

SECRETARIA DE SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE RONDÔNIA CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NA PMRO FASE DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL



FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE

Edital N.º, de/	Foto 5x7
N.º Inscrição:	Foto com data.
N.º de Classificação:	Foto recente.
	Foto com fundo branco.
	Foto em trajes civis,
	(SEM ESTAR FARDADO)

O presente Formulário é constituído de dados, informações e documentos, cujo conteúdo é identificado como pertencente à categoria de

INFORMAÇÃO PESSOAL

Todo o conteúdo informado e composto em anexo, ao presente Formulário, possui **RESTRIÇÃO DE ACESSO** nos termos da legislação vigente.

Nome:			
			N°
Complemento		CEP:	
Bairro:		_Cidade:	
Estado:	_ Telefone celular(es):		
	Telefone fixo(s):		

Rubrica do candidato

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

Conforme já descrito na folha de rosto do presente Formulário, todos os dados, informações e documentos que compuserem o *Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade,* são identificados como **informação pessoal,** possuindo assim, **restrição de acesso,** nos termos do art. 5°, inc. X e XXXIII, da Constituição Federal; art. 2°, parágrafo único, inc V, da Lei n.º 9.784, de 29JAN1999; art. 6°, inc. III; art. 23, inc. VIII; art. 31, § 1°, inc. I, tudo da Lei Federal nº 12.527/2011, de 18NOV2011 - "Lei de Acesso a Informação"; Resolução nº 160 de 10SET2014; inc IV, art. 10° da Resolução nº 188 de 23OUT2012; EDITAL nº 1 – SESDEC – PM/RO, de 7JUL2022 e suas alterações.

Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo. As perguntas apresentadas são de seu próprio interesse, portanto, todas elas devem ser respondidas corretamente, preferencialmente de próprio punho com letras de forma e legíveis, fornecendo informações com riqueza de detalhes. Se o espaço for insuficiente para o preenchimento das questões, utilize a questão de nº 63 – "Informações Complementares", ou se preferir, junte folhas utilizando o formulário de complementação de informações e as anexe ao Formulário. Para o preenchimento de toda esta documentação você irá dispor de alguns dias. Não deixe questões em branco. Inutilize os espaços onde não houver respostas com a expressão: NADA A DECLARAR.

Todas as folhas deverão ser rubricadas pelo candidato na parte superior deste formulário, em **rubrica do candidato**

ATENÇÃO TENHA CUIDADO!!!

Falhas cometidas durante o preenchimento do presente Formulário serão avaliadas quanto à propositura intencional e/ou até mesmo de má fé do candidato. Não deixe de declarar nenhuma informação e/ou dados solicitados nas perguntas. NÃO OMITA NADA NO FORMULÁRIO, pois <u>declarações inexatas, falsas e/ou omissão de informações relevantes já conhecidas pelo candidato, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a **contra-indicação** do candidato no concurso e a sua consequente **eliminação** do certame, tudo nos termos Resolução nº 160 de 10SET2014; inc IV, art. 10º da Resolução nº 188 de 23OUT2012 e também conforme especificado no EDITAL nº 1 – SESDEC – PM/RO, de 7JUL2022 e suas alterações.</u>

Após a entrega do seu Formulário de Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para o Centro de Inteligência, caso ocorra QUALQUER ALTERAÇÃO do seu <u>endereço de moradia</u>, envolvimento de sua pessoa em <u>ocorrência policial</u> — de qualquer natureza, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima —, <u>tratamento de saúde</u> grave que você seja submetido, <u>internação</u> hospitalar, <u>punição</u> disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, <u>acidente</u> de trânsito, suspensão ou cassação de sua <u>CNH</u>, inclusão de seu nome no <u>SCPC e/ou SERASA</u>, VOCÊ DEVERÁ INFORMAR por escrito à Investigação Social da Polícia Militar, utilizando a documentação modelo disponibilizada para esta necessidade e anexar uma cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual você participou. O não atendimento a qualquer uma destas exigências poderá determinar a sua reprovação no concurso, nos termos da legislação acima especificada.

Rubrica do candidato

PARTE A - INFORMAÇÕES PARTICULARES

1. Nome:					
2. Natural de:				Estado:_	
3. Data de nasciment	0:	<u></u>	/ 4. CPF Nº:		
5. RG Nº:		Expedido po	r:	Data de exp	oedição:
6. RG anterior (de ou	tro Estado, s	se possuir) Nº: _	Expedido por:	Da	ta de expedição:
7. Profissão:			8. Esta	ado civil:	
9. Emprego atual:			10. Reli	gião:	
11. Qualquer outro no	ome ou apeli	do pelo qual voc	eê é conhecido:		
12. Com quem reside	atualmente	·			
13. Correios eletrônio	os (e-mail) p	articulares e fur	cionais e Redes sociais (info	orme todos que v	rocê possui):
a					
b					
		PARTE B	- INFORMAÇÕES RESIDEN	ICIAIS	
14. Declarar em orde	m cronológio	a todos os lugar	es onde você residiu e resi	de atualmente,	a partir dos 12 anos de idade
incluindo alojamentos	s, pensões, r	epúblicas e outra	as formas de moradia. ATEN	IÇÃO: Caso voc	ê tenha residido em condomí-
nio fechado ou prédic	, deverá ind	icar um morador	do(s) local(is) que resida no	endereço e que	conheça você:
a. De:	<u> </u>	/	a	1	
Endereço:					Nº
Complemento				CE	P:
Bairro:			Cidade:		
Estado:	_ Ponto de i	eferência (Batal	hão PM da área):		
Com quem residiu:					
Morador indicado:					
h Da	ı	1		1	I
					//
					P:N
•					•
iviorador iridicado					
c. De:		/	a	1	
Endereço:					Nº
Complemento				CE	P:
Bairro:			Cidade:		
Estado:	Ponto de i	eferência (Batal	hão PM da área):		

