

**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL  
COMANDO GERAL  
CENTRO DE INTELIGÊNCIA**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**END:** \_\_\_\_\_

**BAIRRO:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**FILIAÇÃO:** \_\_\_\_\_

**PAI:** \_\_\_\_\_

**MÃE:** \_\_\_\_\_

**NACIONALIDADE:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_ **DATA DE NASC:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<b>SPC:</b>	<b>ESCOLA:</b>	<b>UPM:</b>
<b>SSP:</b>	<b>FFAA:</b>	<b>PF:</b>
<b>SERASA:</b>	<b>INTERPOL:</b>	<b>OUTRAS:</b>

<b>DOCUMENTO</b>	<b>DESTINO</b>	<b>EXPEDIÇÃO</b>	<b>RETORNO</b>	<b>PARECER</b>

<b>Análise Preliminar:</b>	<b>Data:</b>	<b>Rubrica</b>
<b>Observações:</b>		
<b>Entrevista:</b>	<b>Data:</b>	<b>Rubrica</b>
<b>Liberação:</b>	<b>Data:</b>	<b>Rubrica</b>

**Desenvolvimento:**

---



---



---



---



---



---



---

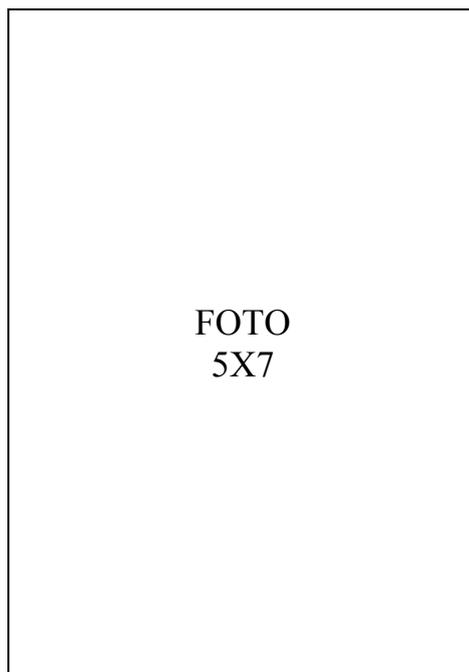


---

**RESERVADO**

2/21

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL  
COMANDO GERAL  
CENTRO DE INTELIGÊNCIA



FORMULÁRIO PARA INGRESSO NA CORPORACÃO  
(FIC)

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

DATA DE PREENCHIMENTO DO FIC: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

**RESERVADO**

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL  
QUARTEL DO COMANDO GERAL  
CENTRO DE INTELIGÊNCIA

INSTRUÇÕES PRELIMINARES

A finalidade deste levantamento é obter informações a seu respeito para instruir o processo de admissão na POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL. Para tanto, leia com atenção as instruções abaixo:

- a) Forneça informações exatas e detalhadas;
- b) Faça um traço nos espaços relativos às questões prejudicadas em decorrência de respostas anteriores ou por não se adaptarem ao seu caso;
- c) Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação constante do item 4 nº VII, indicando o número da questão que você está complementando;
- d) Em caso de dúvida, esclareça com o entrevistador;
- e) Escreva com letra de forma bem legível, à caneta (tinta azul ou preta);
- f) Assine todas as páginas no rodapé, exceto a que possui espaço para esse fim;
- g)
- h) Suas informações serão mantidas em sigilo e são, no mínimo, de caráter reservado;
- i) **AS DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES PODERÃO ACARRETAR A SUA CONTRA-INDICAÇÃO E CONSEQUENTEMENTE ELIMINAÇÃO DO CONCURSO.**

**I - DADOS PESSOAIS**

1- Nome: \_\_\_\_\_

2- Filiação:

