

**CONFIDENCIAL**

FOTO 3X4

ANEXAR  
AQUI

FOTO 3X4

COLAR  
AQUI**FORMULÁRIO DE SINDICÂNCIA DE VIDA PREGRESSA E INVESTIGAÇÃO SOCIAL****INSTRUÇÕES GERAIS DE PREENCHIMENTO E ADVERTÊNCIAS AO CANDIDATO****LEIA COM BASTANTE ATENÇÃO ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO!**

- a) O CANDIDATO DEVE PRESTAR INTEGRALMENTE TODAS AS INFORMAÇÕES E DADOS SOLICITADOS NESTE FORMULÁRIO, SEM QUALQUER TIPO DE OMISSÃO, DISTORÇÃO OU ERRO;
- b) A OMISSÃO, DISTORÇÃO OU INCLUSÃO DE DADOS OU INFORMAÇÕES FALSAS, SUJEITARÁ O CANDIDATO, ALÉM DAS PENAS PREVISTAS NO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, A SUA “NÃO RECOMENDAÇÃO” NA FASE DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL;
- c) O FORMULÁRIO DEVE SER INTEGRALMENTE DIGITADO, SALVO A ÚLTIMA FOLHA (nº 11) QUE SERÁ OBRIGATORIAMENTE PREENCHIDA MANUALMENTE, **PELO PRÓPRIO CANDIDATO**, COM A UTILIZAÇÃO DE CANETA ESFEROGRÁFICA DE COR AZUL. TODAS AS FOLHAS DEVERÃO SER RUBRICADAS PELO CANDIDATO.
- d) O CANDIDATO DEVE COLAR UMA FOTOGRAFIA, 3X4, COLORIDA NA PARTE SUPERIOR DIREITA DO FORMULÁRIO E ANEXAR OUTRA, 3X4, NA PARTE SUPERIOR ESQUERDA. AS FOTOGRAFIAS **DEVEM SER DATADAS**, TENDO SIDO REALIZADAS EM TEMPO NÃO SUPERIOR A 3 (TRÊS) MESES DA ENTREGA DESTE FORMULÁRIO.

**DADOS DO CONCURSO****CARGO PRETENDIDO:**  
\_\_\_\_\_**EDITAL E ANO DO CONCURSO PÚBLICO:**  
\_\_\_\_\_**DADOS PESSOAIS****NOME COMPLETO DO CANDIDATO: (NÃO ABREVIAR)**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**CONFIDENCIAL**

**CONFIDENCIAL**NOME CONTIDO NO REGISTRO DE NASCIMENTO **(NÃO ABREVIAR)**


---



---

APELIDO(S): \_\_\_\_\_

NOME DO PAI: _____ NOME DA MÃE: _____
--

ESTADO CIVIL _____ NÚMERO DE FILHOS _____ IDADE(S) DO(S) FILHO(S) _____
--

INFORME O(S) NOME(S) COMPLETO(S) E DATA DE NASCIMENTO DO(S) FILHO(S), SE FOR O CASO _____ _____ _____
--

INFORME O NOME COMPLETO DO CONJUGE OU COMPANHEIRA (O) SE FOR O CASO _____
--

NÚMERO DO RG DO CONJUGE OU COMPANHEIRA(O) _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ CPF DO CONJUGE OU COMPANHEIRA (O) n° _____ PROFISSÃO: _____ LOCAL DE TRABALHO: _____
---

NÚMERO DE IRMÃOS: _____ IDADE DO(S) IRMÃO(S) _____
--

INFORME O(S) NOME(S) COMPLETO(S) E DATA DE NASCIMENTO DO(S) IRMÃO(S), SE FOR O CASO _____ _____ _____
--

<b>DADOS DOCUMENTAIS</b>
--------------------------

RG n°: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: _____
--

CPF n°: _____	DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
---------------	------------------------------------

TÍTULO ELEITORAL n°: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____ UF: _____
---

**CONFIDENCIAL**

**CONFIDENCIAL**

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CNH) nº de Registro: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 DATA DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_\_ DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 CATEGORIA \_\_\_\_\_ VALIDADE \_\_\_\_\_

RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA Nº: \_\_\_\_\_  
 DATA DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_

**RECURSOS DE COMUNICAÇÃO E INFORMÁTICA**

TELEFONE(S) FIXO(S): \_\_\_\_\_  
 TELEFONE(S) CELULAR(ES): \_\_\_\_\_  
 SITES DE RELACIONAMENTO (FACEBOOK, TWITTER, Outros): **DIGITAR O E-MAIL UTILIZADO E O ENDEREÇO NA BARRA DE ENDEREÇOS, SEM ERROS OU OMISSÕES**  
 CONTA(S) DE E-MAIL: **DIGITAR INTEGRALMENTE SEM ERROS . NÃO OMITIR CONTAS SEM USO**  
 CONTA(S) DE SERVIÇO DE MENSAGENS INSTANTÂNEAS (SKYPE, MSN, Outros: **DIGITAR INTEGRALMENTE SEM ERROS**