Com quem residiu:			
Morador indicado:			
d. De:/	_/ a _		
Endereço:			
Complemento			
Bairro:	Cidade:_		
Estado: Ponto de referêr	ncia (Batalhão PM da área):		
Com quem residiu:			
Morador indicado:			
15. Caso você não tenha residido com	os seus pais ou esposa durante	algum período, explique os r	notivos:
	PARTE C - INFORMAÇÕES F	AMILIARES	
16. Dê informações completas sobre se	eus pais e irmãos. Se você foi c	riado por padrastos, tutores l	egais ou outras pess
que não sejam seus pais biológicos, tar	mbém devem constar nas inform	nações abaixo solicitadas:	
a. Grau de parentesco:	ldade:	Situação (vivo ou faleci	:(ob
Nome:		Data de nascimento:	
Natural de:		Estado:	
CPF Nº:	RG Nº:_		
Endereço:			N°
Complemento		CEP:	
Bairro:		Cidade:	
Estado: Profissão:_			
Local de trabalho:			
Qualquer outro nome ou apelido pelo q	ual ele é conhecido:		
b. Grau de parentesco:	Idade:	Situação (vivo ou falecio	do):
Nome:			
Natural de:			
CPF Nº:			
Endereço:			
Complemento			
Bairro:			
Estado: Profissão:			
Local de trabalho:			
Qualquer outro nome ou anelido nelo di			

c. Grau de parentesco:	Idade:	Situação (vivo ou faleci	do):
Nome:		Data de nascimento:	
Natural de:		Estado:	
CPF Nº:	RG N	V°:	
Endereço:			N°
Complemento		CEP:	
Bairro:		Cidade:	
Estado:Prof	fissão:		
Local de trabalho:			
Qualquer outro nome ou apelido	pelo qual ele é conhecido:		
d. Grau de parentesco:	ldade:	Situação (vivo ou faleci	do):
Nome:		Data de nascimento:	
Natural de:		Estado:	
CPF Nº:	RG N	√ :	
Endereço:			N°
Complemento		CEP:	
Bairro:		Cidade:	
Estado:Prof	fissão:		
Local de trabalho:			
	pelo qual ele é conhecido:		
e. Grau de parentesco:	ldade:	Situação (vivo ou faleci	do):
Nome:		Data de nascimento:	
Natural de:		Estado:	
CPF Nº:	RG N	Jo:	
Endereço:			N°
Complemento		CEP:	
Estado:Prof	fissão:		
Qualquer outro nome ou apelido	pelo qual ele é conhecido:		
17. Caso seja separado (de fato	ou de direito) ou divorciado, cite os	dados do ex-esposo ou do ex -	companheiro:
Nome:			
Natural de:		Estado:	
	RG N		

Estado: Profissao:		
Local de trabalho:		
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conh	necido:	
Qual o período do relacionamento? De/_		
Qual sua relação atual com ele?		
18. Você possui namorado ou relacionamento inform	nal com alguma pessoa? Resposta: _	
Em caso positivo, forneça as seguintes informações:		
Nome:		
Natural de:		
CPF N°:	RG Nº:	
Endereço:		N°
Complemento	(CEP:
Bairro:	Cidade:	
Estado:Profissão:		
Local de trabalho:		
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conh	necido:	
Já há quanto tempo dura o relacionamento?		
informações detalhadas:		
20. Você tem filhos e/ou enteados? Resposta:	Em caso positivo	o, forneça informações detalhadas
a. Nome:		ldade:
Condição (enteado, filho biológico, adotado etc):		
Natural de:	Estado:	
CPF N°:	RG Nº:	
Endereço:		N°
Complemento	(CEP:
Bairro:	Cidade:	
Estado: Profissão:		
Local de trabalho (ou local onde estuda, caso não tra	abalhe):	
Qualquer outro nome ou apelido pelo qual ele é conh	necido:	
Com quem reside:		
b. Nome:		Idade:
Condição (enteado, filho biológico, adotado etc):		
Natural de:		
CPF N°:	RG Nº:	

Endereço:			NNN
Complemento			CEP:
Bairro:		Cidade:	
Estado:	Profissão:		
Local de trabalho	(ou local onde estuda, caso não tra	abalhe):	
	:		
Com quom rooido			
Condição (enteado	o, filho biológico, adotado etc):		
Natural de:		Esta	ado:
CPF Nº:		RG Nº:	
Endereço:			N°
Complemento			CEP:
Bairro:		Cidade:	
Estado:	Profissão:		
Local de trabalho	(ou local onde estuda, caso não tra	abalhe):	
21. Está provendo	:o o sustento dos seus filhos e/ou e hadas:	enteados? Resposta:	Em caso negativo, forneç
•	uintes informações com relação ao /companheiro:		
Idade:	Condição do relacionamento (casamento, união estável et	c.)
			Estado:
CPF Nº:	RG Nº:	Expedidor por:	Data expedição:
Data do casament	to ou do início do relacionamento: .		
Local:			
Profissão:		Salár	o (R\$):
			N°
			 CEP:
	Função que exerce:		

Rubrica do candidato

PARTE D — INFORMAÇÕES DE ORDEM MÉDICA, SÓCIO-COMPORTAMENTAL E PARTIDÁRIA

23. Você ou alguém de sua família já foi examinado, tratado ou	já esteve internado em razão de distúrbios nervosos,
mentais ou moléstia prolongada? Resposta:Em caso ¡	positivo, forneça informações detalhadas, relatando qual
ou quais foram as moléstias, os locais e períodos de tratamento e/ou	u internação, bem como a situação atual do citado quadro
de saúde:	
24. Você possui ou já possuiu tatuagem? Resposta:	Em caso positivo, forneça informações de-
talhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:	
a. Quais partes do seu corpo são/eram tatuadas?	
b. Quais desenhos, símbolos ou dizeres você possui/possuía tatuad	do?
c. Qual o significado de suas tatuagens?	
d. O que lhe motivou fazer e/ou remover as tatuagens?	
e. Em qual estabelecimento você realizou e/ou removeu as tatuage	ns (nome e endereço)?
25. Você já foi internado em algum hospital? Resposta:	Em caso positivo, forneça informações detalhadas,
relatando qual foi o motivo (acidentes, doenças etc.), a data e períod	do de internação, bem como o local (hospital) de interna-
ção e/ou tratamento:	
26. Você já desmaiou alguma vez? Resposta:	Em caso positivo, forneça informações detalhadas,
relatando sobre o que aconteceu:	
27. Você já fez ou faz uso de bebidas alcoólicas? Resposta:	Em caso positivo, forneça informa-
ções detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:	
a. Quais tipos de bebidas alcoólicas você consome?	
b. Com que frequência você bebe?	
c. Quais locais você costuma beber e com quem?	
28. Você fuma ou já fumou? Resposta:Em ca	so positivo, forneça informações detalhadas, relatando
sobre o seu uso de cigarro:	
29. Você já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (droga	
Resposta:Em caso positivo, forneça informa	ções detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos:
a. Qual(is) tipo(s) de droga(s) que você utilizou/utiliza?	
b. Há quanto tempo você faz uso ou por quanto tempo você utilizou	droga?