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

3- Natural: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

4- Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

5- Estado Civil: \_\_\_\_\_

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

6- Qualquer outro nome pelo qual você é conhecido (apelido): \_\_\_\_\_

7- Grau de Instrução: \_\_\_\_\_

8- Idioma(s) que tem fluência: \_\_\_\_\_

9- Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ RH: \_\_\_\_\_

10-Profissão: \_\_\_\_\_

11- RG nº \_\_\_\_\_ Órgão expedidor \_\_\_\_\_

12-Título de Eleitor nº \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção \_\_\_\_\_

13-Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Data e endereço do primeiro emprego

\_\_\_\_\_

14-Religião: \_\_\_\_\_

É praticante? ( ) Sim – Não ( ). Local \_\_\_\_\_

Participa de alguma atividade ( )Sim – ( )Não

15- Número da CNH \_\_\_\_\_ Nº de registro: \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Data da expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local de expedição \_\_\_\_\_ (Cidade e Estado): \_\_\_\_\_

16-Declaração em ordem cronológica de todos os lugares onde residiu nos últimos cinco anos.

a) De \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Fica Próximo \_\_\_\_\_

Com quem residiu? \_\_\_\_\_

b) De \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Fica Próximo de \_\_\_\_\_

Com quem residiu? \_\_\_\_\_

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

c) De \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
 Fica Próximo de \_\_\_\_\_  
 Com quem residiu? \_\_\_\_\_

d) De \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
 Fica Próximo de \_\_\_\_\_  
 Com quem residiu? \_\_\_\_\_

e) De \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
 Fica Próximo de \_\_\_\_\_  
 Com quem residiu? \_\_\_\_\_

**17-** Caso não tenha residido com os pais ou cônjuge, durante algum período, explicar o motivo.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**18-** O local que reside é própria, alugada, financiada?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## II - DADOS FAMILIARES

**19-** Dê informações completas sobre seus pais, tios e irmãos. Se você foi criado por padrasto, tutor legal ou outras pessoas que não são seus pais, a informação solicitada deve abrange-los também.

**PAI:**

<b>NOME:</b>		
<b>FILIAÇÃO:</b>		
<b>DATA NASCIMENTO</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>		<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>		
<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO</b>		

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

**MÃE:**

<b>NOME:</b>		
<b>FILIAÇÃO:</b>		
<b>DATA NASCIMENTO</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>		
		<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>		
<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO</b>		

**IRMÃO:**

<b>NOME:</b>		
<b>FILIAÇÃO:</b>		
<b>DATA NASCIMENTO</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>		
		<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>		
<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU</b>		

**IRMÃO**

<b>NOME:</b>		
<b>FILIAÇÃO:</b>		
<b>DATA NASCIMENTO</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>		
		<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>		
<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO</b>		

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

**IRMÃO**

<b>NOME:</b>		
<b>FILIAÇÃO:</b>		
<b>DATA NASCIMENTO</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>		
		<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>		
<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:</b>		

**IRMÃO**

<b>NOME:</b>		
<b>FILIAÇÃO:</b>		
<b>DATA NASCIMENTO</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>		
		<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>		
<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:</b>		

**TIO(a)**

<b>NOME:</b>		
<b>FILIAÇÃO:</b>		
<b>DATA NASCIMENTO</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>		
		<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>		
<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:</b>		

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

**TIO(a)**

<b>NOME:</b>		
<b>FILIAÇÃO:</b>		
<b>DATA NASCIMENTO</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>		
		<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>		
<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO</b>		

**TIO(a)**

<b>NOME:</b>		
<b>FILIAÇÃO:</b>		
<b>DATA NASCIMENTO</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>		
		<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>		
<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:</b>		

**TIO(a)**

<b>NOME:</b>		
<b>FILIAÇÃO:</b>		
<b>DATA NASCIMENTO</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>		
		<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>		
<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:</b>		

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

**20-** Você já se envolveu em processo de paternidade? Em caso positivo, dê detalhes completos. \_\_\_\_\_

**21-** Relacione abaixo todos os seus filhos, especificando a situação da criança (filho legítimo, legitimado, adotivo, enteado).

