



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA MILITAR DO PARÁ  
AJUDÂNCIA GERAL**



**ADITAMENTO AO BG Nº 031  
17 DE FEVEREIRO DE 2016**

Para conhecimento dos Órgãos subordinados e execução, publico o seguinte:

**I PARTE (SERVIÇOS DIÁRIOS)**

- SEM REGISTRO

**II PARTE (ENSINO E INSTRUÇÃO)**

- SEM REGISTRO

**III PARTE (ASSUNTOS GERAIS E ADMINISTRATIVOS)**

**1 - ASSUNTOS GERAIS**

---

**A) ALTERAÇÕES DE OFICIAIS**

- SEM REGISTRO

**B) ALTERAÇÕES DE PRAÇAS ESPECIAIS**

- SEM REGISTRO

**C) ALTERAÇÕES DE PRAÇAS**

- SEM REGISTRO

**D) ALTERAÇÕES DE INATIVOS**

- SEM REGISTRO

**2 - ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS**

---

• **ATO DO COMANDANTE GERAL**  
**RESOLUÇÃO N° 001 EMG - PM2 de 15 de JANEIRO de 2016:**

*Regulamenta os critérios para Avaliação da Investigação dos Antecedentes Pessoais dos candidatos aprovados na prova de conhecimentos nos concursos públicos para provimento do cargo de Policial Militar.*

O COMANDANTE GERAL DA POLÍCIA MILITAR DO PARÁ, no uso das suas atribuições expressas na Lei Complementar n° 053, de 07 de fevereiro de 2006, especificamente as previstas no Art. 8º, incisos I e VIII;

Considerando o disposto no art. 37, inciso II, da Constituição Federal; Lei n° 6.833, de 13 de fevereiro de 2006 (Código de Ética e Disciplina da Polícia Militar do Pará), na Lei n° 6.626, de 03 de fevereiro 2004 alterada pela Lei n° 8342, de 14 de janeiro de 2016, que dispõe sobre ingresso na Polícia Militar do Pará,

**RESOLVE:**

Art. 1º Estabelecer os critérios e regulamentar a avaliação da investigação de antecedentes pessoais dos candidatos aprovados nas provas de conhecimentos nos concursos públicos de admissão aos cargos de Policial Militar do Estado do Pará.

Art. 2º A investigação de antecedentes pessoais, de caráter eliminatório, dar-se-á durante o transcurso do concurso, por meio de investigação no âmbito social, funcional, civil e criminal, a fim de buscar os elementos que demonstrem se o candidato possui idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo a que concorre, devendo ser aplicada pela Polícia Militar.

Art. 3º A investigação dos antecedentes pessoais será iniciada por ocasião da aprovação do candidato na prova de conhecimento e terminará com a sua inclusão nas fileiras da Instituição.

Art. 4º Ao final da investigação dos antecedentes pessoais o candidato será considerado apto ou inapto.

Art. 5º Os candidatos preencherão, para fins de registro um Formulário de Investigação dos Antecedentes Pessoais (FIAP), que será disponibilizada no site da Polícia Militar do Pará ([www.pm.pa.gov.br](http://www.pm.pa.gov.br)) e no site da instituição organizadora do certame e deverá ser entregue em datas e locais previamente definidos pela Comissão Central de Investigação de Antecedentes Pessoais (COCENIAP), em edital, juntamente com os originais dos seguintes documentos:

## **ADITAMENTO AO BG N° 031 – 17 FEV 2016**

---

I - certidão de antecedentes criminais, da cidade/município da Jurisdição onde reside/residiu nos últimos 05 (cinco) anos:

- a) da Justiça Federal;
- b) da Justiça Estadual ou do Distrito Federal;
- c) da Justiça Militar Federal, inclusive para as candidatas do sexo feminino;
- d) da Justiça Militar Estadual ou do Distrito Federal, inclusive para as candidatas do sexo feminino;

II - certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral;

III - certidões dos cartórios de protestos de títulos da cidade/município onde reside/residiu nos últimos 05 (cinco) anos; e

IV - certidões dos cartórios de execução cível da cidade/município onde reside/residiu nos últimos 05 (cinco) anos.

§ 1º Somente serão aceitas certidões expedidas, no máximo, nos 90 (noventa) dias anteriores à data de entrega fixada em edital e dentro do prazo de validade específico constante nos documentos.

§ 2º Serão desconsiderados os documentos rasurados.

§ 3º Serão aceitas certidões obtidas por meio de site oficial, desde que possuam assinatura digital, baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica.

§ 4º A Comissão Regional de Investigação dos Antecedentes Pessoais (COREGIAP) de que trata o inciso II, do art. 7º desta Resolução, poderá solicitar, a qualquer tempo durante a investigação, outros documentos necessários à comprovação de dados ou esclarecimento de fatos e situações envolvendo o candidato.

