA, Nº 04, ESPINHEIRO, RECIFE – PE, CEP 52.050-361, à atenção da FORÇA TAREFA – CONCURSO POLÍCIA CIVIL..

Boa Sorte.



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

CADASTRO INDIVIDUAL

CANDIDATO AO CONCURSO DE _____ REGIÃO _____
CLASSIFICAÇÃO _____ FONE PARA CONTATO _____
DATA DO PREENCHIMENTO: _____ e-mail _____

SERVIDOR POLICIAL

Já serviu ou serve na Polícia Civil, Militar, ou no Corpo de Bombeiros Militar? _____
Em qual das instituições acima já serviu? _____
Endereço ou local onde serviu ou serve _____
Chefe imediato _____ Fone _____
Tem algum parente na Polícia Civil (indicar o nome e onde serve) _____

DADOS PESSOAIS

Nome _____
Apelido _____ Profissão _____
RG N. _____ ORG. EXP. _____ CPF _____
Pai _____
Mãe _____
Naturalidade _____ Data Nasc. _____
Estado Civil: _____ Grau de Instrução _____
Escola que freqüenta: _____
Endereço: _____ Fone: _____
Última escola que freqüentou: _____
Endereço: _____
Nome do cônjuge/Ex-cônjuge: _____
End. Res. _____

DADOS ESCOLARES

Grau de instrução: _____
Escola que freqüenta: _____



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

Curso que freqüenta: _____

Última escola que freqüentou: _____

Endereço: _____ Fone: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão _____

Emprego atual (empresa/órgão) _____

Nome do Empregador _____

Endereço _____ Fone: _____

Último emprego (empresa/órgão) _____

Nome do empregador _____

Endereço _____ Fone: _____

Penúltimo emprego (empresa/órgão) _____

Nome do empregador _____

Endereço _____ Fone: _____

ENDEREÇOS ONDE RESIDIU NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS

Rua _____ n° _____ apt° _____

Bairro _____ Cidade _____ Tempo de residência _____

Rua _____ n° _____ apt° _____

Bairro _____ Cidade _____ Tempo de residência _____

Rua _____ n° _____ apt° _____

Bairro _____ Cidade _____ Tempo de residência _____

REFERÊNCIAS (indique pessoas que não sejam parentes)

Da vizinhança

Nome: _____

Endereço: _____ Fone: _____



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

Nome: _____

Endereço: _____ Fone: _____

Nome: _____

Endereço: _____ Fone: _____

Última escola que freqüentou:

Nome: _____

Endereço: _____ Fone: _____

RESPONDE OU JÁ RESPONDEU A ALGUM INQUÉRITO POLICIAL, PROCESSO CRIMINAL, TCO, SINDICÂNCIA E/OU PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR?

DADOS FAMILIARES

RESIDE COM OS PAIS? _____

EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE: _____

É CASADO? VIVE MARITALMENTE? _____

NOME DO CÔNJUGE: _____ Fone: _____

VIVE EM SUA COMPANHIA (SE NÃO VIVE, POR QUÊ?) _____

ENDEREÇO ATUAL _____

RELAÇÃO DO CANDIDATO COM DROGAS

Consome ou já consumiu álcool? _____

Embriaga-se com freqüência? _____

Consome ou já consumiu DROGAS ILÍCIAS? _____

Situação atual em face do consumo de drogas: _____



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações prestadas acima são verdadeiras e que não me esquivei a responder nenhuma das perguntas formuladas.

_____, ____ de ____ de 2008

Assinatura do candidato _____

OBS:

Favor indicar no verso desta página as coordenadas de como chegar no seu endereço residencial.
