



**POLÍCIA
CIVIL**

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
Diretoria de Recursos Humanos
Unidade de Inteligência da Polícia Civil - UNINTELPOL



**GOVERNO DO ESTADO
DA PARAÍBA**
Secretaria da Segurança
e da Defesa Social

**Concurso Público para a Polícia Civil do Estado da Paraíba
EDITAL Nº 01 - SEAD/SESDS/PC, DE 25 DE NOVEMBRO DE 2021**

**ANEXO I
FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS**

Este formulário tem caráter confidencial, de uso exclusivo da Polícia Civil da Paraíba

**COLAR
FOTO 5X7
RECENTE
EM FUNDO
BRANCO**

Nº DE INSCRIÇÃO:

DECLARAÇÕES FALSAS E/OU OMISSÕES PODEM ACARREJAR NA EXCLUSÃO DO CANDIDATO(A)

Instruções para preenchimento e envio de arquivos:

1. Preencher com **caneta azul ou preta** em letra de forma, legível.
2. Colar foto **5X7 recente, com fundo branco**, no local indicado acima.
3. Rubricar todas as páginas, com exceção da última página, que deverá ser assinada, conforme documento oficial.
4. Enviar a foto 5X7 nos formatos **JPG, JPEG ou PNG** com até 5mb.
5. Enviar documentos no **formato PDF** e cada arquivo com até 5mb.



**POLÍCIA
CIVIL**

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
Diretoria de Recursos Humanos
Unidade de Inteligência da Polícia Civil - UNINTELPOL



**GOVERNO DO ESTADO
DA PARAÍBA**
Secretaria da Segurança
e da Defesa Social

Em seu próprio interesse preste todas as informações pedidas neste formulário. Responda todas as questões de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação no final do documento, indicando o quesito que está complementando. Não deixe perguntas em branco, caso contrário o quesito será considerado "prejudicado".

I. DADOS PESSOAIS

1. NOME COMPLETO

2. NOME ANTERIOR (se casada(o))

3. QUALQUER OUTRO NOME SOCIAL OU APELIDO PELO QUAL É CONHECIDO(A)

4. DATA DE NASCIMENTO

____/____/____

5. ESTADO CIVIL

6. SEXO

() Masculino () Feminino

7. Nº DE FILHOS

8. NACIONALIDADE

9. NATURALIDADE

10. UF

11. Nº DE TELEFONE
(com DDD)

(____)

(____)

(____)

()

()

()

Whatsapp () Telegram

Whatsapp () Telegram

Whatsapp () Telegram

OBS.: Se possuir mais números de telefone, deve inserir nas informações complementares no final da FIC

12. Nº IDENTIDADE (RG)

DATA DE EXPEDIÇÃO

____/____/____

ÓRGÃO EXPEDIDOR

13. CPF

_____ - _____

14. Nº DO PASSAPORTE

15. Nº DO TÍTULO DE ELEITOR Nº

ZONA

SEÇÃO

UF

16. CARTEIRA PROFISSIONAL

Nº DE SÉRIE

LOCAL

17. Nº DA CNH ou Permissão para Dirigir

CATEGORIA

UF

VALIDADE

____/____/____



**POLÍCIA
CIVIL**

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
Diretoria de Recursos Humanos
Unidade de Inteligência da Polícia Civil - UNINTELPOL



18.SITUAÇÃO MILITAR (para candidatos do sexo masculino)

Nº DO DOCUMENTO:

DATA:

___/___/___

TIPO DO DOCUMENTO:

() Carta Patente () Reservista de 1ª Categoria () Reservista de 2ª Categoria

() Certificado de Alistamento Militar () Certificado de Dispensa de Incorporação

ÓRGÃO EXPEDIDOR: () Marinha do Brasil () Exército Brasileiro () Força Aérea Brasileira

19.RELIGIÃO

20.PROFISSÃO

21.E-MAIL (Informar se tiver mais de uma conta)

22.FACEBOOK (Informar se tiver mais de um perfil)

23.INSTAGRAM (Informar se tiver mais de um perfil)

24.TWITTER (Informar se tiver mais de um perfil)

25.POSSUI PORTE DE ARMA?

() SIM () NÃO

VALIDADE

___/___/___

Nº SINARM

Nº DE REGISTRO

26.POSSUI ARMA DE FOGO? () SIM () NÃO

TIPO/MARCA

TIPO/MARCA

TIPO/MARCA

CALIBRE

CALIBRE

Nº CRAF

Nº CRAF

OBS.: Se possuir mais armas de fogo,
deve inserir nas informações
complementares no final da FIC



**POLÍCIA
CIVIL**

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
Diretoria de Recursos Humanos
Unidade de Inteligência da Polícia Civil - UNINTELPOL



**GOVERNO DO ESTADO
DA PARAÍBA**
Secretaria da Segurança
e da Defesa Social

II. DADOS FAMILIARES

27. NOME DO MÃE

CPF

28. NOME DO PAI

CPF

29. NOME DO(A) CÔNJUGE

CPF

Nº IDENTIDADE (RG)

ÓRGÃO EXPEDIDOR

UF

30. Seu cônjuge está empregado atualmente? em caso de positivo, complemente: empresa que trabalha, endereço e função que exerce.

31. NOME DO(A) FILHO(A)

DATA DE NASCIMENTO

1: _____ / / _____
2: _____ / / _____
3: _____ / / _____
4: _____ / / _____
5: _____ / / _____

OBS.: Se possuir mais filho(a)s, deve inserir nas informações complementares no final da FIC

32. NOME DE IRMÃOS

1: _____
2: _____
3: _____
4: _____
5: _____

OBS.: Se possuir mais irmãos, deve inserir nas informações complementares no final da FIC

33. Você possui parentes na polícia civil da paraíba? em caso positivo, forneça detalhes.

NOME COMPLETO

CARGO

GRAU DE PARENTESCO

1: _____
2: _____



**POLÍCIA
CIVIL**

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
Diretoria de Recursos Humanos
Unidade de Inteligência da Polícia Civil - UNINTELPOL



3: _____

OBS.: Se possuir mais parentes, deve inserir nas informações complementares no final da FIC

34. Você ou algum membro da família já foi submetido a tratamento médico em virtude de distúrbios psiquiátricos? em caso positivo, forneça detalhes.

35. Você já foi internado para tratamento psiquiátrico ou em razão de dependência química? em caso positivo, forneça data, local e motivo(s).

36. Você faz uso de bebidas alcoólicas? () SIM () NÃO

37. Você possui doença pré-existente grave. Em caso positivo, especifique.

38. Você já fez ou faz uso de drogas ilícitas? Em caso positivo, forneça detalhes.

39. Você faz tratamento com medicação de uso contínuo. Em caso positivo, especifique.

III. ENDEREÇOS

40. ENDEREÇO ATUAL

LOGRADOURO (RUA, AVENIDA OU TRAVESSA): _____

COMPLEMENTO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____
_____ CEP: _____ - _____

TEMPO QUE RESIDE NESTE ENDEREÇO: ANO(S) (____) MÊS(ES) (____)



**POLÍCIA
CIVIL**

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
Diretoria de Recursos Humanos
Unidade de Inteligência da Polícia Civil - UNINTELPOL



**GOVERNO DO ESTADO
DA PARAÍBA**
Secretaria da Segurança
e da Defesa Social

41. ENDEREÇOS ANTERIORES (ATÉ OS ÚLTIMOS 5 ANOS)

ENDEREÇO 1:

LOGRADOURO (RUA, AVENIDA OU TRAVESSA): _____

COMPLEMENTO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____
CEP: _____ - _____

PERÍODO QUE RESIDIU NESTE ENDEREÇO: DE _____ / _____ A _____ / _____
(MÊS) (ANO) (MÊS) (ANO)

ENDEREÇO 2:

LOGRADOURO (RUA, AVENIDA OU TRAVESSA): _____

COMPLEMENTO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____
CEP: _____ - _____

PERÍODO QUE RESIDIU NESTE ENDEREÇO: DE _____ / _____ A _____ / _____
(MÊS) (ANO) (MÊS) (ANO)

IV. DADOS FUNCIONAIS

42. EMPREGO ATUAL

EMPREGADOR: _____

CARGO: _____ FUNÇÃO: _____

ATIVIDADE: _____

LOGRADOURO (RUA, AVENIDA OU TRAVESSA): _____

COMPLEMENTO: _____ CEP: _____ - _____

CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONE (com DDD): (____) _____ TEMPO DE SERVIÇO: ANO(S) (____) MÊS(ES) (____)



**POLÍCIA
CIVIL**

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
Diretoria de Recursos Humanos
Unidade de Inteligência da Polícia Civil - UNINTELPOL



**GOVERNO DO ESTADO
DA PARAÍBA**
Secretaria da Segurança
e da Defesa Social

43. EMPREGOS ANTERIORES (ATÉ OS ÚLTIMOS 5 ANOS)

EMPREGADOR: _____

CARGO: _____ FUNÇÃO: _____

ATIVIDADE: _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

TELEFONE (com DDD): (____) _____

PERÍODO: DE _____ / _____ A _____ / _____
(MÊS) (ANO) (MÊS) (ANO)

MOTIVO DO DESLIGAMENTO: _____

EMPREGADOR: _____

CARGO: _____ FUNÇÃO: _____

ATIVIDADE: _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

TELEFONE (com DDD): (____) _____

PERÍODO: DE _____ / _____ A _____ / _____
(MÊS) (ANO) (MÊS) (ANO)

MOTIVO DO DESLIGAMENTO: _____

V. FORMAÇÃO – ENSINO SUPERIOR

44. CURSOS

CURSO 1: _____

NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____



**POLÍCIA
CIVIL**

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
Diretoria de Recursos Humanos
Unidade de Inteligência da Polícia Civil - UNINTELPOL



() COMPLETO ANO QUE CONCLUIU: _____ () INCOMPLETO

ENDEREÇO COMPLETO: _____

CURSO 2: _____

NOME DA ESTITUIÇÃO DE ENSINO: _____

() COMPLETO ANO QUE CONCLUIU: _____ () INCOMPLETO

NOME DA ESTITUIÇÃO DE ENSINO: _____

OBS.: Se possuir mais cursos, deve inserir nas informações complementares no final da FIC

VI. ANTECEDENTES

- | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|
| 45. Já foi detido ou preso? | SIM (<input type="checkbox"/>) | NÃO (<input type="checkbox"/>) |
| 46. Respondeu ou responde a Inquérito Policial? | SIM (<input type="checkbox"/>) | NÃO (<input type="checkbox"/>) |
| 47. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Estadual)? | SIM (<input type="checkbox"/>) | NÃO (<input type="checkbox"/>) |
| 48. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Federal)? | SIM (<input type="checkbox"/>) | NÃO (<input type="checkbox"/>) |
| 49. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal? | SIM (<input type="checkbox"/>) | NÃO (<input type="checkbox"/>) |
| 50. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual ou Distrital? | SIM (<input type="checkbox"/>) | NÃO (<input type="checkbox"/>) |
| 51. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral? | SIM (<input type="checkbox"/>) | NÃO (<input type="checkbox"/>) |
| 52. Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95? | SIM (<input type="checkbox"/>) | NÃO (<input type="checkbox"/>) |

Nos quesitos de 45 a 52, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Tribunal etc.):

53. No caso de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal, responde ou respondeu à sindicância disciplinar, a inquérito administrativo ou a processo disciplinar? SIM () NÃO ()

Em caso positivo, indique o local, a data, o motivo, o nº do procedimento e unidade da federação:



**POLÍCIA
CIVIL**

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
Diretoria de Recursos Humanos
Unidade de Inteligência da Polícia Civil - UNINTELPOL



VII. REFERÊNCIAS PESSOAIS

54. NOME DE DUAS PESSOAS SEM VÍNCULOS DE PARENTESCO

NOME COMPLETO: _____

ENDEREÇO (RUA, AVENIDA OU TRAVESSA E BAIRRO): _____

COMPLEMENTO: _____ CEP: _____ - _____

CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONE (com DDD): (____) _____ () Whatsapp () Telegram
(____) _____ () Whatsapp () Telegram

NOME COMPLETO: _____

ENDEREÇO (RUA, AVENIDA OU TRAVESSA, E BAIRRO): _____

COMPLEMENTO: _____ CEP: _____ - _____

CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONE (com DDD): (____) _____ () Whatsapp () Telegram
(____) _____ () Whatsapp () Telegram

VIII. DADOS PATRIMONIAIS

55. Relacione os bens imóveis e móveis que possui, com os respectivos valores:

1: _____

2: _____



3: _____

4: _____

5: _____

IX. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

56. Espaço para esclarecer lacunas no preenchimento deste FIC, bem como para prestar outras informações que julgue relevantes para a investigação social e funcional.



**POLÍCIA
CIVIL**

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
Diretoria de Recursos Humanos
Unidade de Inteligência da Polícia Civil - UNINTELPOL



X. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Declaro que li e respondi pessoalmente todas as perguntas contidas no presente formulário, sob as penas da lei, em conformidade com o Art. 299, do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras; não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso no cargo pretendido. Não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por órgão e/ou entidade dos poderes de quaisquer dos entes federados.

Autorizo a Polícia Civil do Estado da Paraíba a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida pessoal, para obter e/ou confirmar as informações ora prestadas, verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que possam vir a prestar informações sobre minha pessoa.

_____, _____ de _____ de _____.

Local Data

Assinatura do(a) Candidato(a)