

FIC - Ficha de Informações Confidenciais
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SERGIPE (PC/SE)

1 - Dados pessoais

CPF _____ Nome _____ Sexo _____

Nome Anterior _____ Apelido _____

Identidade _____ Orgão Expedidor _____ UF de Expedição _____ Data de Expedição _____

Nome do Pai _____ Nome da Mãe _____

Tipo de Sanguíneo _____ Fator RH _____ Data de Nascimento _____ Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Estado Civil _____ CPF do Conjuge/ Companheiro(a) _____ Nome do Conjuge/ Companheiro(a) _____

Título de Eleitor _____ Zona _____ Seção _____ UF _____

Situação Militar nº _____ Expedidor _____ UF de Expedição _____ Data de Expedição _____

PIS/PASEP _____ Nº Carteira de Trabalho _____ Série _____ Data de Expedição _____

CNH nº _____ Data de Validade _____ Categoria _____ UF de Expedição _____

Passaporte nº _____

2 - Dados Residencial

Obrigatório o preenchimento de todos os endereços (atual e anteriores).

DDD Telefone Celular DDD Telefone Residencial DDD Telefone Trabalho

E-mail principal E-mail alternativo

Endereço Atual

CEP UF Bairro Cidade

Lougradouro Número

Complemento Ponto de Referência

Este Imóvel é: Próprio Alugado Funcional de Parentes Outros (Especificar)

Período de Início

Endereço Anterior (1)

CEP UF Bairro Cidade

Lougradouro Número

Complemento Ponto de Referência

Este Imóvel é: Próprio Alugado Funcional de Parentes Outros (Especificar)

Período de Início Período fim

Endereço Anterior (2)

CEP UF Bairro Cidade

Lougradouro Número

Complemento Ponto de Referência

Este Imóvel é: Próprio Alugado Funcional de Parentes Outros (Especificar)

Período de Início Período fim

Endereço Anterior (___)

CEP	UF	Bairro	Cidade
_____	_____	_____	_____
Lougradouro			Número
_____			_____
Complemento		Ponto de Referência	
_____		_____	
Este Imóvel é:	<input type="checkbox"/> Próprio	<input type="checkbox"/> Alugado	<input type="checkbox"/> Funcional
		<input type="checkbox"/> de Parentes	<input type="checkbox"/> Outros (Especificar)

Período de Início	Período fim		
_____	_____		

Endereço Anterior (___)

CEP	UF	Bairro	Cidade
_____	_____	_____	_____
Lougradouro			Número
_____			_____
Complemento		Ponto de Referência	
_____		_____	
Este Imóvel é:	<input type="checkbox"/> Próprio	<input type="checkbox"/> Alugado	<input type="checkbox"/> Funcional
		<input type="checkbox"/> de Parentes	<input type="checkbox"/> Outros (Especificar)

Período de Início	Período fim		
_____	_____		

Endereço Anterior (___)

CEP	UF	Bairro	Cidade
_____	_____	_____	_____
Lougradouro			Número
_____			_____
Complemento		Ponto de Referência	
_____		_____	
Este Imóvel é:	<input type="checkbox"/> Próprio	<input type="checkbox"/> Alugado	<input type="checkbox"/> Funcional
		<input type="checkbox"/> de Parentes	<input type="checkbox"/> Outros (Especificar)

Período de Início	Período fim		
_____	_____		

Página pode ser replicada caso haja mais endereços anteriores.

3 - Dados de locais de trabalho

Obrigatório o preenchimento de todos os vínculos de trabalho (atual e anteriores), ou marcar "nunca trabalhei".

Nunca Trabalhei

Trabalho Atual

Nome Empregador	Cargo ou Função	Setor	CNPJ ou CPF
_____	_____	_____	_____
Bairro	Logradouro		Número
_____	_____		_____
Complemento	Ponto de Referência		Telefone
_____	_____		_____
Cidade	UF	CEP	Período de início
_____	_____	_____	_____

Trabalho Anterior (1)

Nome Empregador	Cargo ou Função	Setor	CNPJ ou CPF
_____	_____	_____	_____
Bairro	Logradouro		Número
_____	_____		_____
Complemento	Ponto de Referência		Telefone
_____	_____		_____
Cidade	UF	CEP	Data de início
_____	_____	_____	_____
			Data de Término

Trabalho Anterior (2)

Nome Empregador	Cargo ou Função	Setor	CNPJ ou CPF
_____	_____	_____	_____
Bairro	Logradouro		Número
_____	_____		_____
Complemento	Ponto de Referência		Telefone
_____	_____		_____
Cidade	UF	CEP	Data de início
_____	_____	_____	_____
			Data de Término

