



VERIFICAÇÃO DE IDONEIDADE E CONDUTA ILIBADA

CONCURSO PÚBLICO PROVIMENTO 2025/1 - EDITAL Nº 01/25
**TÉCNICO ASSISTENTE DA POLÍCIA
CIVIL E DE ATIVIDADES
GOVERNAMENTAIS - TPAG
AUXILIAR DE PERÍCIA**

NOME: _____

INSCRIÇÃO: _____ **CIDADE/UF DE RESIDÊNCIA:** _____

_____ **PROFISSÃO:** _____



**EM
BRANCO**



TÉCNICO ASSISTENTE DA POLÍCIA CIVIL E DE ATIVIDADES GOVERNAMENTAIS
ÁREA DE CONHECIMENTO AUXILIAR DE PERÍCIA - CONCURSO PROVIMENTO 2025/1

QUALIFICAÇÃO PESSOAL		
NOME:		Espaço para colar a Foto ¾
Data de Nascimento:		
Filiação:		
Naturalidade:		
Nacionalidade:		
Estado Civil:		Tel contato com DDD:
Carteira de Identidade:		Órgão Expedidor:
CPF:		
Título de Eleitor:		Zona: Seção:
Certificado de Reservista:		CSM: Órgão Expedidor:
Carteira de Habilitação:		Categoria: Órgão Expedidor:
INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS		
Residência ATUAL a partir de: ____/____/____ Tempo de residência: ____		
Rua/Av:		nº:
Complemento:	Bairro:	
Cidade/UF:		CEP:
DECLARAR, por ordem cronológica, os endereços onde residiu nos últimos 5 anos		
A partir de: ____/____/____ Tempo de residência: ____		
Rua/Av:		nº:
Complemento:	Bairro:	
Cidade/UF:		CEP:
A partir de: ____/____/____ Tempo de residência: ____		
Rua/Av:		nº:
Complemento:	Bairro:	
Cidade/UF:		CEP:
A partir de: ____/____/____ Tempo de residência: ____		
Rua/Av:		nº:
Complemento:	Bairro:	
Cidade/UF:		CEP:
INFORMAÇÕES PESSOAIS		
Dados do CÔNJUGE ou CORRELATO		
Nome:		
Data de Nascimento:	____/____/____	



TÉCNICO ASSISTENTE DA POLÍCIA CIVIL E DE ATIVIDADES GOVERNAMENTAIS
ÁREA DE CONHECIMENTO AUXILIAR DE PERÍCIA - CONCURSO PROVIMENTO 2025/1

Profissão: _____		Renda mensal: _____	
Empregador: _____			
Endereço/telefone	Rua/Av.: _____		
	Cidade : _____ UF: _____ CEP: _____		
	Telefone de contato: () _____		
FILHOS			
Número de filhos: _____			
NOME _____		DATA NASC. ____/____/____	
NOME _____		DATA NASC. ____/____/____	
NOME _____		DATA NASC. ____/____/____	
NOME _____		DATA NASC. ____/____/____	
DEPENDENTES			
Número de dependentes: _____		Grau de parentesco: _____	
Dados do(s) dependente(s): _____ _____ _____			
REFERÊNCIAS PESSOAIS: (exceto familiares até 2º grau de consanguinidade)			
1) NOME _____			
ENDEREÇO _____		Nº _____	
COMPLEMENTO _____		BAIRRO _____	
CIDADE _____		UF _____ TEL () _____	
2) NOME _____			
ENDEREÇO _____		Nº _____	
COMPLEMENTO _____		BAIRRO _____	
CIDADE _____		UF _____ TEL () _____	
3) NOME _____			
ENDEREÇO _____		Nº _____	
COMPLEMENTO _____		BAIRRO _____	
CIDADE _____		UF _____ TEL () _____	



TÉCNICO ASSISTENTE DA POLÍCIA CIVIL E DE ATIVIDADES GOVERNAMENTAIS
ÁREA DE CONHECIMENTO AUXILIAR DE PERÍCIA - CONCURSO PROVIMENTO 2025/1

INFORMAÇÕES ESCOLARES			
Estabelecimento onde concluiu o ENSINO MÉDIO			
Denominação:			
Ano de Conclusão:			
Endereço:	Rua/Av:		nº:
	Complemento:	Bairro:	
	Cidade/UF:		CEP:
Telefones para contato: ()			
Site:			
Observações (se houver):			

Se possuir curso superior, informar:	
1- Nome do curso:	Ano de conclusão:
Endereço:	
Tel contato: ()	Site:
2- Nome do curso:	Ano de conclusão:
Endereço:	
Tel contato: ()	Site:
Observações (se houver):	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS		
Profissão:		
Emprego Atual (nominar a Empresa)	Nome:	
	Endereço:	
	Cidade/UF:	CEP:
	Telefones de contato: ()	
	Renda mensal:	
Profissão:		
Emprego Anterior (nominar a Empresa)	Nome:	
	Endereço:	
	Cidade/UF:	CEP:
	Telefones de contato: ()	
	Renda mensal:	
Profissão:		
Emprego Anterior (nominar a Empresa)	Nome:	
	Endereço:	
	Cidade/UF:	CEP:
	Telefones de contato: ()	
	Renda mensal:	



TÉCNICO ASSISTENTE DA POLÍCIA CIVIL E DE ATIVIDADES GOVERNAMENTAIS
ÁREA DE CONHECIMENTO AUXILIAR DE PERÍCIA - CONCURSO PROVIMENTO 2025/1