Nome	Data de Nascimento	Onde e com quem reside	Situação da criança

**22-** Está sustentando todos os filhos? Em caso de negativo, explique detalhadamente.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**23-** Preste as seguintes informações com relação ao seu casamento:

- a. Nome do cônjuge \_\_\_\_\_ DN \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- b. Data do casamento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Local \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_
- c. Está vivendo com seu cônjuge? \_\_\_\_\_ Em caso de negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço do cônjuge

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- d) Seu cônjuge está empregado atualmente? \_\_\_\_\_ Em caso de positivo, complemente. Firma que trabalha \_\_\_\_\_ Endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

- e) Função que exerce \_\_\_\_\_ Nome do Chefe \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Remuneração \_\_\_\_\_

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

**24-** Preste as seguintes informações com relação ao seu ex-conjuge:

- a) Nome \_\_\_\_\_ DN \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 b) Data do casamento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Local \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 c) Forneça o atual endereço do cônjuge: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 d) Seu ex-conjuge está empregado atualmente? \_\_\_\_\_ Em caso de positivo,  
 complemento. Firma que trabalha \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_  
 e) Função que exerce \_\_\_\_\_ Nome do Chefe \_\_\_\_\_  
 Remuneração \_\_\_\_\_

**25-** Forneça informações completas sobre os pais e irmãos de seu cônjuge.

**PAI**

<b>NOME:</b>
<b>FILIAÇÃO:</b>
<b>DATA NASCIMENTO</b> <b>CIDADE:</b> <b>UF:</b>
<b>RG:</b> <b>CPF:</b>
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>
<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>
<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:</b>

**MÃE:**

<b>NOME:</b>
<b>FILIAÇÃO:</b>
<b>DATA NASCIMENTO</b> <b>CIDADE:</b> <b>UF:</b>
<b>RG:</b> <b>CPF:</b>
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>
<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>
<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:</b>

**IRMÃO(a)**

<b>NOME:</b>
<b>FILIAÇÃO:</b>
<b>DATA NASCIMENTO</b> <b>CIDADE:</b> <b>UF:</b>
<b>RG:</b> <b>CPF:</b>
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>
<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:</b>		
<b>IRMÃO(a)</b>		
<b>NOME:</b>		
<b>FILIAÇÃO:</b>		
<b>DATA NASCIMENTO</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>		
		<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>		
<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:</b>		

<b>IRMÃO(a)</b>		
<b>NOME:</b>		
<b>FILIAÇÃO:</b>		
<b>DATA NASCIMENTO</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO ATUAL:</b>		
		<b>FONE:</b>
<b>PROFISSAO:</b>		
<b>LOCAL DE TRABALHO E/OU ESTUDO:</b>		

**26-** Você ou algum membro de sua família já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos, ou mentais ou moléstias prolongadas? Em caso de positivo, forneça detalhes.

---

---

---

---

**27-** Você já foi internado em hospitais, clínicas? Em caso positivo, apresentar datas, locais e motivos.

---

---

---

**28-** Você já desmaiou alguma vez? Em caso positivo forneça detalhes?

---

---

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

**III – ATIVIDADES SOCIAIS**

**29-** Dê os seguintes dados de 03 (três) pessoas do seu círculo de amizade mais próximas a você.

a) Nome completo \_\_\_\_\_  
 Há quanto tempo conhece? \_\_\_\_ Ocupação \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
 Endereço residencial \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
 Endereço comercial \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

b) Nome completo \_\_\_\_\_  
 Há quanto tempo conhece? \_\_\_\_ Ocupação \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
 Endereço residencial \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
 Endereço comercial \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

c) Nome completo \_\_\_\_\_  
 Há quanto tempo conhece? \_\_\_\_ Ocupação \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
 Endereço residencial \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
 Endereço comercial \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

