



FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS – FIC para ingresso na Polícia Penal

FOTO 3X4

NOME:

DATA:

Este formulário tem caráter confidencial e destina-se exclusivamente ao uso da Polícia Penal. Em seu próprio interesse, preste todas as informações solicitadas neste formulário. **Não deixe questões em branco.**

DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES PODERÃO ACARRETAR A SUA CONTRA-INDICAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome:

Teve outro nome legalmente registrado?

Se sim, qual?

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido:

Pai:

Mãe:

Natural de:

Estado:

Data do Nascimento:

Estado Civil:

Nome do(a) cônjuge:

Grau de instrução:

Profissão atual:

E-mails:

Facebook: Instagram:

Whatsapp: Tiktok:

Messenger: Telegram:

Kwai: X (Twitter):

Pinterest: Linkedin:

Telefone fixo (indique todos os números que possuir separados por ponto e vírgula):

Telefone Celular (indique todos os números que possuir separados por ponto e vírgula):

2. DOCUMENTAÇÃO:

RG ES nº

RG em outros estados:

Estado: Número:

Estado: Número:

Estado: Número:

CPF nº

A difusão não autorizada deste documento caracteriza crime de violação de sigilo funcional, capitulado no Código Penal Brasileiro, sem prejuízo das sanções administrativas e civis decorrentes do ato.

Carteira Nacional de Habilitação (CNH) nº Categoria:

Possui OAB?

OAB nº: Situação atual:

2.1 Serviço militar (apenas para candidatos do sexo MASCULINO):

Já serviu as forças armadas?

Em caso positivo, responder as demais questões na íntegra.

Unidade em que serviu

Logradouro Estado:

Cidade: CEP

Tempo de serviço: Início: Fim:

3. ENDEREÇO:

3.1 Endereço atual:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência:

Reside nesse endereço desde quando?

Quem reside nesse endereço com você (**indicar nome completo e grau de relação**)?

Nome: Grau de relação: Qual?

A difusão não autorizada deste documento caracteriza crime de violação de sigilo funcional, capitulado no Código Penal Brasileiro, sem prejuízo das sanções administrativas e civis decorrentes do ato.

Nome: Grau de relação: Qual?

3.2 Endereços anteriores (declarar em ordem cronológica todos os lugares onde residiu nos últimos cinco anos):

Endereço 1

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência:

Residiu nesse endereço em qual período?

Endereço 2

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência:

Residiu nesse endereço em qual período?

Endereço 3

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência:

Residiu nesse endereço em qual período?

Endereço 4

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência:

Residiu nesse endereço em qual período?

Endereço 5

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência:

Residiu nesse endereço em qual período?

3.3 Em algum desses endereços residiu com alguém além de cônjuges, pais ou irmãos?

Em caso afirmativo, indicar:

Nome: **Grau de relação:** **Qual?**

Nome do pai:

Nome da mãe:

Data de nascimento:

Nome: **Grau de relação:** **Qual?**

Nome do pai:

Nome da mãe:

Data de nascimento:

Nome: **Grau de relação:** **Qual?**

Nome do pai:

Nome da mãe:

Data de nascimento:

Nome: **Grau de relação:** **Qual?**

Nome do pai:

Nome da mãe:

Data de nascimento:

Nome: **Grau de relação:** **Qual?**

Nome do pai:

Nome da mãe:

Data de nascimento:

4. RELAÇÕES:

4.1 Nome do PAI:

Filiação (pai):

Filiação (mãe):

Data de nascimento: **Emprego atual:**

Logradouro: **nº:**

Complemento: **Bairro:**

Cidade: **Estado:** **CEP:**

Ponto de referência:

Mantém algum contato?

Caso seu **PAI** seja casado/convivente com pessoa distinta de sua mãe indique:

Nome completo:

Data de Nascimento: Período da relação:

4.2 Nome da MÃE:

Filiação (pai):

Filiação (mãe):

Data de nascimento: Emprego atual:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência:

Mantém algum contato?

