



**COMPROVAÇÃO DE IDONEIDADE E CONDUTA
ILIBADA NA VIDA PÚBLICA E NA VIDA PRIVADA
E INVESTIGAÇÃO SOCIAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA PAULISTA - CONCURSO PÚBLICO nº. 05/2019
GUARDA MUNICIPAL DE 3ª CLASSE (FEMININO) E GUARDA MUNICIPAL DE 3ª CLASSE (MASCULINO)

**COLAR FOTO
5 x 7 cm**

PVPA1903

Dados confidenciais. Preencher em letra de forma, não abreviar.			
Filiação	Pai		
	Mãe		
RG nº	Data de Expedição		Órgão Expedidor
CPF			

Residência atual			
Endereço			Nº
Bairro	Município/Estado		CEP
Ponto de Referência			
Celular ()	Telefone Res. ()	Tel. para Recado ()	

Relação cronológica dos últimos endereços residenciais (exceto o atual)				
A	Endereço			Nº
	Complemento		CEP	
	Bairro	Município/Estado		
	Período (De a)			
B	Endereço			Nº
	Complemento		CEP	
	Bairro	Município/Estado		
	Período (De a)			
C	Endereço			Nº
	Complemento		CEP	
	Bairro	Município/Estado		
	Período (De a)			
D	Sempre morei no mesmo endereço <input type="checkbox"/> (Colocar um "X" se sempre morou no mesmo endereço)			

Escolaridade		
Estuda atualmente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Em caso afirmativo, especificar o nome da escola, curso, local e horário:	
ENSINO MÉDIO	Nome da Escola onde concluiu o ensino médio:	
	Endereço:	
	Período:	
SUPERIOR	Nome da última escola de ensino superior, mesmo que não tenha completado o curso:	
	Endereço:	
	Período:	
CURSOS	Outros cursos técnicos ou profissionalizantes que possui, inclusive no exterior (mesmo que não completados)	
	Cursos	Períodos

Aspectos gerais

Possui algum apelido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Se afirmativo, qual apelido, como adquiriu e por quê?			
Ingere bebida alcoólica? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Se afirmativo, com que frequência e em que situações?			
Já fez uso de alguma substância entorpecente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			Qual tipo?		
Possui veículo em seu nome ou de terceiros? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			Em caso afirmativo, preencha os dados abaixo:		
Marca	Modelo	Ano	Cor	Placa	Município
É proprietário de imóvel(is)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Em caso afirmativo, especifique onde se localiza(m):			
Exerce atualmente qualquer atividade remunerada? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Em caso afirmativo especifique:			
Tipo de serviço		Função		Qual o vínculo empregatício?	
Trabalha armado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Remuneração		Nome da Empresa	
Endereço completo da empresa					
Cite as profissões e locais que trabalhou nos últimos cinco anos , com as respectivas épocas:					
Empresas		Profissões		Endereços	
Possui filhos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Se a resposta for afirmativa, cite nomes, endereços onde residem e telefones			
Nome:		End:		Telefones:	
Já foi servidor público? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Em caso positivo: <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Municipal			
Secretaria ou órgão público de trabalho					
Nome:			Período de trabalho:		
Endereço:			Município:		
Motivo da exoneração / demissão:					
Cite três pessoas que considera amigos íntimos (excluindo parente), bem como suas respectivas profissões e endereços					
Nome:		Profissão:		Telefone:	
Endereço:		Bairro		Município	
Nome:		Profissão:		Telefone:	
Endereço:		Bairro		Município	
Nome:		Profissão:		Telefone:	
Endereço:		Bairro		Município	
Está ou esteve envolvido em algum inquérito policial? Se afirmativo, cite qual(is) delito(s) e em que distrito policial.					
Já foi condenado(a) pela Justiça? Caso afirmativo, cite qual(is), bem como a(s) vara(s).					

Declaro estar ciente que omissões ou falsas declarações acarretarão em minha exclusão do Concurso Público ou do cargo ocupado, a qualquer tempo.

Data	Assinatura do Candidato
__/__/2022	