c. Qual(is) a(s) maneiras(s) que você fez/faz uso de droga?	
d. Você fazia uso ou somente experimentou drogas?	
e. Quando você experimentou ou fez uso de drogas?	
f. Qual local (estabelecimento) que você usou droga?	
g. Com quem você fez uso de droga? (cite nome, se possível c	completo, apelido e seu endereço)
h. De quem, onde e quando você adquiriu/comprou a droga?	
i. Quanto você pagou pela droga?	
j. Quais os efeitos que você sentiu com o uso da droga?	
30. Alguém de sua família (pai, mãe, irmãos e outros parente	es com quem você se relaciona com frequência) já fez ou faz
uso de substância entorpecente ilícita (drogas)? Resposta:	Em caso positivo, forneça informações detalhadas
31. Você conhece alguém, possuiu algum amigo , ou se relaci	onou/relaciona afetivamente com alguém que fez ou faz uso
de substância entorpecente ilícita (drogas)? Resposta:	Em caso positivo, forneça informações detalhadas, rela
tando sobre os seguintes quesitos:	
a. Nome da(s) pessoa(s):	
b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pesso	pa(s):
c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pe	ssoa(s):
d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s):	
e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou e	era conhecida:
32. Você conhece alguém, possuiu algum amigo , ou se relacio	na/relacionou afetivamente com alguém que possui antece
dentes criminais? Resposta:Em caso pos	itivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os se
guintes quesitos:	
a. Nome da(s) pessoa(s):	
b. Grau de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pesso	pa(s):
c. Período de amizade ou de relacionamento com aquela(s) pe	ssoa(s):
d. Endereço completo de moradia da(s) pessoa(s):	
e. Qualquer outro nome e/ou apelido pelo qual a pessoa é ou e	era conhecida:
f. Motivos que levaram o referido amigo a ser registrado crimina	
33. Forneça as seguintes informações sobre 4 (quatro) pessoas	s, que NÃO sejam parentes ou ex-empregadores, que possam
testemunhar a seu favor:	
Testemunha 1: Nome:	ldade:
Natural de:	Estado:

CPF Nº:	RG Nº:	Há quanto tempo se conhec	em?
Complemento		CEP:	
		Cidade:	
Estado:	Profissão:		
		CEP:	
		Cidade:	
Qualquer outro nome ou	apelido pelo qual ele é conhecido		
Testemunha 2: Nome:_		lo	lade:
Natural de:		Estado:	
CPF Nº:	RG Nº:	Há quanto tempo se conhec	em?
Endereço residencial:			N°
Complemento		CEP:	
Bairro:		Cidade:	
Estado:	Profissão:		
Complemento		CEP:	
Bairro:		Cidade:	
Qualquer outro nome ou	apelido pelo qual ele é conhecido		
Testemunha 3: Nome:		lo	lade:
		Estado:	
		Há quanto tempo se conhec	
		CEP:	
		Cidade:	
-		CEP:	
•		Cidade:	
Testemunha 4: Nome:_		lo	lade:
		Estado:	
CPF N°:	RG Nº:	Há quanto tempo se conhec	em?
		CEP:	
		Cidade:	
	Profissão:		

Endereço comercial		N°
Complemento		CEP:
Bairro:		Cidade:
Qualquer outro nome ou apelido	pelo qual ele é conhecido	o
34. Se você possuir ou se já pos	ssuiu parentes e/ou amig	os pessoais nas Forças Armadas, Polícia Militar, Bombeiro Militar
Polícia Civil, preste as seguintes	s informações sobre eles:	
a. Nome:		RE N.º
CPF Nº:	RG Nº:	Grau de parentesco:
Se amigo, há quanto tempo se o	conhecem?	Cargo, Posto ou Graduação:
Instituição em que trabalha:		Unidade em que serve:
Função que exerce:	Situação (a	ativo, aposentado, exonerado, demitido etc):
b. Nome:		RE N.°
CPF Nº:	RG Nº:	Grau de parentesco:
Se amigo, há quanto tempo se o	conhecem?	Cargo, Posto ou Graduação:
Instituição em que trabalha:		Unidade em que serve:
Função que exerce:	Situação (a	ativo, aposentado, exonerado, demitido etc):
c. Nome:		RE N.º
CPF Nº:	RG Nº:	Grau de parentesco:
Se amigo, há quanto tempo se o	conhecem?	Cargo, Posto ou Graduação:
Instituição em que trabalha:		Unidade em que serve:
Função que exerce:	Situação (a	ativo, aposentado, exonerado, demitido etc):
d. Nome:		RE N.º
CPF N°:	RG Nº:	Grau de parentesco:
Se amigo, há quanto tempo se o	conhecem?	Cargo, Posto ou Graduação:
Instituição em que trabalha:		Unidade em que serve:
Função que exerce:	Situação (a	ativo, aposentado, exonerado, demitido etc):
35. O que você costuma fazer o	u gosta de estar fazendo o	em suas horas de folga?
36. Quais são seus costumes e	e locais que por hábito ter	n frequentado?
a. Durante a semana (de segun	da-feira a sexta-feira):	
b. Durante o final de semana e	feriados:	
37. Você é ou já foi sócio de alg	jum clube/associação de	sportiva? Resposta:Em caso positivo, forneça
informações detalhadas: Quanto	os?	
Nome do Clube:		
Período em que foi sócio: De: _		/
Endereco:		VI ₀

Complemento			CEP:	
Bairro:	Cidade:			
Estado: Ponto de referência:				
Quais as atividades que você pratica(va) no Clube?				
Chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Direto	oria do Clube em ra	zão do cometi	mento de alguma o	conduta de
indisciplina? Resposta:Em caso positiv	ro, forneça informaçõ	es detalhadas	:	
38. Você pertence ou já pertenceu a qualquer sindicato ou	outra associação d	e classe? Res	sposta:	
Em caso positivo, forneça informações detalhadas: Quantas	_			
a. Nome da Entidade:				
Período de filiação: De://				
Endereço:				
Complemento				
Bairro:				
Estado: Ponto de referência:				
Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou cheg	ou a sofrer alguma n	otificação ou pu	unição pela Diretoria	a em razão
do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Respost	ta:	Em caso	positivo, forneça in	formações
detalhadas:				
b. Nome da Entidade:				
Período de filiação: De://				
Endereço:			N°	
Complemento			CEP:	
Bairro:	Cidade:			
Estado: Ponto de referência:				
Você desempenhava alguma atividade na Entidade ou chego	ou a sofrer alguma n	otificação ou pu	unição pela Diretoria	a em razão
do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Respost	ta:	Em caso	positivo, forneça in	formações
detalhadas:				
39. Você é ou já foi filiado a algum partido político? Resp				
detalhadas: Quantos partidos?			,	- 3-30
Nome do Partido:				
Período de filiação: De:/				
Endereço:				
Complemento_				
Bairro:				
Estado: Ponto de referência:				
Qual o motivo da filiação (e da desfiliação, se for o caso) pa				