Caso sua **MÃE** seja casada/convivente com pessoa distinta de seu pai indique:

Nome completo:

A difusão não autorizada deste documento caracteriza crime de violação de sigilo funcional, capitulado no Código Penal Brasileiro, sem prejuízo das sanções administrativas e civis decorrentes do ato.

Data de Nascimento: Período da relação:

4.3 O candidato tem FILHOS?

Caso possua, indique:

Nome completo: **Data de Nascimento:**

Logradouro: **nº:**

Complemento: **Bairro:**

Cidade: **Estado:** **CEP:**

Ponto de referência:

Ocupações atuais:

Nome completo: **Data de Nascimento:**

Logradouro: **nº:**

Complemento: **Bairro:**

Cidade: **Estado:** **CEP:**

Ponto de referência:

Ocupações atuais:

Nome completo: **Data de Nascimento:**

A difusão não autorizada deste documento caracteriza crime de violação de sigilo funcional, capitulado no Código Penal Brasileiro, sem prejuízo das sanções administrativas e civis decorrentes do ato.

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência:

Ocupações atuais:

Nome completo: Data de Nascimento:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência:

Ocupações atuais:

Nome completo: Data de Nascimento:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência: []

Ocupações atuais: []

4.4 O candidato tem IRMÃOS? Sim () Não ()

Caso possua, indique:

Nome completo: []

Filiação (pai): []

Filiação (mãe): []

Data de nascimento: [] Emprego atual: []

Logradouro: [] nº: []

Complemento: [] Bairro: []

Cidade: [] Estado: [] CEP: []

Ponto de referência: []

Mantém algum contato? []

Nome completo: []

Filiação (pai): []

Filiação (mãe): []

Data de nascimento: [] Emprego atual: []

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência:

Mantém algum contato?

Nome completo:

Filiação (pai):

Filiação (mãe):

Data de nascimento: Emprego atual:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência:

Mantém algum contato?

Nome completo:

Filiação (pai):

Filiação (mãe):

Data de nascimento: Emprego atual:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência:

Mantém algum contato?

Nome completo:

Filiação (pai):

Filiação (mãe):

Data de nascimento: Emprego atual:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência:

Mantém algum contato?

4.5 Qual é seu estado civil?

4.6 Indique os seguintes dados de seu companheiro(a):

Nome: Data de Nascimento:

RG: CPF: Ocupação atual:

Data do casamento ou do início da União Estável:

Local: Cidade: Estado:

Cartório em que foi registrado o casamento:

Está vivendo com seu cônjuge ou companheiro (a)?

Em caso negativo, explique os motivos:

Forneça o atual endereço do cônjuge/companheiro (a)

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Ponto de referência:

4.7 Seu companheiro (a) está empregado atualmente?

Caso positivo indique:

Natureza do trabalho:

Empregador:

Endereço do local de trabalho:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Se houver outros, anexar uma folha A4, contendo o número da pergunta, e as respostas aos questionamentos.

5. DADOS PROFISSIONAIS:

5.1 ATUAIS: Está empregado?

Em caso afirmativo indique:

Empresa:

Cargo / função que exerce:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Telefone: Admissão: Salário:

5.2 EMPREGOS ANTERIORES (os dois últimos)

Empresa:

Cargo / função que exerceu:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Telefone: Admissão: Salário:

Empresa:

Cargo / função que exerceu:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Telefone: Admissão: Salário:

5.3 Já se envolveu em problemas disciplinares administrativos ou criminais em emprego anterior (público ou privado)? Caso positivo faça um relato detalhado da situação e indique os resultados em demissão por justa causa ou quaisquer outras punições:

5.4 Se foi servidor ou empregado público (municipal, estadual ou federal) declarar:

Cargo ocupado:

Data de admissão:

Data de saída:

Razão do desligamento:

5.5 Se foi servidor já respondeu ou responde a qualquer procedimento disciplinar ou sindicância junto à Corregedoria do órgão?

