

**LEIA COM ATENÇÃO**

Este formulário tem caráter CONFIDENCIAL, faz parte do processo de seleção a que você está sendo submetido (a).

Em seu próprio interesse, preste todas as informações solicitadas, responda todas as questões de próprio punho e em letra de fôrma. Seja SINCERO, pois o que você responder SERÁ INVESTIGADO posteriormente. Se o espaço for insuficiente utilize a parte da questão 64 para complementação, indicando o número da questão que você está complementando. Não deixe questões em branco. Se houver questões que não dizem respeito, coloque um "traço" como resposta.

Havendo qualquer dúvida, consulte o Encarregado de Análise Social antes da entrega definitiva do formulário.

**Anexar a este formulário os documentos contidos nas alíneas do subitem 14.4. do item 14. da 4ª Etapa do Edital nº 001/2013, além de cópias autenticadas de certificados de conclusão de ensino médio e carteira nacional de habilitação (CNH).**

Após preencher e assinar este formulário, entregue impreterivelmente no dia e local previsto.

**DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES, DEPOIS DE COMPROVADAS ACARRETARÃO NO CANCELAMENTO DE SEUS EXAMES OU SUA EXCLUSÃO SUMÁRIA DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE RORAIMA.**

**IDENTIFICAÇÃO PESSOAL**

01 - Nome: \_\_\_\_\_  
 02 - Pai: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
 03 - Mãe: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
 04 - Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
 05 - Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
 06 - RG.: \_\_\_\_\_ Cédula de identidade expedida por: \_\_\_\_\_  
 07 - Qualquer outro nome pelo qual é conhecido (apelido): \_\_\_\_\_  
 08 - Grau de instrução: \_\_\_\_\_ série do curso se incompleto: \_\_\_\_\_  
 09 - Línguas que fala: \_\_\_\_\_  
 10 - Profissão: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_  
 11 - Título de Eleitor nº.: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_  
 12 - Carteira Profissional nº.: \_\_\_\_\_ série: \_\_\_\_\_  
 13 - CNH nº \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Emissão \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Validade \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**RESIDÊNCIAS**

14 - Declarar em ordem cronológica os lugares onde residiu e/ou reside nos últimos 05 (cinco) anos:

De: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ / Rua e número: \_\_\_\_\_  
 mês ano mês ano

Fica próximo de (o): \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Com quem residiu? \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

De: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ / Rua e número: \_\_\_\_\_  
 mês ano mês ano

Fica próximo de (o): \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CONFIDENCIAL

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do candidato

**CONFIDENCIAL**

Com quem residiu? \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_

2/11

De: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / Rua e número: \_\_\_\_\_  
          mês  ano      mês  ano

Fica próximo de (o): \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Com quem residiu? \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

-----  
15 – Caso não tenha residido com os pais ou esposa, durante algum período, explicar o motivo:  
-----  
-----

**FAMÍLIA**

15 – Dê completas informações sobre seus pais e irmãos. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não são seus pais, a informação solicitada deve abrangê-los também.

<b>Grau de Parentesco</b>	<b>Nome</b>	<b>Endereço</b>	<b>Profissão</b>	<b>Idade</b>	<b>Vivo ou morto</b>
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

16 – Você é solteiro (a), casado(a), viúvo(a), desquitado(a), divorciado(a), separado(a), união estável?  
-----

17 – Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimado, adotivo, enteado).

<b>Nome</b>	<b>Data do nascimento</b>	<b>Onde e com quem reside?</b>	<b>Situação da criança</b>
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**CONFIDENCIAL**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

18 – Está sustentando todos os seus filhos? \_\_\_\_\_ Em caso negativo, explique detalhadamente:

19 – Preste as seguintes informações com relação ao seu casamento:

Nome da(o) esposa(o): \_\_\_\_\_ Data do Nascimento: \_\_\_\_\_

Data do casamento: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_

20 – Está vivendo com a sua/seu esposa(o)? \_\_\_\_\_ Em caso negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço de sua/seu esposa(o): \_\_\_\_\_

21 – Sua/seu esposa(o) esta empregada(o) atualmente? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, complemente:

Firma que trabalha: \_\_\_\_\_

endereço: \_\_\_\_\_

Função que exerce: \_\_\_\_\_ salário: \_\_\_\_\_

22 – Forneça o nome e endereço de seus sogros: \_\_\_\_\_

**SAÚDE**

23 – Você já foi internado (a) em hospital? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, apresente datas, locais e motivos: \_\_\_\_\_

24 – Você já desmaiou alguma vez? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

25 – Você ou algum membro de sua família já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou moléstia prolongada? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

26 – Faz uso de bebidas alcoólicas? \_\_\_\_\_ Quais: \_\_\_\_\_

Você fuma? \_\_\_\_\_

27 – Você já fez uso de substância entorpecente? Ou já experimentou alguma vez? \_\_\_\_\_

28 – Alguém de sua família já fez ou faz uso de substância entorpecente? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo forneça detalhes: \_\_\_\_\_

**REFERÊNCIAS PESSOAIS**

29 – Dê os seguintes dados sobre três amigos (as):

Nome completo: \_\_\_\_\_ Conhece-o há quanto tempo? \_\_\_\_\_

Ocupação: \_\_\_\_\_ - Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ - Endereço comercial: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_ Conhece-o há quanto tempo? \_\_\_\_\_

Ocupação: \_\_\_\_\_ - Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ - Endereço comercial: \_\_\_\_\_

Nome completo: _____	Conhece-o há quanto tempo? _____
Ocupação: _____	- Endereço residencial: _____
Fone: _____	- Endereço comercial: _____

30 – Possui parentes no CBMRR? \_\_\_\_\_ Em caso positivo forneça detalhes: \_\_\_\_\_

---

Nome e posto ou graduação	Endereço	Grau de parentesco
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

31 – Cite três pessoas que sejam parentes ou ex-empregadores e que possam testemunhar a seu favor:

Nome completo: _____	Conhece-o há quanto tempo? _____
Ocupação: _____	- Endereço residencial: _____
Fone: _____	- Endereço comercial: _____
Nome completo: _____	Conhece-o há quanto tempo? _____
Ocupação: _____	- Endereço residencial: _____
Fone: _____	- Endereço comercial: _____
Nome completo: _____	Conhece-o há quanto tempo? _____
Ocupação: _____	- Endereço residencial: _____
Fone: _____	- Endereço comercial: _____

**ATIVIDADES SOCIAIS**

32 – O que você costuma fazer nas horas de folga? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Onde? \_\_\_\_\_

33 – Possui algum vício? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

34 – É sócio de algum clube? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, forneça nome e endereço: \_\_\_\_\_

35 – Pertence (u) a qualquer sindicato, ou outra associação de classe? \_\_\_\_\_

Em caso positivo forneça detalhes os seguintes detalhes: \_\_\_\_\_

---

Data		Nome da organização	Endereço
de	até		
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

36 – Filiação política e cargo que exerce(u) ou que foi candidato: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES CRIMINAIS**

37 – Você já foi intimidado ou processado pela justiça? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes:

Delito: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

FÓRUM: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha? \_\_\_\_\_

Qual foi a solução do caso? \_\_\_\_\_

Delito: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

FÓRUM: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha? \_\_\_\_\_

Qual foi a solução do caso? \_\_\_\_\_

38 – Você já teve alguma “passagem” em qualquer repartição policial ou juizado de menores? \_\_\_\_\_

Em caso afirmativo forneça detalhes:

Data: \_\_\_\_\_ Tempo de permanência: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Repartição em que foi conduzido: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Qual foi a solução do caso? \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Tempo de permanência: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Repartição em que foi conduzido: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Qual foi a solução do caso? \_\_\_\_\_

39 – Já esteve alguma vez envolvido(a) em Inquérito Policial, Sindicância ou investigação sumária? \_\_\_\_\_

Em caso positivo forneça detalhes: \_\_\_\_\_

40 – Algum membro de sua família já esteve envolvido com a polícia ou justiça? \_\_\_\_\_

Em caso afirmativo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

41 – Você já foi envolvido em algum processo de paternidade? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes completos: \_\_\_\_\_

6/11

**EMPREGOS**

42 – Relacione, a partir das datas mais antigas, TODOS os lugares em que esteve empregado, registrado ou não, bem como os por conta própria e os “bicos”. Não omita nenhum. Dê endereços completos e corretos e as datas de inatividades entre cada período de emprego.

Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Período em que trabalhou: de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

Seção: \_\_\_\_\_ Encarregado da Seção: \_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

Punições sofridas e motivos: \_\_\_\_\_

-----  
Período de inatividade: \_\_\_\_\_

O que fez durante este período: \_\_\_\_\_

-----  
Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro : \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Período em que trabalhou: de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

Seção: \_\_\_\_\_ Encarregado da Seção: \_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

Punições sofridas e motivos: \_\_\_\_\_

-----  
Período de inatividade: \_\_\_\_\_

O que fez durante este período: \_\_\_\_\_

-----  
Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Período em que trabalhou: de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

Seção: \_\_\_\_\_ Encarregado da Seção: \_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

Punições sofridas e motivos: \_\_\_\_\_

-----  
Período de inatividade: \_\_\_\_\_

O que fez durante este período: \_\_\_\_\_

-----  
Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Período em que trabalhou: de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

Seção: \_\_\_\_\_ Encarregado da Seção: \_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

Punições sofridas e motivos: \_\_\_\_\_

-----  
Período de inatividade: \_\_\_\_\_

O que fez durante este período: \_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

Período em que trabalhou: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_  
 Seção: \_\_\_\_\_ Encarregado da Seção: \_\_\_\_\_  
 Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
 Punições sofridas e motivos: \_\_\_\_\_

Período de inatividade: \_\_\_\_\_  
 O que fez durante este período: \_\_\_\_\_

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

43 – Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil Bombeiro Militar? \_\_\_\_\_  
 Caso positivo especifique: \_\_\_\_\_

44 – Qual trabalho que gostaria de fazer no CBM, faça três escolhas:  
 1 - \_\_\_\_\_  
 2 - \_\_\_\_\_  
 3 - \_\_\_\_\_

45 – Já procurou anteriormente ingressar no Bombeiro Militar? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, indique quantas vezes, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação (ões): \_\_\_\_\_

46 – Você já procurou anteriormente algum emprego público? \_\_\_\_\_ Em caso positivo mencione o ano, localidade, cargos e resultados: \_\_\_\_\_

**SERVIÇO MILITAR**

47 – Preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar:  
 Se dispensado – Categoria: \_\_\_\_\_  
 Ou unidade em que serviu: \_\_\_\_\_ subunidade: \_\_\_\_\_  
 End: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Tempo de serviço \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
                  Dia          mês          ano                  dia          mês          ano

48 – Punições sofridas e motivos de cada uma:

<b>Punições</b>	<b>Motivos</b>
1 - _____	_____
2 - _____	_____
3 - _____	_____
4 - _____	_____
5 - _____	_____

49 – Motivo da baixa: \_\_\_\_\_

50 – Esteve envolvido em Inquérito Bombeiro Militar, Policial Militar ou Sindicância instaurada pelas Forças Armadas? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, explique: \_\_\_\_\_

**DADOS ESCOLARES**

ENSINO FUNDAMENTAL:			
Período: _____ / _____ / _____ à _____ / _____ / _____	Curso: _____		
Escola: _____	End.: _____		
Bairro: _____	CEP: _____	Cidade: _____	UF: _____
ENSINO MÉDIO:			
Período: _____ / _____ / _____ à _____ / _____ / _____	Curso: _____		
Escola: _____	End.: _____		
Bairro: _____	CEP: _____	Cidade: _____	UF: _____
ENSINO SUPERIOR:			
Período: _____ / _____ / _____ à _____ / _____ / _____	Curso: _____		
Escola: _____	End.: _____		
Bairro: _____	CEP: _____	Cidade: _____	UF: _____
CURSO:			
Período: _____ / _____ / _____ à _____ / _____ / _____	Curso: _____		
Escola: _____	End.: _____		
Bairro: _____	CEP: _____	Cidade: _____	UF: _____
CURSO:			
Período: _____ / _____ / _____ à _____ / _____ / _____	Curso: _____		
Escola: _____	End.: _____		
Bairro: _____	CEP: _____	Cidade: _____	UF: _____
CURSO:			
Período: _____ / _____ / _____ à _____ / _____ / _____	Curso: _____		
Escola: _____	End.: _____		
Bairro: _____	CEP: _____	Cidade: _____	UF: _____