Você desempenhava alguma atividade no Partido ou chegou a sofrer alguma notificação ou punição pela Diretoria em razão do cometimento de alguma conduta de indisciplina? Resposta:Em caso positivo, forneça informações deta lhadas:
Você já concorreu a algum cargo eletivo? Resposta: Em caso positivo, forneça informações detalhadas:
PARTE E - INFORMAÇÕES JUDICIAIS E POLICIAIS
40. Você já fez ou faz parte de algum Processo na Justiça, seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou ato
mesmo como vítima? Resposta:Em caso positivo, forneça informações detalhadas:
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 Especial Criminal? () SIM () NÃO
a. Tipo do Processo: Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha):
Data do fato:/Número e ano do Processo:
Bairro:Cidade:
Estado: Fórum: Vara:
Solução ou pena aplicada:
Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo):
b. Tipo do Processo: Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha):
Data do fato:/Número e ano do Processo:
Bairro:Cidade:
Estado: Fórum: Vara:
Solução ou pena aplicada:
Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do Processo):
c. Tipo do Processo: Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha):
Data do fato:
Bairro:Cidade:
Estado: Vara:Vara:
Solução ou pena aplicada:
d. Tipo do Processo: Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemunha):
Data do fato: / Número e ano do Processo:

Bairro:		Cidade:
Estado:	Fórum:	Vara:
Solução ou pena	aplicada:	
Relate detalhada	mente o fato ocorrido	(motivo do Processo):
41. Você já estev	re envolvido em ocor	rência policial? (Informe qualquer tipo de ocorrência, seja quando você era criança
adolescente ou a	dulto, seja na condiçã	io de <u>autor, indiciado, réu, testemunha</u> ou até mesmo como <u>vítima</u>).
Resposta:		Em caso positivo, forneça informações detalhadas:
a. Data do fato:		
Delegacia de Polí	ícia ou Quartel para o	nde você foi conduzido:
Número do regist	ro policial (Boletim de	Ocorrência ou outro documento) elaborado:
Qual a condição e	em que você figurou r	na ocorrência (agente, vítima ou testemunha):
Solução ou pena	aplicada:	
Relate detalhada	mente o fato ocorrido	(motivo da ocorrência):
b. Data do fato:	<u> </u>	
Delegacia de Polí	ícia ou Quartel para o	nde você foi conduzido:
Número do regist	ro policial (Boletim de	Ocorrência ou outro documento) elaborado:
Qual a condição e	em que você figurou r	na ocorrência (agente, vítima ou testemunha):
Solução ou pena	aplicada:	
Relate detalhada	mente o fato ocorrido	(motivo da ocorrência):
•	•	nde você foi conduzido:
_		Ocorrência ou outro documento) elaborado:
		na ocorrência (agente, vítima ou testemunha):
		(motivo da ocorrência):
d. Data do fato:	J	
Delegacia de Polí	ícia ou Quartel para o	nde você foi conduzido:
Número do regist	ro policial (Boletim de	Ocorrência ou outro documento) elaborado:
Qual a condição e	em que você figurou r	na ocorrência (agente, vítima ou testemunha):
Solução ou pena	aplicada:	
Relate detalhadar	mente o fato ocorrido	(motivo da ocorrência):

42. Voce ja esteve en	volvido em ou investigaça	ao Preliminar (IP), Sindicancia, Procedimento I	ou In (PD) ou in
quérito Policial Milita	ır (IPM)? Resposta:	Em caso positivo, forneça int	formações detalhadas:
a. Data do fato:			
Número do Procedime	ento instaurado:		
Qual a condição em q	ue você figurou no Procedir	mento (Indiciado, réu, vítima, testemunha, etc)? _	
Qual a Solução aplica	da ao final do Procedimento	0?	
Relate detalhadament	e o fato ocorrido (motivação	o do Procedimento):	
b. Data do fato:	11		
Número do Procedime	ento instaurado:		
Qual a condição em q	ue você figurou no Procedir	mento (Indiciado, réu, vítima, testemunha, etc)? _	
Qual a Solução aplica	da ao final do Procedimento	0?	
Relate detalhadament	e o fato ocorrido (motivação	o do Procedimento):	
,		cesso Administrativo Disciplinar (PAD), Sindic	
	eça informações detalhada		
•			
		mento (Indiciado, réu, vítima, testemunha, etc)?_	
	-	o?	
		o do Procedimento):	
b. Data do fato:	1 1		
Número do Processo/	Procedimento instaurado:		
		mento (Indiciado, réu, vítima, testemunha, etc)?	
	•	o?	
		o do Procedimento):	
44. Algum membro d	e sua família já esteve ou	está envolvido em ocorrência policial ou com alg	um Processo na Justiça?
Resposta:	Em caso p	oositivo, forneça informações detalhadas:	
a. Nome:		Grau de parentesco	i:
		Data do fato:	
		Condição (Indiciado, réu, vítima ou testemun	
•			,
		Cidade:	
Solução ou nena anlic			

Relate o fato ocorrido (motivo d	o Processo):				
b. Nome:		Gr	rau de parentes	:CO:	
CPF N°:					
Tipo do Processo:	Con	dição (Indiciado, réu, vi	ítima ou testem	unha):	
Endereço do familiar:					
Bairro:					
Solução ou pena aplicada:					
Relate o fato ocorrido (motivo d	o Processo):				
c. Nome:		Gr	rau de parentes	co:	
CPF Nº:					
Tipo do Processo:					
Endereço do familiar:		•		,	
Bairro:					
Solução ou pena aplicada:					
Relate o fato ocorrido (motivo d					
Espécie do armamento: Número do armamento: Número do documento de porte De quem você adquiriu a arma?	e e validade: P De um parente, amigo ou	Número do registro e d	data de validade	2:	
Nome:					
RG N°:					
Bairro: Você já teve arma apreendi		Em caso p		a informações	detalhadas
	PARTE F - INFOR!	MAÇÕES PROFISSION			
46. Relacione, a partir das data	s mais antigas, todos os l	ugares em que você e	steve emprega	ado, até o atu	al, registrado
ou não, bem como os por conta	a própria e serviços inform	ais ("bicos"). NÃO DEI	XE DE DECLAF	RAR NENHUM	EMPREGO
Informe os endereços por com	oleto. Informe também os	períodos (datas) de ina	atividade entre	cada emprego.	ATENÇÃO:
Caso você tenha trabalhado em	n empresa terceirizada, info	orme o <u>endereço do es</u>	<u>critório</u> desta m	iesma empresa	e também <u>c</u>
endereço do local onde você pr	<u>estou serviços</u> para a emp	resa que o contratou:			
a. Empresa:			CNP	J:	
()Sede Matriz ou ()Instalac	ção filial? Período em que	trabalhou: De/_		_a/	
Endereço:				Nº	