Caso positivo, indique:

Qual instituição:

Número do processo/procedimento:

Motivo detalhado:

Situação atual:

Data dos fatos:

Caso já encerrado, qual o resultado e eventual punição aplicada:

Qual instituição:

Número do processo/procedimento:

Motivo detalhado:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Situação atual: Data dos fatos:

Caso já encerrado, qual o resultado e eventual punição aplicada:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

6. INFORMAÇÃO ACADÊMICA

Possui formação em ensino superior Completo?

Caso afirmativo, informe:

Nome do curso:

Data de início: Data de formação:

Instituição:

Formação:

Endereço:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Telefone:

Possui pós graduação?

Caso afirmativo, informe:

Nome do curso:

Data de início: Data de formação:

Instituição:

Formação:

Endereço:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Telefone:

Possui Mestrado?

Nome do curso:

Data de início:

Data de formação:

Instituição:

Formação:

Endereço:

Logradouro:

nº:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone:

Possui Doutorado?

Caso afirmativo, informe:

Nome do curso:

Data de início:

Data de formação:

Instituição:

Formação:

Endereço:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Telefone:

6.1 Possui curso técnico profissionalizante?

Nome do curso:

Data de início: Data de formação:

Instituição:

Formação:

Endereço:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Telefone:

6.2 Você foi punido ou expulso de algum estabelecimento de ensino? Em caso afirmativo explique:

7. BENS MÓVEIS E IMÓVEIS:

7.1 Possui algum **bem imóvel** em seu nome?

Em caso afirmativo informe:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Data da Aquisição: Valor Aproximado:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Data da Aquisição: Valor Aproximado:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Data da Aquisição: Valor Aproximado:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

Data da Aquisição: Valor Aproximado:

7.2 Possui algum **VEÍCULO** em seu nome?

Em caso positivo informe:

Ano: Cor: Marca:

Modelo: Renavam: Placa:

Ano: Cor: Marca:

Modelo: Renavam: Placa:

Ano: Cor: Marca:

Modelo: Renavam: Placa:

7.3 Utiliza algum veículo que não esteja em seu nome?

Em caso positivo, informe:

Nome do proprietário:

Vínculo (parente, amigo, empresa, antigo proprietário):

Ano: Cor: Marca:

Modelo: Renavam: Placa:

7.4 Seu telefone fixo e/ou telefone celular estão registrados no seu CPF?

Caso **negativo**, indique:

Nome do proprietário:

CPF:

Logradouro: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

7.5 Possui **arma de fogo** de propriedade particular?

Em caso positivo, indique:

Modelo: Calibre: Data da aquisição:

Nº do registro: Validade:

7.6 Já teve alguma arma de sua propriedade, perdida, furtada, roubada ou extraviada?

Em caso **afirmativo**, informe:

Foi registrado em algum lugar? Onde?

Quando? Nº da ocorrência:

Modelo da arma: Nº da arma

Quais foram as circunstâncias:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

8. ANTECEDENTES SOCIAIS E CRIMINAIS:

8.1 Caso tenha se envolvido em ocorrência policial, inquérito policial, processo criminal/termo circunstaciado, inquérito/processo criminal militar na condição de acusado ou réu, mesmo que quando menor de 18 anos, indique:

Número do processo/procedimento:

Datas:

Delegacia/Instância Judicial (Vara, Comarca, etc):

Crime imputado:

Circunstâncias:

Especifique ainda a fase atual do processo/procedimento:

Caso já encerrado, qual o resultado. Especifique todas as informações solicitadas e descreva detalhadamente as circunstâncias.

<input type="text"/>

A difusão não autorizada deste documento caracteriza crime de violação de sigilo funcional, capitulado no Código Penal Brasileiro, sem prejuízo das sanções administrativas e civis decorrentes do ato.

[Redacted]

[Redacted]

8.2 Você já foi detido/preso? [Redacted]

Em caso afirmativo, responda:

Unidade prisional ou delegacia em que esteve detido/preso: [Redacted]

Data da detenção: [Redacted]

Data da soltura: [Redacted]

Motivo:

[Redacted]

Saiu mediante pagamento de fiança?