**DADOS DE MORADIA E RESIDÊNCIA**

**INFORME O ENDEREÇO COMPLETO DE SUA RESIDÊNCIA ATUAL: (NÃO ABREVIAR)**

DESDE QUANDO RESIDE NESTE ENDEREÇO? \_\_\_\_\_  
 RESIDE EM CASA PRÓPRIA, ALUGADA, CEDIDA (OUTROS) ? \_\_\_\_\_  
 EM CASO DE RECADO COM QUEM FALAR? (INFORMAR NOME, TELEFONE E ENDEREÇO)

ALÉM DO ENDEREÇO ATUAL, INDIQUE OS ENDEREÇOS ONDE RESIDIU NOS ÚLTIMOS 5 ANOS, INFORMANDO AINDA O ANO E O TEMPO DE MORADIA EM CADA UM DELES, SE FOR O CASO.

1º) \_\_\_\_\_

2º) \_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

**CONFIDENCIAL****DADOS FUNCIONAIS**

NOME DO EMPREGADOR ATUAL: \_\_\_\_\_  
CARGO / EMPREGO OU FUNÇÃO OCUPADA: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_  
NOME E TELEFONE DO CHEFE IMEDIATO: \_\_\_\_\_

SE VOCÊ É SERVIDOR OU EMPREGADO PÚBLICO, INFORME SE É EFETIVO OU OCUPANTE DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO COMISSIONADA: \_\_\_\_\_

ALÉM DO EMPREGO ATUAL, INDIQUE SEUS DOIS ÚLTIMOS EMPREGOS, SE FOR O CASO:

1º) NOME DO EMPREGADOR: \_\_\_\_\_  
CARGO / EMPREGO OU FUNÇÃO OCUPADA: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_

2º) NOME DO EMPREGADOR: \_\_\_\_\_  
CARGO / EMPREGO OU FUNÇÃO OCUPADA: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_

VOCÊ POSSUI OU JÁ POSSUIU EMPRESA EM SEU NOME OU PERTENCE AO QUADRO SOCIETÁRIO DE ALGUMA? EM CASO POSITIVO INFORMAR O NOME DA EMPRESA, O CNPJ, A ATIVIDADE E ENDEREÇO.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VOCÊ DESEMPENHA ALGUMA OUTRA ATIVIDADE PROFISSIONAL PARALELA AO EMPREGO ATUAL? EM CASO POSITIVO INFORMAR O TIPO DE ATIVIDADE E O ENDEREÇO EM QUE ESTA SE DESENVOLVE.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VOCÊ POSSUI INSCRIÇÃO EM ENTIDADES PROFISSIONAIS TAIS COMO OAB, CRM, CREA, CRC? EM CASO POSITIVO INFORMAR A ENTIDADE E O NÚMERO DO REGISTRO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

**CONFIDENCIAL****DADOS ESCOLARES**

ENSINO FUNDAMENTAL:

ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

ENSINO MÉDIO:

ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

ENSINO SUPERIOR: GRADUAÇÃO / PÓS – GRADUAÇÃO

NOME DO CURSO: \_\_\_\_\_

ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_ ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

Nº DE REGISTRO NO MEC: \_\_\_\_\_

NOME DO CURSO: \_\_\_\_\_

ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_ Nº DE REGISTRO NO MEC: \_\_\_\_\_

NOME DO CURSO: \_\_\_\_\_

ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_ Nº DE REGISTRO NO MEC: \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES CRIMINAIS, CÍVEIS E ADMINISTRATIVOS**

1) Você já foi conduzido ou apresentado a uma Unidade Policial? Caso positivo, informe o motivo? (utilize o verso desta página caso necessário).

2) Você já foi detido ou preso? Caso positivo, informe o motivo? (utilize o verso desta página caso necessário).

3) Você é ou foi parte em Procedimento Policial (Ocorrência, Termo Circunstanciado ou Inquérito Policial, outros)? Caso positivo, informe a Unidade Policial, o número, a data de instauração e o motivo do procedimento (utilize o verso desta página caso necessário).

4) Você já respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar? Caso positivo, informe a Unidade Militar, o número, a data de instauração e o motivo do procedimento (utilize o verso desta página caso necessário).

**CONFIDENCIAL**

**CONFIDENCIAL**

5) Você já respondeu ou responde a Processo na Justiça Federal? Caso positivo, informe a Região, a Vara, o número e o motivo do Processo (utilize o verso desta página caso necessário).

---

6) Você já respondeu ou responde a Processo na Justiça Estadual ou do Distrito Federal? Caso positivo, informe a Circunscrição Judiciária ou Comarca, a Vara, o número e o motivo do Processo (utilize o verso desta página caso necessário).