Complemento			_CEP:_		
Bairro:Cidad	le:				
Estado:Ponto de referência:					
Função que desempenhava:					
Departamento ou Seção em que trabalhava:					
Encarregado ou Chefe direto (nome):					
Punições sofridas:					
Motivo da demissão:					
Período de inatividade: De/	a	/_		/	
O que fez durante este período em que esteve desempregado?					
b. Empresa:		C1	NPJ:		
()Sede Matriz ou ()Instalação filial? Período em que trabalhou: De	/	/	a		
Endereço:				Nº	
Complemento			_CEP:_		
Bairro:Cidad	de:				
Estado:Ponto de referência:					
Função que desempenhava:	Salár	io (R\$):_			
Departamento ou Seção em que trabalhava:					
Encarregado ou Chefe direto (nome):					
Punições sofridas:					
Motivo da demissão:					
Período de inatividade: De/	a	/		/	
O que fez durante este período em que esteve desempregado?					
c. Empresa:		C	NPJ:		
· ()Sede Matriz ou ()Instalação filial? Período em que trabalhou: De					
Endereço:					
Complemento					
Bairro:Cidad	de:				
Estado: Ponto de referência:					
Função que desempenhava:					
Departamento ou Seção em que trabalhava:					
Encarregado ou Chefe direto (nome):					
Punições sofridas:					
Motivo da demissão:					
Período de inatividade: De/a	a	/_		/	
O que fez durante este período em que esteve desempregado?					
d. Empresa:		Cl	NPJ:		
()Sede Matriz ou ()Instalação filial? Período em que trabalhou: De					

Complemento	Endereço:				N°
Estado:Ponto de referência:	Complemento			CE	EP:
Função que desempenhava:	Bairro:		Cidade:		
Departamento ou Seção em que trabalhava: Encarregado ou Chefe direto (nome): Punições sofridas: Motivo da demissão: Período de inatividade: De /	Estado: Ponto de referência:				
Encarregado ou Chefe direto (nome): Punições sofridas: Motivo da demissão: Período de inatividade: De/	Função que desempenhava:		Sal	ário (R\$):	
Punições sofridas: Motivo da demissão: Período de inatividade: De	Departamento ou Seção em que trabalhav	/a:			
Motivo da demissão: Período de inatividade: De/ a/	Encarregado ou Chefe direto (nome):				
Periodo de inatividade: De/	Punições sofridas:				
Periodo de inatividade: De/	Motivo da demissão:				
47. Você já tentou ingressar na Polícia Militar? Resposta:					
Resposta: Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos a. Quantas vezes tentou ingressar e quando?	O que fez durante este período em que es	teve desempregado?	·		
a. Quantas vezes tentou ingressar e quando?	47. Você já tentou ingressar na Polícia Mi	ilitar?			
b. Qual(is) a(s) Etapa(s) em que você foi reprovado e o motivo da reprovação?	Resposta: Em caso	positivo, forneça info	rmações detalhadas,	relatando sol	ore os seguintes quesitos
48. Você procurou anteriormente ingressar em algum outro emprego público? Resposta:	a. Quantas vezes tentou ingressar e quand	do?			
Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos: a. Qual foi a Instituição e o cargo pretendido? b. Quantas vezes você tentou ingressar? c. Qual foi o ano e o local do concurso (cidade/Estado)? d. Qual foi o resultado que você obteve nos exames prestados? e. Se reprovado, qual foi o motivo e a etapa do concurso em que você foi reprovado? 49. Preste as seguintes informações a respeito de seu Serviço Militar Obrigatório: Unidade em que você serviu: Companhia: Período em que serviu: De/	b. Qual(is) a(s) Etapa(s) em que você foi re	eprovado e o motivo	da reprovação?		
Em caso positivo, forneça informações detalhadas, relatando sobre os seguintes quesitos: a. Qual foi a Instituição e o cargo pretendido? b. Quantas vezes você tentou ingressar? c. Qual foi o ano e o local do concurso (cidade/Estado)? d. Qual foi o resultado que você obteve nos exames prestados? e. Se reprovado, qual foi o motivo e a etapa do concurso em que você foi reprovado? 49. Preste as seguintes informações a respeito de seu Serviço Militar Obrigatório: Unidade em que você serviu: Companhia: Período em que serviu: De/					
a. Qual foi a Instituição e o cargo pretendido?	48. Você procurou anteriormente ingressa	ar em algum outro e	mprego público? Re	sposta:	
b. Quantas vezes você tentou ingressar? c. Qual foi o ano e o local do concurso (cidade/Estado)? d. Qual foi o resultado que você obteve nos exames prestados? e. Se reprovado, qual foi o motivo e a etapa do concurso em que você foi reprovado? 49. Preste as seguintes informações a respeito de seu Serviço Militar Obrigatório: Unidade em que você serviu: Companhia: Período em que serviu: De / Endereço: Complemento CEP: Bairro: Cidade: Estado: Ponto de referência: Função que desempenhava: Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são do seu conhecimento e que service de seu service de seu serviço Militar Obrigatório: Complemento CEP: Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são do seu conhecimento e que service de seu serviço Militar Obrigatório: Companhia: Pelotão: Período em que serviu: Cidade: Estado: Ponto de referência: Função que desempenhava: Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são do seu conhecimento e que service de seu serviço Militar Obrigatório: Companhia: Pelotão: Pelotão: Pelotão: Pelotão: Pelotão: Pelotão: Pelotão: Pelotão: Período em que serviu: Cidade: Estado: Ponto de referência:	Em caso positivo, forneça informações det	talhadas, relatando so	obre os seguintes qu	esitos:	
c. Qual foi o ano e o local do concurso (cidade/Estado)? d. Qual foi o resultado que você obteve nos exames prestados? e. Se reprovado, qual foi o motivo e a etapa do concurso em que você foi reprovado? 49. Preste as seguintes informações a respeito de seu Serviço Militar Obrigatório: Unidade em que você serviu: Período em que serviu: De/	a. Qual foi a Instituição e o cargo pretendi	ido?			
d. Qual foi o resultado que você obteve nos exames prestados? e. Se reprovado, qual foi o motivo e a etapa do concurso em que você foi reprovado? 49. Preste as seguintes informações a respeito de seu Serviço Militar Obrigatório: Unidade em que você serviu:	b. Quantas vezes você tentou ingressar?				
d. Qual foi o resultado que você obteve nos exames prestados? e. Se reprovado, qual foi o motivo e a etapa do concurso em que você foi reprovado? 49. Preste as seguintes informações a respeito de seu Serviço Militar Obrigatório: Unidade em que você serviu:	c. Qual foi o ano e o local do concurso (cie	dade/Estado)?			
49. Preste as seguintes informações a respeito de seu Serviço Militar Obrigatório: Unidade em que você serviu:					
Unidade em que você serviu:	e. Se reprovado, qual foi o motivo e a etal	pa do concurso em q	ue você foi reprovado)?	
Unidade em que você serviu:					
Período em que serviu: De / a /	49. Preste as seguintes informações a res	peito de seu Serviço	Militar Obrigatório:		
Endereço:	Unidade em que você serviu:		Companhia:		Pelotão:
ComplementoCEP:	Período em que serviu: De/_		a	1	/
Bairro: Cidade: Estado: Ponto de referência: Função que desempenhava: Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são do seu conhecimento e qu	Endereço:				N°
Estado: Ponto de referência: Função que desempenhava: Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são do seu conhecimento e qu	Complemento				CEP:
Função que desempenhava:	Bairro:		Cidade:		
Relacione TODAS as punições sofridas e os seus motivos, inclusive aquelas punições que são do seu conhecimento e qu	Estado:Ponto de referência:				
	Função que desempenhava:				
por ventura, talvez não constem registradas nos seus assentamentos de registro militar:	Relacione TODAS as punições sofridas e	os seus motivos, incl	usive aquelas puniçõ	es que são do	seu conhecimento e que
	por ventura, talvez não constem registrada	as nos seus assentam	nentos de registro mil	<u>itar</u> :	