Já foi demitido, por justa causa, nos termos da Legislação Trabalhista do Brasil?	(☐) Sim (☐) Não Em caso afirmativo, fazer BREVE HISTÓRICO: _____ _____ _____ _____
---	--

PROFISSIONAL LIBERAL

Profissão:	
Tempo:	
Retirada mensal:	
Endereço:	Nome : _____ Endereço: _____ Cidade : _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone de contato: (☐) _____

Sendo o candidato SERVIDOR PUBLICO ou EX-SERVIDOR preencher:

Órgão:	
Setor:	
Cargo:	
Matrícula:	
Esfera administrativa:	(☐) Federal (☐) Estadual (☐) Municipal
Tempo de serviço	
Responde ou já respondeu a procedimento de caráter disciplinar? (Sindicância Administrativa, Processo Administrativo Disciplinar ou outro feito dessa natureza)	(☐) Sim (☐) Não Em caso afirmativo, esclarecer objeto, órgão instaurador, data, fase atual, e fazer BREVE HISTÓRICO: _____ _____ _____
SE DESLIGADO/ EXONERADO, informar o motivo e data:	_____ _____ _____
Observação: (se houver)	



TÉCNICO ASSISTENTE DA POLÍCIA CIVIL E DE ATIVIDADES GOVERNAMENTAIS
ÁREA DE CONHECIMENTO AUXILIAR DE PERÍCIA - CONCURSO PROVIMENTO 2025/1

Se possuir ARMA, preencher:		☐ Particular	☐ Depositada
Nº ARMA:			
CALIBRE:			
MARCA:			
MODELO:			
Nº REGISTRO JUNTO AO SINARM:			

IMÓVEIS	
Espécie:	
Livre de ônus?	() Sim () Não
Área:	
Endereço:	Rua/Av/Nº: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone de contato: () _____
Espécie:	
Livre de ônus?	() Sim () Não
Área:	
Endereço:	Rua/Av/Nº: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone de contato: () _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Já foi detido/preso?	() Sim () Não Em caso afirmativo, esclarecer: _____ _____ _____ _____
Responde ou respondeu Inquérito Policial?	() Sim () Não Em caso afirmativo, esclarecer data do fato, tipificação (artigo/Lei), andamento atual (se em andamento, encaminhado à Justiça...), se foi indiciado, e fazer BREVE HISTÓRICO: _____ _____ _____ _____ _____ _____



TÉCNICO ASSISTENTE DA POLÍCIA CIVIL E DE ATIVIDADES GOVERNAMENTAIS
ÁREA DE CONHECIMENTO AUXILIAR DE PERÍCIA - CONCURSO PROVIMENTO 2025/1

Responde ou respondeu a algum Processo Criminal?	() Sim () Não Em caso afirmativo, esclarecer Comarca, nº do processo, objeto da ação, fase atual e fazer breve relato: _____ _____ _____ _____
Responde ou respondeu a algum Processo Cível?	() Sim () Não Em caso afirmativo, esclarecer Comarca, nº do processo, objeto da ação, fase atual e fazer breve relato: _____ _____ _____ _____
Responde ou respondeu a algum Termo Circunstanciado de Ocorrência - TCO?	() Sim () Não Em caso afirmativo, esclarecer Comarca, nº do processo, objeto da ação, fase atual e fazer breve relato: _____ _____ _____ _____
Já esteve envolvido, como parte, em algum "REDS" – "Boletim de Ocorrência"?	() Sim () Não Em caso afirmativo, esclarecer Comarca, nº do processo, objeto da ação, fase atual e fazer breve relato: _____ _____ _____ _____
Nome ou Apelido pelo qual é conhecido:	
Com quem reside atualmente? (parentesco)	
Reside em imóvel próprio ou alugado?	
Possui dependentes?	() Sim () Não Nº de dependentes: _____



TÉCNICO ASSISTENTE DA POLÍCIA CIVIL E DE ATIVIDADES GOVERNAMENTAIS
ÁREA DE CONHECIMENTO AUXILIAR DE PERÍCIA - CONCURSO PROVIMENTO 2025/1

Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais (informe todos que você possui):	a. _____ b. _____ c. _____
Participa de alguma comunidade virtual? (Instagram, Facebook...)	() Sim () Não Em caso afirmativo, elencar todas: _____ _____ _____ _____
É associado de Clube e/ou Agremiações	() Sim () Não Em caso afirmativo, elencar todos: Nome : _____ Endereço : _____ Cidade : _____ UF: _____ CEP: _____ Nome : _____ Endereço : _____ Cidade : _____ UF: _____ CEP: _____ Nome : _____ Endereço : _____ Cidade : _____ UF: _____ CEP: _____
É ou já foi inscrito em Conselhos Profissionais (OAB, CRM, CRP, CREA...)?	() Sim () Não Em caso afirmativo, informar nome da instituição/empresa e período em que participou ou participa da mesma: _____ _____ _____
É ou já foi sócio de empresa, seja na condição de Gerente/Administrador ou não?	() Sim () Não Em caso afirmativo, informar nome da instituição/empresa e período em que participou ou participa da mesma: _____ _____ _____



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações por mim prestadas neste boletim são verdadeiras e que não omiti nenhum dado questionado. Declaro, outrossim, estar ciente de que as informações inverídicas prestadas por mim, ensejarão a nulidade da aprovação e a perda dos direitos decorrentes, sujeitando-me, ainda, às sanções legais cabíveis.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2026.

ASSINATURA DO CANDIDATO

A assinatura do Boletim deverá ser realizada na data da entrega, na presença do servidor responsável.