Trabalho Anterior (3)

Nome Empregador	Cargo ou Função	Setor	CNPJ ou CPF
_____	_____	_____	_____
Bairro	Logradouro		Número
_____	_____		_____
Complemento	Ponto de Referência		Telefone
_____	_____		_____
Cidade	UF	CEP	Data de início
_____	_____	_____	_____
			Data de Término

Trabalho Anterior (4)

Nome Empregador	Cargo ou Função	Setor	CNPJ ou CPF
_____	_____	_____	_____
Bairro	Logradouro		Número
_____	_____		_____
Complemento	Ponto de Referência		Telefone
_____	_____		_____
Cidade	UF	CEP	Data de início
_____	_____	_____	_____
			Data de Término

Trabalho Anterior ()

Nome Empregador	Cargo ou Função	Setor	CNPJ ou CPF	
Bairro	Logradouro	Número		
Complemento	Ponto de Referência	Telefone		
Cidade	UF	CEP	Data de início	Data de Término

Trabalho Anterior ()

Nome Empregador	Cargo ou Função	Setor	CNPJ ou CPF	
Bairro	Logradouro	Número		
Complemento	Ponto de Referência	Telefone		
Cidade	UF	CEP	Data de início	Data de Término

Trabalho Anterior ()

Nome Empregador	Cargo ou Função	Setor	CNPJ ou CPF	
Bairro	Logradouro	Número		
Complemento	Ponto de Referência	Telefone		
Cidade	UF	CEP	Data de início	Data de Término

Trabalho Anterior ()

Nome Empregador	Cargo ou Função	Setor	CNPJ ou CPF	
Bairro	Logradouro	Número		
Complemento	Ponto de Referência	Telefone		
Cidade	UF	CEP	Data de início	Data de Término

Trabalho Anterior ()

Nome Empregador	Cargo ou Função	Setor	CNPJ ou CPF	
Bairro	Logradouro	Número		
Complemento	Ponto de Referência	Telefone		
Cidade	UF	CEP	Data de início	Data de Término

Trabalho Anterior ()

Nome Empregador	Cargo ou Função	Setor	CNPJ ou CPF	
Bairro	Logradouro	Número		
Complemento	Ponto de Referência	Telefone		
Cidade	UF	CEP	Data de início	Data de Término

4 - Dados escolares

Obrigatório o preenchimento de todos os níveis de escolaridade, a partir do ensino médio.

Nível de Escolaridade

Médio Superior em Curso Superior Especialização Mestrado Doutorado

Curso _____ Instituição _____

CEP _____ UF _____ Bairro _____ Cidade _____

Lougradouro _____ Número _____

Complemento _____ Ponto de Referência _____

Telefone _____ Período de início _____ Período de Término _____

Nível de Escolaridade

Médio Superior em Curso Superior Especialização Mestrado Doutorado

Curso _____ Instituição _____

CEP _____ UF _____ Bairro _____ Cidade _____

Lougradouro _____ Número _____

Complemento _____ Ponto de Referência _____

Telefone _____ Período de início _____ Período de Término _____

Nível de Escolaridade

Médio Superior em Curso Superior Especialização Mestrado Doutorado

Curso _____ Instituição _____

CEP _____ UF _____ Bairro _____ Cidade _____

Lougradouro _____ Número _____

Complemento _____ Ponto de Referência _____

Telefone _____ Período de início _____ Período de Término _____

Nível de Escolaridade

Médio Superior em Curso Superior Especialização Mestrado Doutorado

Curso _____ Instituição _____

CEP _____ UF _____ Bairro _____ Cidade _____

Lougradouro _____ Número _____

Complemento _____ Ponto de Referência _____

Telefone _____ Período de início _____ Período de Término _____

Nível de Escolaridade

Médio Superior em Curso Superior Especialização Mestrado Doutorado

Curso _____ Instituição _____

CEP _____ UF _____ Bairro _____ Cidade _____

Lougradouro _____ Número _____

Complemento _____ Ponto de Referência _____

Telefone _____ Período de início _____ Período de Término _____

Nível de Escolaridade

Médio Superior em Curso Superior Especialização Mestrado Doutorado

Curso _____ Instituição _____

CEP _____ UF _____ Bairro _____ Cidade _____

Lougradouro _____ Número _____

Complemento _____ Ponto de Referência _____

Telefone _____ Período de início _____ Período de Término _____