Rubrica do candidato

Qual foi o motivo da baixa ?

PARTE G - INFORMAÇÕES ESCOLARES

50. Informe a seg	guir, os estabelecimentos de e n	isino onde voc	cê cursou os en	sinos funda	amental, médi	o, técnico, supe	erior (
de pós-graduaçã	io (se houver):						
a. Nome da Esco	ola:						
Curso realizado:					()Pre	sencial ou () E	EAD?
Séries/Semestre	s que você cursou:						
Caso seja EAD,	por qual razão você optou por es	te tipo de ensi	no/formação? _				
Período (meses/	anos) que você cursou: De			a			
Endereço:						N°	
Complemento					CEP). 	
Bairro:			Cidade: _				
Estado:	Ponto de referência:						_
b. Nome da Esco	bla:						
Curso realizado:					()Pre	sencial ou () E	EAD?
Séries/Semestre	s que você cursou:						
Caso seja EAD,	por qual razão você optou por es	te tipo de ensi	no/formação? _				
Período (meses/	anos) que você cursou: De			a			
Endereço:						N°	
Complemento					CEP):	
Bairro:			Cidade: _				
Estado:	Ponto de referência:						
c. Nome da Esco	ola:						
Curso realizado:					()Pre	sencial ou () E	EAD?
Séries/Semestre	s que você cursou:						
Caso seja EAD,	por qual razão você optou por es	te tipo de ensi	no/formação? _				
Período (meses/	anos) que você cursou: De			a			
Endereço:						Nº	
Estado:	Ponto de referência:						
	ola:						
Curso realizado:							EAD?

	que voce cursou:					
Caso seja EAD, po	or qual razão você optou por es	ste tipo de ens	sino/formação	·		
Período (meses/ar	nos) que você cursou: De			a		<u> </u>
Endereço:	· 					N°
Estado:	Ponto de referência:					
e. Nome da Escola	a:					
Curso realizado: _					()Pre	sencial ou () EAD
Séries/Semestres	que você cursou:					
Caso seja EAD, po	or qual razão você optou por es	ste tipo de ens	sino/formação	?		
Período (meses/ar	nos) que você cursou: De			a		
Endereço:						N°
Complemento					CEF).
Bairro:			Cidade	e:		
Estado:	Ponto de referência:					
	PARTE H	I - INFORMA(CÕES ECONÓ	ÌMICAS		
52 Está com o no	ome registrado em algum órgão	•			o crédito fin	nanceiro (SCPC etc)
	() Não. Possui cheques de					,
() Sim () Não.	()	,		, _{[-} 3		,
. , . , ,	informe detalhadas, relatando s	sobre os segu	intes quesitos	s:		
a. Valor da(s) dív	ida(s):		·			
	compras foram realizadas:					
	cê deixou de pagar a(s) dívida(
	ituição(ões) credora(s) da(s) su					
e. MOTIVOS pelos	s quais você não pagou a(s) dív					
53. Você possui o	ı já possuiu em seu nome, a pr					
-	forneça informações detalhada	·	-	-		
•	ovel?		•	•		
	o imóvel (metragem geral)?					
	ercado em que está avaliado o					