52 – Você foi expulso ou punido em qualquer estabelecimento de ensino? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, explique: \_\_\_\_\_

**HABILITAÇÃO E VEÍCULO**

53 – Você é motorista habilitado? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça os seguintes detalhes:  
 Número da CNH: \_\_\_\_\_ Nº registro: \_\_\_\_\_  
 Data de expedição \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ local da expedição: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_

54 – Teve alguma vez sua carteira de motorista suspensa ou cassada? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_



55 – Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veículo? \_\_\_\_\_ Em caso positivo forneça detalhes, citando inclusive a delegacia que registrou a ocorrência

56 – Possui algum veículo automotor? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, forneça marca, modelo, ano de fabricação e placas: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES BANCÁRIAS E DE CRÉDITO**

57 – Banco em que tem conta corrente: \_\_\_\_\_ nº conta: \_\_\_\_\_

58 – Você já teve ou tem cheques ou títulos protestados? Ou nome no SPC? \_\_\_\_\_  
Em caso afirmativo forneça detalhes: \_\_\_\_\_

59 – Você possui prestações ou dívidas? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, forneça detalhes: \_\_\_\_\_

<b>Quando iniciou</b>	<b>Quantia inicial</b>	<b>Quantia atual</b>	<b>Mensalidade</b>	<b>Deve para quem? (nome e endereço)</b>	<b>Está em dia</b>
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

60- Você pagou, ou prometeu pagamento em dinheiro, serviço ou material por qualquer recomendação, ou promessa de auxiliá-lo nos exames de seleção do CFSDBM? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça nome de quem recebeu: \_\_\_\_\_  
Recompensa prometida: \_\_\_\_\_ outros detalhes: \_\_\_\_\_

**ARMAS DE FOGO**

63 – Você possui alguma arma de fogo? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo forneça detalhes especificando marca, calibre, espécie, modelo e inclusive se foi apreendida alguma vez? \_\_\_\_\_

64 – Espaço destinado para complementações: \_\_\_\_\_

Faça desenhos, mapas, croquis, etc do(s) endereço(s) de sua(s) residência(s), assinalando os pontos de referências e ruas principais, inclusive anexando folhas suplementares, se necessário.

Declaro que li e respondi pessoalmente as questões contidas no presente formulário e, autorizo as pessoas e empresas, mencionadas no presente formulário, a fornecer ao Corpo de Bombeiros Militar de Roraima, todas as informações sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando-se de responsabilidades, caso não se processe minha inclusão.

Boa Vista - RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_



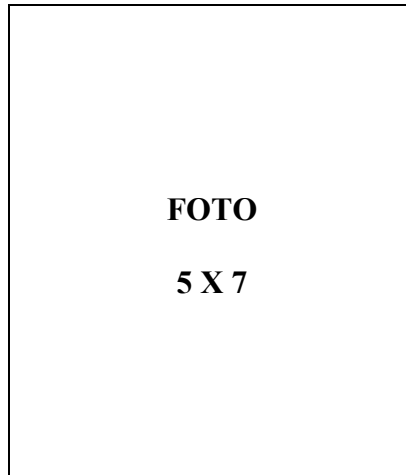
**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE RORAIMA**  
**DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA, INFORMÁTICA E ESTATÍSTICA**  
**SEÇÃO DE INTELIGÊNCIA E CONTRA-INTELIGÊNCIA**



**FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS**

Nº Inscrição: .....

Classificação: .....



FOTO

5 X 7

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
(Rua e nº)

\_\_\_\_\_

Bairro	Cidade	Estado	CEP
--------	--------	--------	-----

Fone fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO E DEVOLVIDO, EM ENVELOPE LACRADO IDENTIFICADO APENAS COM O NOME DO CANDIDATO, IMPRETERIVELMENTE NO DIA 01/10/2013, NO SEGUINTE LOCAL: DIRETORIA DE ENSINO, INSTRUÇÃO E OPERAÇÃO – DEIOp, DO CORPO DE BOMBEIROS DE RORAIMA, SITUADO NA Avenida Venezuela, 1271 – Pricumã, Boa Vista-RR; CEP: 69309-690, das 07h30min às 13h00min.**