Qual valor: [Redacted]

8.3 Já se envolveu em alguma situação na qualidade de acusado, na qual foi necessária sua presença em delegacia? [Redacted]

Em caso afirmativo, qual nº do boletim: [Redacted]

Quais foram as circunstâncias:

[Redacted]

8.4 Você tem algum familiar que já se envolveu em qualquer tipo de contravenção ou crime? [Redacted]

Caso afirmativo, informe:

Nome completo: [Redacted]

Grau de parentesco ou relação: [Redacted]

Unidade Prisional em que se encontra ou em que esteve preso:

Motivo da prisão:

8.5 Possui algum familiar, amigo(a), conhecido(a), vizinho(a) que está ou já esteve preso?

Caso positivo, informe:

Nome completo:

Grau de parentesco ou relação:

Unidade Prisional em que se encontra ou em que esteve preso:

Motivo da prisão:

8.6 Possui cadastro de visitante para visitar aos detentos em prisões estaduais no Espírito Santo ou em outros Estados do Brasil, ou em unidades prisionais federais?

Em caso positivo indique:

Qual detento visitou:

Grau de parentesco: Data do cadastro:

Unidade prisional:

Datas das visitas:

Eu, [REDACTED], declaro para os devidos fins que **em hipótese alguma** me envolvi em ocorrência policial, inquérito policial, processo criminal/ termo circunstanciado, inquérito/processo criminal militar na condição de acusado ou réu.

Assinatura

9. OUTROS DADOS RELEVANTES:

9.1 Além do português, que outras línguas você fala:

Idioma:

Proficiência: leitura escrita fala audição

9.2 Você possui alguma doença aguda ou crônica de maior gravidade?

Em caso afirmativo, especifique.

9.3 Faz uso de bebidas alcoólicas?

Em caso afirmativo, especifique.

9.4 Você fuma? Se sim há quanto tempo?

9.5 Você faz uso de entorpecente?

Já experimentou alguma vez?

Em caso afirmativo, especifique.

9.6 Pertence(u) a qualquer sindicato ou outra associação de classe?

Durante quanto tempo?

Data de entrada:

Data de desligamento:

Nome da entidade:

Endereço:

Logradouro:

nº:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Informe se possui filiação partidária?

Qual?

Já exerceu cargo ou função política?

Qual?

Já se candidatou?

Qual cargo?

9.7 Possui conta corrente ou poupança em instituição bancária?

Banco:

Tipo da conta:

Número da conta:

Agência:

Banco:

Tipo da conta:

Número da conta: Agência:

Banco: Tipo da conta:

Número da conta: Agência:

9.7 Possui algum familiar que trabalhe na SEJUS/Polícia Penal?

Em caso afirmativo indique:

Nome completo:

Cargo: Lotação:

Grau de parentesco/relação:

Nome completo:

Cargo: Lotação:

Grau de parentesco/relação:

Nome completo:

Cargo: Lotação:

Grau de parentesco/relação:

9.8 Já realizou visitas a unidade prisional?

Em caso afirmativo indique:

Qual unidade: Data: Motivo:

Qual unidade: Data: Motivo:

Qual unidade: Data: Motivo:

Qual unidade: Data: Motivo:

10. Espaço destinado para dados complementares relevantes que não tenham sido questionados.

<input type="text"/>

12. DECLARAÇÃO:

- Declaro que estou ciente que para dar prosseguimento com a investigação social e consequentemente ao concurso público ao cargo de Policial Penal, tenho que ler e responder verdadeiramente TODAS as questões contidas na Ficha de informações confidenciais – FIC.
- Declaro ainda estar ciente que omissões ou inverdades no preenchimento acarretará na minha exclusão do concurso.
- Autorizo a averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações à Secretaria de Estado da Justiça do Espírito Santo de qualquer responsabilidade.
- Em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018), autorizo o tratamento dos meus dados pessoais para fins de averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar. Isento as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem

informações à Secretaria de Estado da Justiça do Espírito Santo e a Polícia Penal de qualquer responsabilidade decorrente do fornecimento dessas informações.

Assinatura do candidato

A difusão não autorizada deste documento caracteriza crime de violação de sigilo funcional, capitulado no Código Penal Brasileiro, sem prejuízo das sanções administrativas e civis decorrentes do ato.