54. Voce possui ou ja poss	suiu em seu nome, alguma ativida	de empresariai, seja na condiçã	ao de <u>proprietario ou socio:</u>
Resposta:	Em caso positivo, forneça info	ormações detalhadas, relatando s	sobre os seguintes quesitos:
a. Qual tipo de atividade em	npresarial realizada?		
b. Qual nível/grau de sua pa	articipação na constituição da empr	esa?	
c. Informe os dados de iden	ntificação da empresa (Nome, CNP.	J, endereço, sócios, data do contr	rato etc)
	PARTE I - INFORMAÇ	CÕES DE TRÂNSITO	
55. Você possui Carteira N	acional de Habilitação (CNH) ou F	Permissão Para Dirigir (PPD)? F	Resposta:
Em caso positivo, forneça ir	nformações detalhadas, relatando s	obre os seguintes quesitos:	
a. Número da CNH ou da P	PD:	b. Número do Registro:	
c. Data de expedição:/	/ d. Categoria:	e. Local da expedição:	
Sua CNH ou PPD possui p	ontuação por multas? Resposta: _	Em caso positivo, forn	eça informações detalhadas
sobre as infrações cometida	as, bem como aquelas que foram r	egistradas em seu nome, ainda o	que você não estivesse con-
duzindo o veículo, porém, to	rata-se de um carro (ou moto) regis	trado em seu nome:	
56. Você já teve alguma ve	z a CNH ou PPD apreendida, sus r	pensa ou cassada? Resposta:	Em caso positivo
forneça informações detalha	adas sobre os motivos:		
•	do em acidente de trânsito ao di ore o (s) acidente (s):	•	
58. Você possui veículo (s	s) em seu nome e que esteja na	sua posse? Resposta:	Em caso
positivo, forneça informaçõe	es sobre cada veículo, relatando os	seguintes quesitos:	
VEÍCULO 1: a. Placa:	b. Marca / Ano /	Modelo:	c. Cor:
	nciamento Anual e o IPVA estão to os motivos:		
	com pagamento pendente? Respo		
f. Você dirige este veículo?	Resposta:Em caso ne	gativo, informe quem dirige e o n	
VEÍCULO 2: a. Placa:	b. Marca / Ano /		
	nciamento Anual e o IPVA estão to		
	os motivos:		
	com pagamento pendente? Respo		
f. Você dirige este veículo?	Resposta:Em caso ne	egativo, informe quem dirige e o n	notivo:

59. Você possui veículo (s) em seu no	me e que NÃO esteja na sua posse? Res	posta:	Em casc
positivo, forneça informações sobre cada	veículo, relatando os seguintes quesitos:		
VEÍCULO 1: a. Placa:	b. Marca / Ano / Modelo:		_ c. Cor:
d. Seguro Obrigatório, Licenciamento An	ual e o IPVA estão todos pagos? Resposta	· ·	_ Em caso negativo
forneça informações sobre os motivos: _			
e. Neste veículo, há multas com pagame	ento pendente? Resposta:	_Em caso positivo,	informe os motivos:
f. Você dirige este veículo? Resposta:	Em caso negativo, informe quem	dirige e o motivo: _	
g. Qual o nome do proprietário:			
h. Qual o seu grau de parentesco ou ami	zade:		
VEÍCULO 2: a. Placa:	b. Marca / Ano / Modelo:		_ c. Cor:
d. Seguro Obrigatório, Licenciamento An	ual e o IPVA estão todos pagos? Resposta	· ·	_ Em caso negativo
forneça informações sobre os motivos: _			
e. Neste veículo, há multas com pagame	ento pendente? Resposta:	_Em caso positivo,	informe os motivos:
f. Você dirige este veículo? Resposta:	Em caso negativo, informe quem	dirige e o motivo: _	
g. Qual o nome do proprietário:			
h. Qual o seu grau de parentesco ou ami	zade:		
60. Você tem a posse de veículo(s) que	e não está(ão) em seu nome? Resposta: _	Em caso po	ositivo, forneça infor-
mações sobre cada veículo, relatando os	s seguintes quesitos:		
VEÍCULO 1: a. Placa:	b. Marca / Ano / Modelo:		_ c. Cor:
d. Seguro Obrigatório, Licenciamento An	ual e o IPVA estão todos pagos? Resposta	· ·	_ Em caso negativo
forneça informações sobre os motivos: _			
e. Neste veículo, há multas com pagame	ento pendente? Resposta:		
f. Você dirige este veículo? Resposta:	Em caso negativo, informe quem	dirige e o motivo: _	
g. Qual o nome do proprietário:			
h. Qual o seu grau de parentesco ou ami	zade:		
VEÍCULO 2: a. Placa:	b. Marca / Ano / Modelo:		_ c. Cor:
d. Seguro Obrigatório, Licenciamento An	ual e o IPVA estão todos pagos? Resposta	:	_ Em caso negativo
forneça informações sobre os motivos: _			
	ento pendente? Resposta:		

f. Você dirige este veículo? Respos	ta:Em caso negativo, informe	quem dirige e o motivo:
g. Qual o nome do proprietário:		
h. Qual o seu grau de parentesco o	u amizade:	
61. Você dirige algum veículo que	e NÃO esteja enquadrado em nenhuma das	s condições descritas nas questões anteriores
Resposta:Em caso positi	ivo, forneça informações <u>para cada veículo</u>	o, relatando sobre os seguintes quesitos:
VEÍCULO 1: a. Placa:	b. Marca / Ano / Modelo:	c. Cor:
d. Seguro Obrigatório, Licenciamer	nto Anual e o IPVA estão todos pagos? Re	esposta: Em caso negativo
forneça informações sobre os motiv	/0s:	
e. Neste veículo, há multas com pa	ngamento pendente? Resposta:	Em caso positivo, informe os motivos
62. Você já pagou ou prometeu q	ualquer tipo de pagamento, em dinheiro d	ou não, para obter recomendações ou promes
sas de auxílio nos exames de sele	eção para ingresso na Polícia Militar? Re	esposta: Em caso positivo
forneça informações detalhadas, re	latando sobre quem recebeu seu pagamer	nto (Nome), qual foi a <u>recompensa prometida</u> e
outros dados e informações importa	antes:	

Rubrica do candidato

Informações Complementares - Continuação

Rubrica do candidato

PARTE J - JUNTADA DE DOCUMENTAÇÃO

64. Anexe o mapa ou desenho ilustrativo <u>de todos os endereços de suas residências</u> (antigas e atual), assinalando os pontos de referência e ruas principais. Se necessário, anexe e rubrique folhas suplementares.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL

ATENÇÃO: Deve ser apresentada toda a documentação original para conferência das cópias.