---

7) Você já respondeu ou responde a Processo na Justiça Militar da União, Estadual ou do Distrito Federal? Caso positivo, informe a Circunscrição Judiciária ou Comarca, a Vara, o número e o motivo do Processo (utilize o verso desta página caso necessário).

---

8) Você já respondeu ou responde a Processo na Justiça Eleitoral? Caso positivo, informe o Tribunal, o número e o motivo do Processo (utilize o verso desta página caso necessário).

---

9) Você já respondeu ou responde a procedimento criminal nos termos da Lei nº 9.099/95 (Juizados Especiais - Infrações penais de menor Potencial ofensivo – Suspensão do processo, artigo 89 – Transação Penal)? Caso positivo, informe a Circunscrição Judiciária ou Comarca, o Tribunal, o Juizado ou Vara, o número do Processo e o motivo do procedimento judicial. (utilize o verso desta página caso necessário).

---

10) Você já respondeu ou responde à Ação Civil Pública? Caso positivo, informe o Tribunal, o número do Processo e as circunstâncias do procedimento (utilize o verso desta página caso necessário).

---

11) Se você é ou foi Servidor ou Empregado Público, Estadual, Municipal, Federal ou do Distrito Federal, informe se responde ou já respondeu, Sindicância Disciplinar, Inquérito Administrativo, Processo Administrativo Disciplinar, Tomada de Contas Especial, etc? Caso positivo, informe os motivos, o órgão ou entidade e o resultado do procedimento (utilize o verso desta página caso necessário).

---

12) Você tem títulos protestados? Caso positivo, informe o valor do título e o nome do credor da dívida (utilize o verso desta página caso necessário).

---

13) Você está inscrito no SPC, DPC, SERASA ou outro Serviço de Proteção ao Crédito? Caso positivo, informe o valor da dívida e o nome do solicitante do cadastro de inadimplência (utilize o verso desta página caso necessário)\_\_\_\_\_

---

14) Você já visitou ou ainda visita alguma pessoa presa, ainda que profissionalmente (advogado) ? \_\_\_\_\_

Caso positivo, informe o nome completo do detento, a razão da prisão, o estabelecimento prisional, seu vínculo de parentesco ou amizade com referida pessoa (o que você é dela? Filho (a), irmã (o), primo (a), amigo, cônjuge, etc) e o ano da última visita. **Não omita nenhum nome!**

NOME DO PRESO: \_\_\_\_\_

RAZÃO DA PRISÃO: \_\_\_\_\_

ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO: \_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

**CONFIDENCIAL**

SEU VÍNCULO COM O PRESO: \_\_\_\_\_  
ANO DA ÚLTIMA VISITA: \_\_\_\_\_

NOME DO PRESO: \_\_\_\_\_  
RAZÃO DA PRISÃO: \_\_\_\_\_  
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO: \_\_\_\_\_  
SEU VÍNCULO COM O PRESO: \_\_\_\_\_  
ANO DA ÚLTIMA VISITA: \_\_\_\_\_

NOME DO PRESO: \_\_\_\_\_  
RAZÃO DA PRISÃO: \_\_\_\_\_  
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO: \_\_\_\_\_  
SEU VÍNCULO COM O PRESO: \_\_\_\_\_  
ANO DA ÚLTIMA VISITA: \_\_\_\_\_

NOME DO PRESO: \_\_\_\_\_  
RAZÃO DA PRISÃO: \_\_\_\_\_  
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO: \_\_\_\_\_  
SEU VÍNCULO COM O PRESO: \_\_\_\_\_  
ANO DA ÚLTIMA VISITA: \_\_\_\_\_

NOME DO PRESO: \_\_\_\_\_  
RAZÃO DA PRISÃO: \_\_\_\_\_  
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO: \_\_\_\_\_  
SEU VÍNCULO COM O PRESO: \_\_\_\_\_  
ANO DA ÚLTIMA VISITA: \_\_\_\_\_

NOME DO PRESO: \_\_\_\_\_  
RAZÃO DA PRISÃO: \_\_\_\_\_  
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO: \_\_\_\_\_  
SEU VÍNCULO COM O PRESO: \_\_\_\_\_  
ANO DA ÚLTIMA VISITA: \_\_\_\_\_

NOME DO PRESO: \_\_\_\_\_  
RAZÃO DA PRISÃO: \_\_\_\_\_  
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO: \_\_\_\_\_  
SEU VÍNCULO COM O PRESO: \_\_\_\_\_  
ANO DA ÚLTIMA VISITA: \_\_\_\_\_

NOME DO PRESO: \_\_\_\_\_  
RAZÃO DA PRISÃO: \_\_\_\_\_  
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO: \_\_\_\_\_  
SEU VÍNCULO COM O PRESO: \_\_\_\_\_  
ANO DA ÚLTIMA VISITA: \_\_\_\_\_