Art. 6º São fatos e situações imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo de policial militar, a não prática de:

I - relacionamento ou exibição em público com pessoas de notórios e desabonadores antecedentes criminais ou morais;

II - ato atentatório à moral e aos bons costumes e incompatível com o decoro da função policial militar;

III - uso de droga ilícita de qualquer espécie;

IV - ato tipificado como infração penal;

V - reincidência de transgressões ou faltas disciplinares; e

VI - participação ou filiação como membro, sócio ou dirigente de entidade ou organização cujo funcionamento seja legalmente proibido ou contrário às instituições constitucionais ou ao regime vigente.

Art. 7º A investigação dos antecedentes pessoais será realizada por Comissões de Investigação dos Antecedentes Pessoais instituídas para este fim, cuja composição obedecerá aos seguintes parâmetros:

I - Comissão Central de Investigação dos Antecedentes Pessoais (COCENIAP) será instalada na Corregedoria Geral da PMPA e será composta por no mínimo 07 (sete) membros; sendo 01 (um) representante da Corregedoria-Geral, a qual caberá a presidência da Comissão, 01 (um) representante da Inteligência da Corregedoria, 01 (um) representante do Centro de Inteligência e 01 (um) representante da Diretoria de Ensino e Instrução, e outro(s) membro(s) indicado(s) pelo Corregedor-Geral;

II - Comissões Regionais de Investigação dos Antecedentes Pessoais (COREGIAP) serão instaladas nos âmbitos dos comandos intermediários da capital e do interior do Estado, aonde houver polo de curso de formação e serão compostas por no mínimo 05 (cinco) membros; sendo 01 (um) representante da área de corregedoria, a quem caberá a presidência da Comissão, 01 (um) representante da área de inteligência, e outro(s) membro(s) indicado(s) pelo Comando Intermediário;

§ 1º Os membros das Comissões de Investigação dos Antecedentes Pessoais estão proibidos de manter contato informal com qualquer um dos candidatos, sendo que quaisquer explicações e/ou orientações deverão ser realizadas por meios oficiais, mantendo-se registrados e arquivados tais contatos.

§ 2º As Comissões de Investigação dos Antecedentes Pessoais extinguir-se-ão automaticamente com a finalização do prazo de validade do concurso.

Art. 8º Compete à Comissão Central de Investigação dos Antecedentes Pessoais (COCENIAP):

I - estabelecer as diretrizes e coordenar as ações das Comissões Regionais de Investigação dos Antecedentes Pessoais (COREGIAP);

II - analisar os FIAP de todos os candidatos, oficiando aqueles que tiverem qualquer registro desabonador a prestarem esclarecimentos adicionais se assim desejarem; e

III - decidir de forma fundamentada sobre a aptidão ou inaptidão dos candidatos, apreciados os esclarecimentos adicionais de que trata o inciso II.

§ 1º De ordem do Presidente, os Membros da Comissão Central de Investigação dos Antecedentes Pessoais (COCENIAP) poderão se deslocar ao Comando Intermediário Regional da PMPA e/ou convocar Policiais Militares das Comissões Regionais para auxiliar em demandas específicas.

§ 2º Deverão ser autuados pela Comissão Central ou Regional de Investigação dos Antecedentes Pessoais todos os documentos referentes aos procedimentos executados durante o processo de investigação dos antecedentes pessoais, sendo que, nos casos de inaptidão, os instrumentos deverão ser autuados individualmente em relação a cada candidato não recomendado.

§ 3º Deverão ser feitas diligências nas proximidades da residência, vizinhança, e nos locais de convívio social do candidato, e a critério da comissão poderão ser realizadas outras diligências julgadas úteis e esclarecedoras.

## **ADITAMENTO AO BG N° 031 – 17 FEV 2016**

---

Art. 9º Compete às Comissões Regionais de Investigação dos Antecedentes Pessoais (COREGIAP):

I - investigar a vida pregressa dos candidatos, em consonância com as exigências desta resolução e legislação pertinente;

II - verificar a veracidade das informações prestadas pelos candidatos em seus Formulários de Investigação dos Antecedentes Pessoais – FIAP (em anexo) e a autenticidade dos documentos de que trata o art. 5º; e

III - Analisar os FIAP (em anexo), identificando os candidatos que possuem registros de fatos ou situações que podem caracterizar desvio de comportamento e/ou inidoneidade moral.

Art. 10 Compete à Diretoria de Ensino e Instrução (DEI) da PMPA:

I - auxiliar na operacionalização das atividades desenvolvidas pela Comissão Central e Regional de Investigação dos Antecedentes Pessoais;

II - salvaguardar os instrumentos contendo os procedimentos de investigação dos antecedentes pessoais até a finalização do prazo de validade do concurso, ocasião em que deverão ser remetidos ao Centro de Inteligência da PMPA, local destinado ao arquivo definitivo; e

III – homologar, publicar em Diário Oficial do Estado e encaminhar para a instituição organizadora do certame os resultados das análises da Comissão Central e Regional da Investigação dos Antecedentes Pessoais.

Art. 11 Será considerado inapto, e conseqüentemente excluído do concurso público, o candidato que:

I - tiver conduta enquadrada em quaisquer dos fatos previstos no art. 6º desta Resolução, após análise da sua defesa;

II - tiver omitido ou faltado com a verdade, quando do preenchimento da FIAP;

III - deixar de apresentar quaisquer dos documentos exigidos nos art. 5º desta Resolução nos prazos e locais estabelecidos nos edital específico definido pela COCENIAP;

IV - apresentar documento ou certidão falsa, rasurado ou com prazo de validade expirado; e

V - Deixar de preencher, total ou parcialmente os FIAP, deliberadamente ou não.

Parágrafo único: A exclusão será proposta por ato da Comissão Central de Investigação dos Antecedentes Pessoais, assinado por todos os membros, lavrando-se relatório em separado, caso exista discordância entre os membros.

Art. 12 Será assegurado ao candidato considerado inapto a possibilidade de interpor recurso no prazo de 03 (três) dias úteis, após a publicidade do respectivo ato, junto a Comissão Central de Investigação dos Antecedentes Pessoais, que em conjunto com a Diretoria de Ensino e Instrução da PMPA analisará o recurso.

Art. 13 Nenhum candidato poderá alegar desconhecimento da presente Resolução.

## **ADITAMENTO AO BG N° 031 – 17 FEV 2016**

---

Art. 14 Os casos não previstos nesta Resolução serão dirimidos pela Comissão Central de Investigação dos Antecedentes Pessoais, em conjunto com a Diretoria de Ensino e Instrução.

Art. 15 Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

ROBERTO LUIZ DE FREITAS CAMPOS – CEL QOPM RG 8065  
COMANDANTE GERAL DA PMPA



**SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA MILITAR DO PARÁ  
ESTADO MAIOR GERAL**

**FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO DE ANTECEDENTES PESSOAIS**



Edital N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Polo: \_\_\_\_\_

N° Inscrição: \_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
**(Lei Federal nº 12.527/11)**

**INSTRUÇÕES**

- 1) O Formulário de Investigação de Antecedentes Pessoais (FIAP) é um documento de natureza sigilosa e de caráter reservado, de acordo com a Lei Federal nº 12.527, de 18 NOV 2011 – Lei de Acesso à Informação.
- 2) Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo.
- 3) As perguntas são de seu próprio interesse, portanto, responda corretamente a cada uma delas, fornecendo informações com a maior riqueza de detalhes possível.
- 4) As questões devem ser preenchidas de próprio punho, utilizando caneta de tinta azul ou preta. Se o espaço for insuficiente, utilize outra(s) folha(s) devidamente rubricada (s) e anexe ao FIAP.
- 5) Não deixe questões em branco. Inutilize com um traço os espaços onde não houver resposta.
- 6) Para o preenchimento deste formulário você poderá dispor de 72 horas (3 dias úteis).

**ATENÇÃO**

A inexistência ou a omissão de informações a serem prestadas no FIAP, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a sua reprovação na Investigação de Antecedentes Pessoais e a consequente eliminação do concurso público. Não serão aceitas falhas sejam elas propositais ou não.

**DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETARÃO SUA REPROVAÇÃO  
E A SUA CONSEQUENTE EXCLUSÃO SUMÁRIA DO CONCURSO.**

**RESERVADO**  
(Lei Federal nº 12.527/11)

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A INVESTIGAÇÃO DE ANTECEDENTES PESSOAIS**

- a) 01 (uma) foto 5x7 colada na capa do formulário (datada e recente);
- b) 01 (uma) cópia reprográfica do RG ou o correspondente protocolo;
- c) 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Distribuição Criminal;
- d) 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão Negativa do Serviço Central de Proteção ao Crédito;
- e) 01 (uma) cópia reprográfica de Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando sua atual situação disciplinar e se responde (ou já respondeu) a algum processo administrativo (este documento é só para quem é servidor público ou militar);
- f) 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- g) 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI);
- h) 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Conclusão do Ensino Médio.
- i) 01 (uma) cópia reprográfica do Histórico Escolar.

**OBSERVAÇÃO:** Toda a documentação original deve ser apresentada para conferência.

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA QUEM SERVIU ÀS FORÇAS ARMADAS**

- a) 01 (uma) cópia reprográfica do Certificado de Reservista;
- b) 01 (uma) cópia reprográfica da Declaração de Comportamento ou do Diploma de Honra ao Mérito.

**RESERVADO**  
(Lei Federal nº 12.527/11)

**PARTE A  
INFORMAÇÕES PESSOAIS**

- 1) Nome: \_\_\_\_\_
- 2) Natural de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_
- 3) Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CPF N°: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_
- 4) RG n°: \_\_\_\_\_ Expedido por: \_\_\_\_\_ Data de Expedição: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- 5) RG anterior (de outro estado, se possuir) n°: \_\_\_\_\_
- 6) Profissão Atual: \_\_\_\_\_
- 7) Estado civil: \_\_\_\_\_
- 8) Emprego atual: \_\_\_\_\_
- 9) Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido (a): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 10) Religião: \_\_\_\_\_
- 11) Com quem reside atualmente: \_\_\_\_\_
- 12) Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais:
  - a) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
  - b) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
  - c) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
  - d) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
**(Lei Federal n° 12.527/11)**

**PARTE B  
INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS**

13) Declarar, em ordem cronológica, todos os lugares onde você residiu a partir dos 12 anos de idade, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia:

a) De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

b) De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

c) De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
**(Lei Federal nº 12.527/11)**

**ADITAMENTO AO BG N° 031 – 17 FEV 2016**

---

**RUBRICA DO CANDIDATO**

d) De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Com quem residiu: \_\_\_\_\_

14) Caso você NÃO tenha residido com os seus pais ou esposa (o), durante algum período, explique os motivos: \_\_\_\_\_

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

**RESERVADO**  
(Lei Federal nº 12.527/11)

**PARTE C**  
**INFORMAÇÕES SÓCIO-FAMILIARES**

15) Declare informações completas sobre seus pais e irmãos. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não sejam seus pais, também devem constar nas informações abaixo solicitadas:

a) Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Vivo ou Morto? \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF n°: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG n°: \_\_\_\_\_

b) Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Vivo ou Morto? \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF n°: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG n°: \_\_\_\_\_

c) Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Vivo ou Morto? \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
**(Lei Federal n° 12.527/11)**

**RUBRICA DO CANDIDATO**

Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

d) Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Vivo ou Morto? \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

a) Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Vivo ou Morto? \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

16) CASO seja separado (de fato ou de direito) ou divorciado, cite os dados do (a) ex-esposo (a) ou do ex-companheiro (a):

Nome: \_\_\_\_\_ Vivo ou Morto? \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_  
Local de trabalho: \_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
**(Lei Federal nº 12.527/11)**

**RUBRICA DO CANDIDATO**

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

17) Você possui namorado (a) ou relacionamento informal com alguma pessoa?  
(        ) Sim                      (        ) Não

Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Nome: \_\_\_\_\_ Vivo ou Morto? \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF n°: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG n°: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele (a) é conhecido (a): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

18) Você já esteve envolvido (a) em algum processo de reconhecimento de paternidade?

(        ) Sim                      (        ) Não

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

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

19) Relacione, no quadro a seguir, o nome de todos os seus filhos e enteados:

a) Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc.): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

**RESERVADO**  
**(Lei Federal n° 12.527/11)**

**ADITAMENTO AO BG N° 031 – 17 FEV 2016**

---

**RUBRICA DO CANDIDATO**

Com quem reside: \_\_\_\_\_

b) Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc.): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Com quem reside: \_\_\_\_\_

c) Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Condição (enteado, filho biológico, adotado, etc.): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Com quem reside: \_\_\_\_\_

20) Está provendo o sustento dos seus filhos?

(        ) Sim                    (        ) Não

Em caso NEGATIVO, explique detalhadamente:

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

21) Preste as seguintes informações com relação ao cônjuge ou pessoa na qual mantenha união estável:

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

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

**RESERVADO**  
**(Lei Federal nº 12.527/11)**

**RUBRICA DO CANDIDATO**

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_  
Data do Casamento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_  
Empresa em que trabalha: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Função que exerce: \_\_\_\_\_  
Salário: \_\_\_\_\_

**PARTE D  
INFORMAÇÕES DE FORO PESSOAL E FAMILIAR**

22) Você ou alguém de sua família já foi examinado, tratado ou já esteve internado em razão de distúrbios neuropsiquiátricos ou moléstia de tratamento prolongado?

(  ) Sim (  ) Não

Em caso positivo, informe os períodos, os locais, as moléstias e a atual situação:

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

23) Você possui tatuagem? (  ) Sim (  ) Não

24) CASO possua tatuagem responda os seguintes quesitos:

Quais partes do seu corpo possuem tatuagens: \_\_\_\_\_

Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui tatuados: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Quais os significados de tais tatuagens: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RESERVADO  
(Lei Federal nº 12.527/11)**

**RUBRICA DO CANDIDATO**

O que lhe motivou fazer as tatuagens: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Em qual estabelecimento realizou as tatuagens (nome e localização): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

25) Você já foi internado (a) em algum hospital? (     ) Sim (     ) Não  
CASO positivo, informe a data, local e motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

26) Você já desmaiou alguma vez? (     ) Sim (     ) Não.  
Em caso positivo informe os detalhes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

27) Você já fez ou faz uso de bebidas alcoólicas? (     ) Sim (     ) Não  
Em caso afirmativo informe os seguintes quesitos:

Quais bebidas: \_\_\_\_\_

Com que frequência: \_\_\_\_\_

Onde: \_\_\_\_\_ Com quem: \_\_\_\_\_

28) Você fuma ou já fumou? (     ) Sim (     ) Não

Há quanto tempo: \_\_\_\_\_

Especifique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

29) Você já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas) ou já experimentou alguma vez? (     ) Sim (     ) Não

Em caso afirmativo, informe os seguintes quesitos (forneça detalhes):

Quando: \_\_\_\_\_

Onde: \_\_\_\_\_

Com quem (cite nome completo, apelido e endereço completo): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
**(Lei Federal nº 12.527/11)**

Que tipo de droga você usou: \_\_\_\_\_

De que maneira usou: \_\_\_\_\_

Quais efeitos sentiu: \_\_\_\_\_

De quem você adquiriu: \_\_\_\_\_

Onde adquiriu: \_\_\_\_\_

Quanto pagou: \_\_\_\_\_

30) Alguém de sua família (pai, mãe, irmãos e outros parentes que se relaciona com frequência) já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)?

(  ) Sim (  ) Não

CASO afirmativo, informe os detalhes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

31) Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), relacionou-se ou se relacionou afetivamente com alguém que fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? (  ) Sim (  ) Não.

CASO afirmativo, informe o nome, endereço, período de amizade e qualquer outro nome ou apelido pelo qual seu amigo (a) era ou é conhecido:

\_\_\_\_\_

32) Você conhece alguém, possuiu algum amigo (a), relacionou-se ou se relacionou afetivamente com alguém que possui registro de antecedentes criminais?

(  ) Sim (  ) Não

CASO positivo, informe o nome, endereço e os motivos que levaram o (a) referido (a) amigo (a) a ser registrado (a) criminalmente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
**(Lei Federal nº 12.527/11)**

**ADITAMENTO AO BG Nº 031 – 17 FEV 2016**

---

**RUBRICA DO CANDIDATO**

33) Forneça as seguintes informações sobre 03 (três) pessoas, que NÃO sejam parentes ou ex-empregadores, que possam testemunhar a seu favor:

a) Nome: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Endereço Comercial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Há quanto tempo se relaciona: \_\_\_\_\_

b) Nome: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Endereço Comercial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Há quanto tempo se relaciona: \_\_\_\_\_

c) Nome: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
**(Lei Federal nº 12.527/11)**

**RUBRICA DO CANDIDATO**

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Endereço Comercial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Há quanto tempo se relaciona: \_\_\_\_\_

34) CASO você possua ou possuiu parentes ou amigos pessoais nas Forças Armadas, Polícia Militar, Guarda Municipal, Polícia Civil ou Polícia Técnico-Científica, preste as seguintes informações acerca deles:

a) Nome: \_\_\_\_\_

Cargo, Posto, ou Graduação: \_\_\_\_\_

Função que exerce: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco ou amizade: \_\_\_\_\_

Instituição em que trabalha: \_\_\_\_\_

Órgão em que trabalha: \_\_\_\_\_

Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido, etc...): \_\_\_\_\_

b) Nome: \_\_\_\_\_

Cargo, Posto ou Graduação: \_\_\_\_\_

Função que exerce: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco ou amizade: \_\_\_\_\_

Instituição em que trabalha: \_\_\_\_\_

Órgão em que trabalha: \_\_\_\_\_

Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido, etc...): \_\_\_\_\_

c) Nome: \_\_\_\_\_

Cargo, Posto ou Graduação: \_\_\_\_\_

Função que exerce: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco ou amizade: \_\_\_\_\_

Instituição em que trabalha: \_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
**(Lei Federal nº 12.527/11)**

**RUBRICA DO CANDIDATO**

Órgão em que trabalha: \_\_\_\_\_  
Situação (ativo, aposentado, exonerado, demitido, etc...): \_\_\_\_\_

35) O que você costuma ou gosta de fazer em suas horas de folga? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

36) Quais são seus costumes e quais locais costuma frequentar:

a) Durante a semana (segunda-feira a sexta-feira): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) Durante o final de semana e feriados: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

37) Você é ou já foi sócio (a) de algum clube? ( ) Sim ( ) Não

CASO positivo, informe o nome e endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

38) Você pertence ou já pertenceu a qualquer sindicato ou outra associação de classe?

( ) Sim ( ) Não

CASO positivo, forneça as informações solicitadas a seguir:

a) Nome da entidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Período de filiação: de: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

b) Nome da entidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Período de filiação: de: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

c) Nome da entidade: \_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
**(Lei Federal nº 12.527/11)**

Endereço: \_\_\_\_\_

Período de filiação: de: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

39) Você é ou já foi filiado (a) a algum partido político? (     ) Sim     (     ) Não  
Em caso afirmativo, preencha os campos abaixo:

a) Partido: \_\_\_\_\_

Período de filiação: de: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Motivo da filiação: \_\_\_\_\_

b) Partido: \_\_\_\_\_

Período de filiação: de: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Motivo da filiação: \_\_\_\_\_

**PARTE E**  
**INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS**

40) Você já fez ou faz parte de algum processo na (o):

a) Justiça Civil? (     ) Sim     (     ) Não

b) Justiça Trabalhista? (     ) Sim     (     ) Não

c) Justiça Criminal? (     ) Sim     (     ) Não

d) Justiça Militar? (     ) Sim     (     ) Não

e) Vara da Infância e Juventude? (     ) Sim     (     ) Não

f) Juizado de Pequenas Causas? (     ) Sim     (     ) Não

41) Em caso afirmativo na questão anterior, informe a seguir os detalhes do ocorrido:

a) Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Fórum: \_\_\_\_\_ Vara: \_\_\_\_\_

Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
**(Lei Federal nº 12.527/11)**

**RUBRICA DO CANDIDATO**

Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): \_\_\_\_\_  
Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): \_\_\_\_\_

a) Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Fórum: \_\_\_\_\_ Vara: \_\_\_\_\_

Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_  
Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): \_\_\_\_\_  
Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): \_\_\_\_\_

b) Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Fórum: \_\_\_\_\_ Vara: \_\_\_\_\_

Número e ano do Processo: \_\_\_\_\_  
Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): \_\_\_\_\_  
Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): \_\_\_\_\_

42) Você já esteve envolvido (a) em ocorrência policial? ( ) Sim ( ) Não  
CASO afirmativo, informe QUALQUER tipo de ocorrência - seja quando você era criança, adolescente ou adulto – conforme os dados a seguir:

a) Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
(Lei Federal nº 12.527/11)

**ADITAMENTO AO BG N° 031 – 17 FEV 2016**

---

**RUBRICA DO CANDIDATO**

Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_  
Número do Boletim de Ocorrência ou outro documento elaborado: \_\_\_\_\_  
Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): \_\_\_\_\_  
Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

b) Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_  
Número do Boletim de Ocorrência ou outro documento elaborado: \_\_\_\_\_  
Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): \_\_\_\_\_  
Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

c) Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_  
Número do Boletim de Ocorrência ou outro documento elaborado: \_\_\_\_\_  
Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): \_\_\_\_\_  
Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

d) Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
**(Lei Federal nº 12.527/11)**

RUBRICA DO CANDIDATO

Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido: \_\_\_\_\_  
Número do Boletim de Ocorrência ou outro documento elaborado: \_\_\_\_\_  
Condição (Indiciado, Réu, Vítima ou Testemunha): \_\_\_\_\_  
Solução ou pena aplicada: \_\_\_\_\_

43) Você já esteve envolvido (a) em Inquérito Policial Militar ou Sindicância?  
( ) Sim ( ) Não

CASO positivo, informe a data, o número do procedimento, a condição (Indiciado, Réu, Vítima, Testemunha, etc...), detalhes do fato que motivou a apuração e qual a solução:

---

---

---

---

---

44) Você já esteve alguma vez envolvido (a) em Processo Administrativo ou Procedimento Administrativo Disciplinar?  
( ) Sim ( ) Não

CASO positivo, informe a data, o número do procedimento, condição (Acusado, Vítima, Testemunha, etc...) detalhes do fato que motivou a apuração e qual a solução:

---

---

---

---

---

---

---

45) Algum membro de sua família já esteve, ou está envolvido em ocorrência policial ou com algum Processo na Justiça? ( ) Sim ( ) Não

Em caso positivo, informe os detalhes:

**RESERVADO**  
(Lei Federal nº 12.527/11)

RUBRICA DO CANDIDATO

a) Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_  
Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_  
Solução aplicada: \_\_\_\_\_

b) Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_  
Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_  
Solução aplicada: \_\_\_\_\_

c) Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_  
Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_  
Solução aplicada: \_\_\_\_\_

c) Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_  
Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_  
Solução aplicada: \_\_\_\_\_

d) Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_  
Data do fato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
**(Lei Federal nº 12.527/11)**

**RUBRICA DO CANDIDATO**

Motivo: \_\_\_\_\_  
Solução aplicada: \_\_\_\_\_  
46) Você possui ou já possuiu arma de fogo? (        ) Sim (        ) Não  
Em caso afirmativo, informe os seguintes quesitos:  
Espécie: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
Marca: \_\_\_\_\_ Calibre: \_\_\_\_\_ N° da arma: \_\_\_\_\_  
Número do registro: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Número do Documento de Porte: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
De quem você adquiriu a arma e sob que condições (informar nome, endereço e condições):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Esta arma já foi apreendida? (        ) Sim (        ) Não  
Em caso afirmativo, especifique as condições: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PARTE F  
INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**

47) Relacione, a partir das datas mais antigas, todos os lugares em que você esteve empregado (a), até o atual, registrado (a) ou não, bem como as atividades remuneradas desenvolvidas por conta própria. NÃO OMITA NENHUM. Informe os endereços por completo:

a) Empresa: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
N°: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Período trabalhado: De: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

**RESERVADO  
(Lei Federal nº 12.527/11)**

**ADITAMENTO AO BG N° 031 – 17 FEV 2016**

---

**RUBRICA DO CANDIDATO**

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

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

O que fez durante o período entre a demissão e o emprego subsequente: \_\_\_\_\_

b) Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Período trabalhado: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

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

Punições sofridas: \_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_

O que fez durante o período entre a demissão e o emprego subsequente: \_\_\_\_\_

c) Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Período trabalhado: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

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

**RESERVADO**  
**(Lei Federal nº 12.527/11)**

**ADITAMENTO AO BG N° 031 – 17 FEV 2016**

---

**RUBRICA DO CANDIDATO**

Punições sofridas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

O que fez durante o período entre a demissão e o emprego subsequente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

a) Empresa: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

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

Período trabalhado: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

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

Punições sofridas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

O que fez durante o período entre a demissão e o emprego subsequente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) Empresa: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

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

Período trabalhado: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

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

**RESERVADO**  
**(Lei Federal nº 12.527/11)**

**RUBRICA DO CANDIDATO**

Punições sofridas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Motivo da demissão: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

O que fez durante o período entre a demissão e o emprego subsequente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

48) Você procurou anteriormente ingressar na Polícia Militar? ( ) Sim ( ) Não  
CASO positivo, informe, quantas vezes tentou ingressar e quando, esclarecendo a fase em que foi reprovado e o motivo da reprovação: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

49) Você procurou anteriormente ingressar em algum outro emprego público?  
( ) Sim ( ) Não  
CASO positivo, informe o ano, a localidade, o cargo pretendido e os resultados dos exames prestados: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

50) Preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar obrigatório:  
Organização Militar em que você serviu: \_\_\_\_\_  
Unidade: \_\_\_\_\_ Cia: \_\_\_\_\_ Pel: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Tempo de Serviço: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
(Lei Federal nº 12.527/11)

RUBRICA DO CANDIDATO

Relacione as punições sofridas e os motivos: \_\_\_\_\_

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

Motivo da baixa: \_\_\_\_\_

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

**PARTE G  
INFORMAÇÕES ESCOLARES**

51) Informe, a seguir, os estabelecimentos de ensino onde você frequentou o ensino fundamental, médio, técnico, superior e pós-graduação:

a) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Curso realizado: \_\_\_\_\_

Séries/Semestres: \_\_\_\_\_

Período: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sofreu alguma punição escolar? (        ) Sim        (        ) Não

b) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Curso realizado: \_\_\_\_\_

Séries/Semestres: \_\_\_\_\_

Período: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sofreu alguma punição escolar? (        ) Sim        (        ) Não

**RESERVADO  
(Lei Federal nº 12.527/11)**

**ADITAMENTO AO BG Nº 031 – 17 FEV 2016**

---

RUBRICA DO CANDIDATO

c) Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Curso realizado: \_\_\_\_\_

Séries/Semestres: \_\_\_\_\_

Período: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sofreu alguma punição escolar? (        ) Sim                    (        ) Não

d) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_

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

Curso realizado: \_\_\_\_\_

Séries/Semestres: \_\_\_\_\_

Período: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sofreu alguma punição escolar? (        ) Sim                    (        ) Não

e) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_

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

Curso realizado: \_\_\_\_\_

Séries/Semestres: \_\_\_\_\_

Período: De: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sofreu alguma punição escolar? (        ) Sim                    (        ) Não

52) Caso tenha sofrido punição escolar (advertência, suspensão, expulsão, etc...) em algum estabelecimento de ensino, descreva com riqueza de detalhes, a data da punição, a sanção aplicada e o fato que ocasionou a punição disciplinar. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RESERVADO**  
(Lei Federal nº 12.527/11)

**PARTE H  
INFORMAÇÕES ECONÔMICAS**

53) Você possui o seu nome registrado em algum órgão ou entidade de controle de crédito financeiro (SPC, SERASA etc...)? ( ) Sim ( ) Não

54) Você possui cheques devolvidos ou títulos protestados? ( ) Sim ( ) Não

55) Você possui prestações ou dívidas em atraso superior a 03 meses?  
( ) Sim ( ) Não

56) Se alguma das respostas acima for afirmativa, informe o valor da dívida, a data em que foi realizada a compra, a partir de que data deixou de pagar, o nome da instituição credora do débito, os motivos pelo qual está inadimplente e a forma que pretende quitá-la: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PARTE I  
INFORMAÇÕES DE MORADIA E TRÂNSITO**

57) Você possui Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou Permissão Para Dirigir (PPD)? ( ) Sim ( ) Não

58) Você possui veículo? ( ) Sim ( ) Não

CASO positivo, forneça as informações a seguir:

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_

Está com o Seguro Obrigatório pago? ( ) Sim ( ) Não

Está com o Licenciamento Anual pago? ( ) Sim ( ) Não

Está com o IPVA pago? ( ) Sim ( ) Não

Possui multas em aberto? ( ) Sim ( ) Não

Você dirige este veículo? ( ) Sim ( ) Não

59) Você tem propriedade ou posse de algum veículo que NÃO esteja registrado em seu nome?

( ) Sim ( ) Não

**RESERVADO  
(Lei Federal nº 12.527/11)**

**RUBRICA DO CANDIDATO**

CASO positivo, forneça as informações a seguir:

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_

Está com o com o Seguro Obrigatório pago? ( ) Sim ( ) Não

Está com o com o Licenciamento Anual pago? ( ) Sim ( ) Não

Está com o IPVA pago? ( ) Sim ( ) Não

Possui multas em aberto? ( ) Sim ( ) Não

Você dirige este veículo? ( ) Sim ( ) Não

60) Você dirige algum veículo que NÃO esteja enquadrado numa das situações acima descritas?

( ) Sim ( ) Não

CASO positivo, forneça as informações a seguir:

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_

Está com o com o Seguro Obrigatório pago? ( ) Sim ( ) Não

Está com o com o Licenciamento Anual pago? ( ) Sim ( ) Não

Está com o IPVA pago? ( ) Sim ( ) Não

Possui multas em aberto? ( ) Sim ( ) Não

Nome do proprietário: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco ou amizade: \_\_\_\_\_

61) Você possui algum imóvel? ( ) Sim ( ) Não

CASO positivo, informe o tipo de imóvel, o endereço, financiamento e o valor de mercado:

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

**RESERVADO**  
(Lei Federal nº 12.527/11)



**TERMO DE ANUÊNCIA**

**DECLARO** que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário de Investigação de Antecedentes Pessoais e autorizo ser procedida a necessária averiguação sobre minha conduta social, moral, civil, funcional e criminal, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino, que prestarem informações à Polícia Militar do Pará, a quem caberá resguardar, nos termos da lei, o sigilo da fonte, caso seja inapto na etapa de investigação de antecedentes de pessoais.

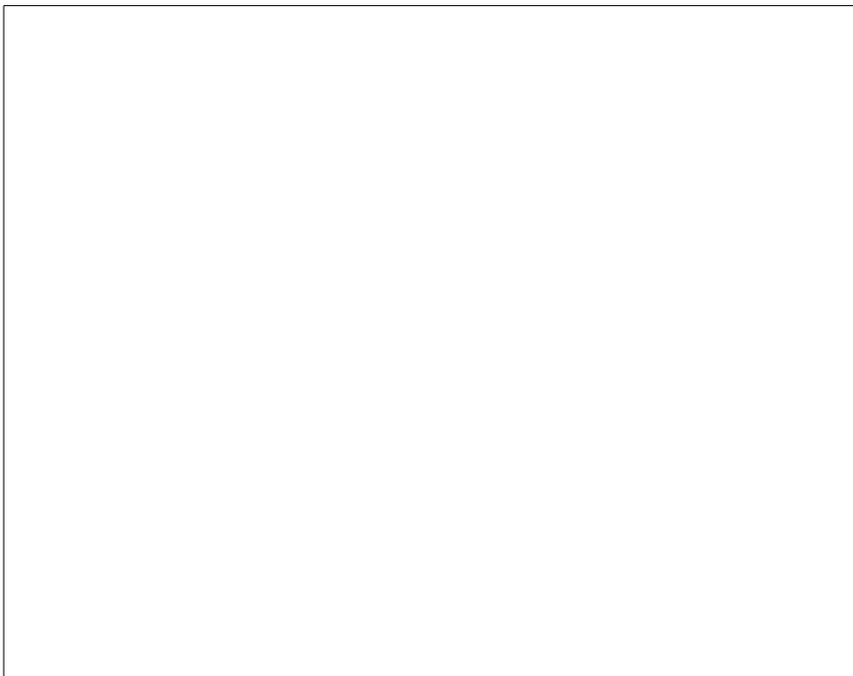
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

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

**RESERVADO**  
(Lei Federal nº 12.527/11)

**ANEXO**

Anexe o mapa ou desenhe o croqui do endereço de sua residência atual, assinalando os pontos de referência e ruas principais, anexando a folha suplementar, se necessário.



**RESERVADO**  
(Lei Federal nº 12.527/11)

**IV PARTE (JUSTIÇA E DISCIPLINA)**

- **SEM REGISTRO**

---

**ASSINA:**

**RAIMUNDO AQUINO DE SOUZA DIAS – CEL QOPM RG 12699  
AJUDANTE GERAL DA PMPA**

---

**CONFERE COM ORIGINAL:**

**LUIZ MARIA DA SILVA JÚNIOR - MAJ QOPM RG 24935  
SECRETÁRIO DA AJUDÂNCIA GERAL DA PMPA**