- 02 (duas) fotos 5X7 cm sendo que 01 (uma) deverá ser colada na capa do Formulário da Avaliação de Conduta Social, datada e recente em até, no máximo, 6 (seis) meses;
- II. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- III. 01 (uma) cópia reprográfica da Cédula de Identidade (RG);
- IV. 01 (uma) cópia reprográfica do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- V. 01 (uma) cópia reprográfica da Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
- VI. 01 (uma) Certidão de antecedentes criminais, da cidade/município da jurisdição onde reside/residiu nos últimos cinco anos:
 - a) da Justiça Federal;
 - b) da Justiça Estadual ou do Distrito Federal;
 - c) da Justiça Militar Federal, inclusive para os candidatos do sexo feminino;
 - d) da Justiça Militar Estadual ou do Distrito Federal, inclusive para os candidatos do sexo feminino;
- VII. 01 (uma) Certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral;
- VIII. Certidões dos cartórios de protestos de títulos da cidade/município onde reside/residiu nos últimos cinco anos;
 - IX. Certidões dos cartórios de execução cível da cidade/município onde reside/residiu nos últimos cinco anos.
 - X. 01 (uma) Certidão Negativa emitida pelo Tribunal de Contas Estadual da cidade/município onde reside/residiu nos últimos cinco anos;
 - XI. 01 (uma) cópia reprográfica da Certidão Negativa do Serviço Central de Proteção ao Crédito ou do Extrato de Consulta, caso exista débito;
- XII. 02 (duas) cópias reprográficas da Certidão, expedida pelo órgão público em que estiver servindo, informando sua atual situação disciplinar ou comportamento; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/processo administrativo; se responde ou se já respondeu a algum procedimento/ processo disciplinar, bem como punições sofridas, se houver. Esta documentação deve ser atendida somente por quem é servidor público ou militar;
- XIII. 02 (duas) cópia reprográfica do Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI). Esta documentação deve ser atendida somente para candidatos do sexo masculino;
- XIV. 02 (duas) cópias reprográficas do diploma ou declaração de conclusão de curso de nível superior em Direito, fornecido por instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC).
- XV. 02 (duas) cópias reprográficas do Histórico Escolar Final.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA QUEM SERVIU AS 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.

fl. 25/26

Rubrica do candidato

TERMO DE CIÊNCIA, DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO SOBRE AVALIAÇÃO DA CONDUTA SOCIAL, DA REPUTAÇÃO E DA IDONEIDADE

DECLARO, na condição de candidato a ingresso na Polícia Militar do Estado de Rondônia, **ESTAR CIENTE** que a presente documentação é constituída de dados e informações sigilosas, cuja preservação e restrição de acesso devem ser rigorosamente cumpridas pela própria Administração deste Concurso, uma vez que além do sigilo instituído, os dados, informações e documentos apresentados estão identificados como **INFORMAÇÕES PESSOAIS**, conforme define o inciso IV, do artigo 4º da Lei Federal 12.527, de 18NOV2011, dispositivo legal instituído para a devida proteção da intimidade, vida privada, honra e imagem deste próprio candidato.

ESTOU CIENTE sobre todas as orientações descritas, bem como li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente Formulário, bem como **AUTORIZO** que seja procedida a necessária averiguação sobre a minha vida pregressa e atual, nos aspectos de minha conduta escolar, profissional, ético-social e moral, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações sobre minha pessoa à Instituição PMRO, a quem caberá resguardar o SIGILO DA FONTE, dos dados, informações e documentos que instruírem a pesquisa sobre meu histórico de conduta e perfil ético-social e moral durante a Etapa da Investigação Social, que compõe o processo seletivo do presente certame concursal, em cumprimento ao que está determinado, principalmente, nos incisos X e XXXIII do artigo 5º e inciso II, do parágrafo 3.º, do artigo 37, tudo da Constituição Federal do Brasil.

ESTOU CIENTE que após a entrega do meu Formulário da Avaliação da Conduta Social, da Reputação e da Idoneidade para o Centro de Inteligência, Órgão responsável pela Investigação Social da Polícia Militar, caso ocorra QUALQUER alteração do meu endereço de moradia, envolvimento de minha pessoa em ocorrência policial de qualquer natureza (seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima), tratamento de saúde grave que eu seja submetido, internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de minha CNH, inclusão de um nome no SCPC e/ou SERASA, DEVEREI INFORMAR por escrito Centro de Inteligência da Polícia Militar, utilizando a documentação modelo disponibilizada para esta necessidade e anexar uma cópia, nos casos em que houver o registro policial elaborado na ocorrência da qual venha participar. Tenho o conhecimento de que o não atendimento a qualquer uma das exigências descritas, poderá determinar a minha eliminação do concurso, tudo nos termos Resolução nº 160 de 10SET2014; inc IV, art. 10º da Resolução nº 188 de 23OUT2012 e conforme especificado no EDITAL nº 1 – SESDEC – PM/RO, de 7JUL2022 e suas alterações.

	, de		de 20
(cidade)	(UF) (dia)	(mês)	(ano)
			_
	Assinatura do(a) candidato(a)		
	(conforme RG ou CNH)		

"Polícia Militar de Rondônia. Servindo e protegendo a sociedade rondoniense".

Rubrica do candidato



SECRETARIA DE SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE RONDÔNIA CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NA PMRO



FORMULÁRIO DE COMPLEMENTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Fase da Investigação Social para Ingresso na Polícia Militar do Estado de Rondônia

DADOS DE IDENTI	FICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A	A)				
Edital N.º	, de					
N.º Inscrição:		N.º de Cl	assificação:			
Nome:						
Endereço:					N°	
Complemento:				_CEP:		
Bairro:			Cidade:			
Estado:	Telefone(s):			Data:	/	/20
Email:						
informar ao Cen	ESTANDO CIENTE de que apó tro de Inteligência, Órgão respon	•		-		
Formulário de Com	plementação, <u>qualquer fato novo</u>	o e relevante que	aconteça junto a	minha pessoa	até a	ı data de
minha posse n	o cargo, seja alteração em me	eu <u>endereço de mo</u>	oradia, envolvime	nto de minha po	essoa er	n <u>ocorrência</u>
policial de qualquer	natureza (seja na condição de au	utor, indiciado, réu,	testemunha ou a	ıté mesmo com	o vítima)), <u>tratamento</u>
de saúde grave que	e eu seja submetido, <u>internação</u>	hospitalar, punição	<u>o</u> disciplinar no t	rabalho e/ou e	m ambie	ente escolar
acidente de trânsito	, suspensão ou cassação de min	ha <u>CNH</u> , inclusão d	de um nome no <u>S</u>	SCPC e/ou SEF	RASA inc	clusive ane
xando, se for o caso	o, uma cópia do registro policial e	elaborado na ocorrê	ència da qual part	icipei, PASSAC	A REL	ATAR, nesta
data:						

INFORMAÇÃO DECCOAL	
INFORMAÇÃO PESSOAL	Rubrica do candidato

		INFORMAÇÃO PESSOAL		Rubrica do candidato	Rubrica do candidato		
			, de		de 20		
	(cidade)	(UF)	(dia)	(mês)	(ano))	
-		Assinatura d	o(a) candidato(a) e RG ou CNH)				
		(conforme	e RG ou CNH)				

"Polícia Militar de Rondônia. Servindo e protegendo a sociedade rondoniense".