NOME DO PRESO: \_\_\_\_\_  
RAZÃO DA PRISÃO: \_\_\_\_\_  
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO: \_\_\_\_\_  
SEU VÍNCULO COM O PRESO: \_\_\_\_\_  
ANO DA ÚLTIMA VISITA: \_\_\_\_\_

NOME DO PRESO: \_\_\_\_\_  
RAZÃO DA PRISÃO: \_\_\_\_\_  
ESTABELECIMENTO DE INTERNAÇÃO: \_\_\_\_\_  
SEU VÍNCULO COM O PRESO: \_\_\_\_\_  
ANO DA ÚLTIMA VISITA: \_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

**CONFIDENCIAL**

**DADOS BANCÁRIOS**

Indique o (s) Banco (s) em que possui ou já possuiu conta bancária e/ou Caderneta de Poupança:

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta corrente nº: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta corrente nº: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta corrente nº: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Caderneta de Poupança nº: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Caderneta de Poupança nº: \_\_\_\_\_

**DADOS PATRIMONIAIS**

Relacione todos os seus bens móveis, informando o valor aproximado de cada um deles (carros, motocicletas, lanchas, outros). Utilize o verso desta folha, caso seja necessário.

---

---

---

---

---

---

Relacione todos os seus bens imóveis, ainda que não escriturados, informando os endereços e o valor aproximado de cada um deles (áreas, lotes, galpões, casas, apartamentos, chalés, outros). Utilize o verso desta folha, caso seja necessário.

---

---

---

---

---

**OUTROS DADOS**



**CONFIDENCIAL**

Você possui arma de fogo? Caso positivo, informe a marca, modelo e o número do registro.

---

---

Você é ou foi inscrito em Partido Político?

---

---

Você é ou foi filiado a Sindicato de Classe?

---

---

Você é associado e/ou frequenta clubes recreativos? Caso positivo, indique o (s) nome (s) e endereço(s) completo(s):

---

---

Você pratica algum esporte? Caso positivo, informe qual (is) e a frequência com que o (s) pratica.

---

---

Quais são suas atividades de lazer prediletas (viagens, leituras, danças, etc)?

---

---

Você frequenta bares ou casas de shows? Indique os nomes e os locais que costuma frequentar.

---

---

Você ingere bebidas alcoólicas? \_\_\_\_\_ Com que frequência? \_\_\_\_\_

Você fuma? \_\_\_\_\_ Quantos cigarros fuma por dia? \_\_\_\_\_

Você já participou de jogo(s) ilícito(s)? Caso positivo, informe qual(is)? (jogo do bicho, rinha, caça-níqueis, outros) \_\_\_\_\_

Você já experimentou ou ainda utiliza algum tipo de droga de uso proibido? \_\_\_\_\_ Qual? (maconha, cocaína, ecstasy, crack, merla, outras).

---

---

Você conhece os valores fundamentais da SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DO DISTRITO FEDERAL para qual pretende ingressar? Em sua opinião, quais são eles?

---

---

Por que você entende ter conduta compatível com esses valores?

---

---

**CONFIDENCIAL**

**CONFIDENCIAL**

Você possui algum familiar que é ou tenha sido servidor da SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DO DISTRITO FEDERAL, ainda que aposentado? Caso positivo, indique o nome completo e o cargo que ocupa ou ocupou.

---

---

Você ou alguém que te conheça, inclusive familiares, conhece alguém que trabalha ou trabalhou no Instituto Brasil de Educação (**IBRAE**)? Caso positivo, indique o nome completo e o cargo que ocupa ou ocupou.

---

---

**CONFIDENCIAL**

**CONFIDENCIAL****ESTA PÁGINA DEVE SER PREENCHIDA MANUALMENTE PELO PRÓPRIO CANDIDATO**

Em que unidade gostaria de desempenhar suas atividades após tomar posse e entrar em exercício? Por que?

---

---

---

---

---

Qual a escala de serviço de sua preferência (Plantão ou expediente)? Por que?

---

---

---

---

**TERMO DE COMPROMISSO**

Nos termos da lei, declaro, sob as penas do Art. 299 do Código Penal Brasileiro (**CRIME DE FALSIDADE IDEOLÓGICA**), que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fatos, atos ou condutas que possam impossibilitar minha matrícula. Autoriza o Instituto Brasil de Educação (IBRAE) e a Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social (SEDES) a realizar ampla e irrestrita **INVESTIGAÇÃO SOCIAL E DE VIDA PREGRESSA**, para confirmar todas as informações prestadas e verificar a existência ou não de conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável, compatíveis com o exercício do cargo pretendido e exigidas pelo IBRAE e pela SEDES.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_

Assinatura

**CONFIDENCIAL**