



**ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE TERESINA**

**CONCURSO PÚBLICO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL(GCM)
EDITAL 001 – SEMGOV/2015**

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS – FIC

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

Preencher em letra de **FORMA** com caneta esferográfica azul ou preta;

Rubricar as primeiras folhas, datar e assinar em local próprio a última.

FOTO: 3X4

1.0 - DADOS PESSOAIS

Nome completo do candidato: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Estado civil: _____ Data de nascimento: _____

Identidade n.: _____ Órgão expedidor: _____

Data de expedição: _____ CPF n. _____

Telefones fixos com DDD: () - ; () - ; () -

Telefones celulares com DDD: () - ; () - ; () -

Contas de e-mail: _____

2.0 ESCOLARIDADE

2.1 - ENSINO MÉDIO

Nome do estabelecimento de ensino onde concluiu o Ensino Médio: _____

Endereço completo: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: () _____ - _____ ; () _____ - _____ ; () _____ - _____

Nome do Curso: _____ Ano de conclusão: _____

2.2 SUPERIOR:

Nome do estabelecimento de ensino onde estuda ou concluiu o Ensino Superior: _____

Endereço completo: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: () _____ - _____ ; () _____ - _____ ; () _____ - _____

Nome do Curso: _____ Ano de Início: _____ Ano de Conclusão _____

3.0 ENDEREÇO RESIDENCIAL:

3.1 Endereço completo atual: _____ n. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Tempo de Residência: _____ anos _____ meses.

3.2 Endereço completo anterior: _____ n. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Período (mês/ano): ____ / ____ a ____ / ____.

4.0 LOCAL DO TRABALHO

4.1 Empregador atual: _____

Cargo ou Função: _____ Data da Admissão: _____

Endereço completo: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: () _____ - _____ ; () _____ - _____ ; () _____ - _____

Contas de e-mail: _____

4.2 Empregador anterior: _____

Cargo ou Função: _____

Data da Admissão: _____ Data da Demissão/Afastamento: _____

Endereço completo: _____ N. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: () _____ - _____ ; () _____ - _____ ; () _____ - _____

Contas de e-mail: _____

5.0 DUAS REFERÊNCIAS PESSOAIS (SEM VÍNCULO DE PARENTESCO)

5.1 Nome completo: _____

Endereço completo: _____ N. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: () _____ - _____ ; () _____ - _____ ; () _____ - _____

Telefones celulares com DDD: () _____ - _____ ; () _____ - _____ ; () _____ - _____

Contas de e-mail: _____

5.2 Nome completo: _____

Endereço completo: _____ N. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones fixos com DDD: () _____ - _____ ; () _____ - _____ ; () _____ - _____

Telefones celulares com DDD: () _____ - _____ ; () _____ - _____ ; () _____ - _____

Contas de e-mail: _____

6.0 APRESENTAR CERTIDÕES (anexar cópias) – Lei Complementar Municipal nº 4.802, de 08.09.2015

Antecedentes Criminais:

(x) Justiça Federal (x) Justiça Estadual (x) Justiça Eleitoral (x) Justiça Militar Estadual

Declaro, sob as penas do Art. 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e que não omiti informações.

Local e data: _____ / _____ / _____