**30-** Possui parente na PMDF? Em caso de positivo, forneça detalhes.

Nome	Posto/Graduação	Endereço	Grau Parentesco

**31-** Cite três pessoas que não sejam parentes, ex-empregadores ou os citados no item 27, que possam testemunhar a seu favor.

a) Nome completo \_\_\_\_\_  
 Há quanto tempo conhece? \_\_\_\_ Ocupação \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
 Endereço residencial \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
 Endereço comercial \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

b) Nome completo \_\_\_\_\_  
 Há quanto tempo conhece? \_\_\_\_ Ocupação \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
 Endereço residencial \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
 Endereço comercial \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

c) Nome completo \_\_\_\_\_  
Há quanto tempo conhece? \_\_\_\_\_ Ocupação \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Endereço residencial \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Endereço comercial \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

**32-** O que costuma fazer nas horas de folga?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**33-** É sócio de algum clube? \_\_\_\_\_ Em caso de afirmativo forneça nome, endereço e telefone.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**34-** Pertence(u) a qualquer sindicato ou associação de classe? \_\_\_\_\_ Durante quanto tempo? \_\_\_\_\_. No Período \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Nome da Organização \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

**35-** Informe filiação partidária, cargo ou função política que exerce(u) ou a que foi candidato.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**36-** Faz uso de bebidas alcoólicas? \_\_\_\_\_ Quais?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**37-** Você fuma? \_\_\_\_\_ Caso positivo, há quanto tempo? \_\_\_\_\_

**38-** Você já fez ou faz uso de entorpecentes? Já experimentou alguma vez? Em caso de afirmativo, forneça detalhes. (Tipo, local, quando, através de quem).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

**39-** Algum membro da sua família faz uso de entorpecentes? Já fez? Em caso de afirmativo, forneça detalhes (Tipo, local, quando, através de quem)

---

---

---

#### **IV - ANTECEDENTES CRIMINAIS E SITUAÇÃO ATUAL**

**40-** Você já foi intimado pela ou processado pela Justiça? \_\_\_\_ Em caso de positivo, forneça os detalhes a seguir.

- a) Delito \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
b) Fórum \_\_\_\_\_  
c) Endereço \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha? \_\_\_\_\_  
Qual a solução? \_\_\_\_\_

**41-** Você já teve passagem por repartição judicial ou juizado de menores? \_\_\_\_ Em caso de afirmativo, forneça os detalhes a seguir.

- a) Data \_\_\_\_\_ Tempo de permanência \_\_\_\_\_ Motivo \_\_\_\_\_  
Repartição que foi conduzido \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Qual foi a solução do caso \_\_\_\_\_

**42-** Você já se envolveu em alguma ocorrência policial?

a) DP \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Motivo \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

b) DP \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Motivo \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

c) DP \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Motivo \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

**43-** Já esteve alguma vez envolvido em inquérito policial, sindicância ou investigação sumária? \_\_\_\_\_ em caso positivo, forneça os detalhes.

---

---

---

---

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

**44-** Algum membro de sua família esteve envolvido em ocorrência policial ou justiça? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, forneça os detalhes.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**45-** Você possui alguma arma de fogo? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, forneça detalhes especificando inclusive se a arma foi apreendida alguma vez.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**V - FORMAÇÃO PROFISSIONAL E INTELECTUAL**

**46-** Relacione a partir das datas mais antigas, TODOS os lugares em que trabalhou, registrado ou não , bem como os serviços que realizou por conta própria. Não omita nenhum. De endereços e atividades que fez nos períodos de inatividade, entre cada emprego.

a) Empresa \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Período em que trabalhou: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Remuneração \_\_\_\_\_  
Função \_\_\_\_\_  
Motivo da demissão \_\_\_\_\_  
Punições sofridas e motivos \_\_\_\_\_

Período de inatividade: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
O que fez durante esse período

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) Empresa \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Período em que trabalhou: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Remuneração \_\_\_\_\_  
Função \_\_\_\_\_  
Motivo da demissão \_\_\_\_\_  
Punições sofridas e motivos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

