

FICHA CADASTRAL

DIA/MÊS/ANO

NOME COMPLETO DO CANDIDATO

(SEM ABREVIAÇÕES)

Nome da prestadora de serviços ao qual o candidato está vinculado:

Outros nomes, apelido, alcunha:

Função pretendida: QUALIFICAÇÃO			
			Nacionalidade:
Naturalidade:			
Data de nascimento:			
Sexo:			
Filiação: (nome da mãe e data de nascimento)	FOTO		
(nome do pai e data de nascimento)			
Profissão:			
CPF:			
RG: Órgão Expedidor: UF:			
Estado civil:			
Nome completo e CPF do cônjuge/companheiro(a)			

PIS / PASEP número:			
Carteira de trabalho número:			
Série: Data de expedição:			
Título de Eleitor número:			
Zona: Seção: UF:			
Situação militar número: Expedidor:		UF:	Data:
		01.	Data.
Carteira Nacional de Habilitação número: Data Validade: Categoria: UF:			
Fator RH: Tipo sanguíneo):		
E-mail:			
Passaporte:			
Nome de usuário e as redes sociais de que partic	ipa:		
Dados relativos a locais de residência:			
Endereço residencial atual:			
Telefone fixo c/ DDD:			
Telefone celular c/ DDD:			
Em caso de urgência ligar para:			
Dados relativos a locais de trabalho:			
Trabalho atual (Função desempenhada, período em que trabalhou e contato)			
Trabalho anterior (Função			
desempenhada, período em que			
trabalhou e contato)			
Grau de instrução (marcar com X):			
[] Ensino fundamental	[] Mestra	ado	
[] Ensino médio	[] Doutor	rado	
[] Ensino superior	[] PHD		
[] Pós Graduação	[] Outros	(especificar)

uperior especificar:
instituição:
o/UF:
em:
que finalizou o curso:
luação, mestrado, doutorado e PHD, especificar:
instituição:
o/UF:
curso:
que finalizou o curso:
os à vida pregressa:
e ou respondeu a inquérito policial (IPL) Justiça Militar, Estadual ou Federal?
e ou respondeu a inquérito policial (IPL) Justiça Militar, Estadual ou Federal?

3- Responde ou respondeu a processo criminal na Justiça Federal, Estadual, Distrital ou Eleitoral? [] SIM [] NÃO
Em caso de resposta positiva informar:
a) № do processo: b) Vara de distribuição: c) Data de autuação:// d) Objeto da petição (informar qual foi o crime citando o(s) artigo(s) e lei(s correspondente(s)): e) Situação atual (arquivado, encaminhado para a Justiça, etc): f) Fatos que motivaram a instauração do IPL (breve histórico):
4- Responde ou respondeu à ação cível? [] SIM [] NÃO
Em caso de resposta positiva informar:
a) № do processo: b) Vara de distribuição: c) Data de autuação:// d) Fase atual: e) Fatos motivadores (breve histórico):
5- Responde ou respondeu a Termo Circunstanciado de Ocorrência? [] SIM [] NÃO
Em caso de resposta positiva informar:
a) № do TCO: b) Órgão onde foi instaurado: c) Data de instauração:/ d) Tipificação (informar qual foi o crime apurado citando o(s) artigo(s) e lei(correspondente(s)):
e) Situação atual (arquivado, encaminhado para a Justiça, etc):

f) Fatas que mativaram a instauração do TCO (brava bistárica).
f) Fatos que motivaram a instauração do TCO (breve histórico):
6- Foi beneficiado pela Lei 9.099/95 e/ou Lei 10.259/01 (infração penal de menor potencial ofensivo? [] SIM [] NÃO
Em caso de resposta positiva informar:
a) № do processo:
b) Juizado:
c) Data de instauração:/
d) Tipificação (informar qual foi o crime apurado citando o(s) artigo(s) e lei(s)
correspondente(s)):
e) Fatos que motivaram a instauração do TCO (breve histórico):
7- Responde ou respondeu à sindicância disciplinar, inquérito administrativo ou processo
administrativo disciplinar (PAD)? [] SIM [] NÃO
Em caso de resposta positiva informar:
a) Tipo de procedimento (PAD, Sindicância, etc.):
b) Nº do procedimento:
c) Órgão instaurador:
d) Data de instauração:/
e) Resultado do procedimento:
f) Fase atual:
g) Fatos que motivaram a instauração do procedimento (breve histórico):

8- Já foi demitido por justa causa nos termos da legislação trabalhista? [] SIM [] NÃO		
a) Se positivo esclarecer os fatos motivadores:		
9- Já foi demitido de cargo público ou destituído de cargo em comissão no exercício da função pública, em qualquer órgão da administração direta ou indireta, nas esferas federal, estadual, distrital e municipal? [] SIM [] NÃO		
a) Se positivo esclarecer os fatos motivadores:		
10- Possui vícios? (cigarro, bebidas alcoólicas, jogos, etc.) [] SIM [] NÃO		
a) Se sim, quais:		
Declaro, sob as penas da Lei, inseridas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que todas		

Declaro, sob as penas da Lei, inseridas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e que não omiti qualquer fato relevante de minha vida pregressa que impossibilite o meu ingresso como funcionário ou servidor cedido de outro órgão à Polícia Federal.

Estou ciente de que devo manter atualizados os dados informados nesta ficha cadastral, assim como cientificar formalmente qualquer outro fato relevante.

Estou ciente também que a Polícia Federal poderá solicitar, a qualquer tempo, outros documentos necessários para comprovação de dados ou para o esclarecimento de fatos e situações.

Autorizo a consulta em bancos de dados disponíveis pela Polícia Federal, assim como outras fontes ou meios de pesquisa, para eventual verificação das informações constantes nesse documento.

Local / UF – Data do preenchimento

	Assinatura do candidato:
Testemunha 1:	CPF:
Testemunha 2:	CPF: