



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL

ANEXO ÚNICO DO EDITAL Nº 128/2018

FORMULÁRIO DE DADOS BIOGRÁFICOS

Candidato: _____

Nº da Inscrição: _____



**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL**

Formulário de Dados Biográficos

Este formulário tem caráter confidencial – Leia com atenção

1. Em seu próprio interesse, preste todas as informações solicitadas. Responda todas as questões de próprio punho, com caneta de tinta azul ou preta e letras legíveis.
2. O formulário deverá ser devolvido, devidamente preenchido e sem rasuras, deverá ser entregue na data estabelecida em Edital.
3. Se o espaço para resposta for insuficiente, utilize o espaço destinado para “Complementação”, item 8 deste formulário, indicando o número da questão que você está completando. Não deixe questões em branco. Se houver questões que não lhe dizem respeito, escreva “prejudicado” como resposta.
4. Havendo qualquer dúvida consulte o encarregado da análise social antes da entrega definitiva do formulário.
5. Declarações falsas ou omissões, após comprovadas, dependendo de sua gravidade, acarretarão em responsabilidades cíveis, criminais ou administrativas.
6. As declarações prestadas são de uso exclusivo do Departamento Penitenciário

Candidato: _____

Nº da Inscrição: _____



**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL**

1 – DADOS PESSOAIS

| | | | | |
|---------------------|---------|------------------|-----|----------------|
| Nome: | | | | |
| Data de nascimento: | | Naturalidade: | | Nacionalidade: |
| Endereço: | | Nº | | Complemento: |
| Bairro: | Cidade: | UF | CEP | Telefone |
| Filiação: | | Pai: | | |
| Mãe: | | | | |
| Religião: | | Alcunha/Apelido: | | |

2 – DOCUMENTOS

| | | | | | |
|-------------------------|-------|----------------|-----------------|--------------|-----------------|
| Número de Identidade | | Data expedição | Órgão expedidor | | UF |
| CPF | | PIS/PASEP | | Banco/Cidade | |
| Documento Militar | | Número | Categoria | | Órgão expedidor |
| Título Eleitoral | Seção | Zona | Município | | UF |
| CTPS | Série | Data expedição | Órgão expedidor | Cidade | UF |
| Identidade Profissional | | Data expedição | Órgão de classe | Região | UF |



**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL**

3 – ESCOLARIDADE

| | | |
|------------------------------|--------|---------|
| Curso 1º grau – Escola | | |
| Cidade | Estado | Período |
| Curso 2º grau – Colégio | | |
| Cidade | Estado | Período |
| Curso Superior – Instituição | | |
| Cidade | Estado | Período |
| Curso | | |

4 – REFERÊNCIAS

4.1 - Particulares

| | |
|----------|------|
| 1- NOME | |
| ENDEREÇO | FONE |
| CIDADE | UF |
| 2- NOME | |
| ENDEREÇO | FONE |
| CIDADE | UF |

4.2 - Comerciais

| | |
|------------|------|
| 1- EMPRESA | |
| ENDEREÇO | FONE |
| CIDADE | UF |
| 2- EMPRESA | |
| ENDEREÇO | FONE |
| CIDADE | UF |



**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL**

5 – DECLARAR, EM ORDEM CRONOLÓGICA, CADA UM DOS LUGARES ONDE RESIDIU NOS ÚLTIMOS 5 (CINCO) ANOS:

| | | | | |
|--|--------|------------------|--------|--------|
| Período de ____/____/____ a ____/____/____ | | | | |
| Rua | | | | Número |
| Complemento | Bairro | CEP | Cidade | UF |
| Fica próximo de: | | Com quem residiu | | |

| | | | | |
|--|--------|------------------|--------|--------|
| Período de ____/____/____ a ____/____/____ | | | | |
| Rua | | | | Número |
| Complemento | Bairro | CEP | Cidade | UF |
| Fica próximo de: | | Com quem residiu | | |

6 – CASO NÃO TENHA RESIDIDO COM OS PAIS OU CÔNJUGE, EXPLICAR POR QUÊ:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

7 – ATIVIDADES PROFISSIONAIS (CITAR OS EMPREGOS EM ORDEM, A PARTIR DO ÚLTIMO):

| | | |
|---|---------------|---------------|
| Empresa | | |
| Endereço | | |
| Fone | | |
| Ramo de Atividade | Cargo ocupado | Data admissão |
| Data demissão | Motivo | |
| Breve descrição das funções desempenhadas | | |
| | | |



**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL**

| | | |
|---|---------------|---------------|
| Empresa | | |
| Endereço | | |
| Fone | | |
| Ramo de Atividade | Cargo ocupado | Data admissão |
| Data demissão | Motivo | |
| Breve descrição das funções desempenhadas | | |
| | | |
| | | |

8 - COMPLEMENTAÇÃO

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

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

_____, _____, _____ de 201____.
(Município) (data)

ASSINATURA