Período de inatividade: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
O que fez durante esse período

---

---

---

c) Empresa \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Período em que trabalhou: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Remuneração \_\_\_\_\_  
Função \_\_\_\_\_  
Motivo da demissão \_\_\_\_\_  
Punições sofridas e motivos:

---

---

Período de inatividade: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
O que fez durante esse período

---

---

---

d) Empresa \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Período em que trabalhou: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Remuneração \_\_\_\_\_  
Função \_\_\_\_\_  
Motivo da demissão \_\_\_\_\_

Punições sofridas e motivos

---

---

Período de inatividade: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
O que fez durante esse período

---

---

---

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

**47-** Possui alguma qualificação ou treinamento técnico - profissional? \_\_\_\_  
Especifique.

---

---

---

**48-** Possui alguma qualificação ou treinamento militar ? \_\_\_\_\_ Especifique.

---

---

---

**49-** Candidatos do sexo masculino, preste as seguintes informações a respeito do seu serviço militar.

a) Unidade em que serviu: \_\_\_\_\_

b)Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

c)Tempo de serviço: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

d) Punições sofridas, elogios ou condecorações que possui, citando os motivos de cada uma.

- 1- \_\_\_\_\_
- 2- \_\_\_\_\_
- 3- \_\_\_\_\_
- 4- \_\_\_\_\_

e) Motivo da baixa

---

---

**50-** Esteve envolvido em inquérito Policial Militar ou Sindicâncias instauradas pelas Forças Armadas? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo. Explique:

---

---

---

---

**51-** Relacione todas as escolas e cursos que freqüentou.

Período (ano)	Cursos (s)	Série (s)	a) Escola b) Endereço completo
De:			
a:			

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

Período (ano)	Cursos (s)	Série (s)	a) Escola b) Endereço completo
De:			
a:			

Período (ano)	Cursos (s)	Série (s)	a) Escola b) Endereço completo
De:			
a:			

Período (ano)	Cursos (s)	Série (s)	a) Escola b) Endereço completo
De:			
a:			

**52-** Você foi expulso de algum estabelecimento de ensino? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, explique

---

---

**53-** Teve alguma vez a sua carteira de motorista suspensa ou cassada? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes.

---

---

---

**54-** Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veículo? \_\_\_\_\_ Em caso positivo, forneça detalhes.

---

---

---

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_

**VI - SITUAÇÃO ECONÔMICA**

**55-** Você já teve cheques ou títulos protestados? Ou nome na DPC, SPC ou SERASA? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, forneça detalhes.

---

---

---

**56-** Você possui prestação de dívidas? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, especifique.

Quando Iniciou	Quantia Inicial	Quantia atual	Valor da mensalidade	Deve p/ quem? (nome e endereço)	Está em dia?

**57-** Possui algum imóvel? \_\_\_\_\_ Em caso de afirmativo, especifique.

---

---

**58-** Possui algum veículo? \_\_\_\_\_ Em caso de afirmativo, especifique. (marca, modelo, cor, ano, placa).

---

---

---

**VII - INFORMAÇÕES GERAIS**

**59-** Você já foi integrante da PMDF? Já foi integrante de outra Corporação Militar no Distrito Federal ou outro Estado? \_\_\_\_\_ Caso positivo, indique qual Corporação e o período de permanência. Diga o motivo por qual foi desligado.

---

---

---

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_



**63-** Faça um croqui do local de sua residência, assinalando os pontos de referencia, vias principais e linhas de ônibus que servem para atingi-lo.

**64-** Declaro que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente formulário. Autorizo a averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações à Polícia Militar do Distrito Federal de qualquer responsabilidade, caso não se processe minha incorporação ou venha ser desligado do Curso de Formação de Soldado da PMDF.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2009.

---

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

Assine, não rubrique \_\_\_\_\_