



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CBMSC

FORMULÁRIO PARA INGRESSO
INFORMAÇÕES PARA FINS DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL

**FOTO RECENTE
5X7
DATADA**

NOME _____

Inscrição N° _____

CARGO PRETENDIDO: _____

Telefones: RES. _____ COM _____ CEL _____

Endereço _____

Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____

- Este questionário tem caráter **confidencial** e destina-se exclusivamente para fins de INVESTIGAÇÃO SOCIAL a ser realizada em setor específico do Corpo de Bombeiros Militar.
- Em seu próprio interesse, preste as informações solicitadas neste formulário. Responda todas as questões de próprio punho. Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para **complementação constante no item n.º. 62**, indicando o número das questões que você está completando. Não deixe questões em branco.
- Preencha em letra de forma utilizando caneta de tinta azul ou preta.

RESERVADO



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

- Você poderá dispor de alguns dias para preenchê-lo, mas não serão aceitas falhas, sejam propositais ou não.

DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETARÃO NA ELIMINAÇÃO SUMÁRIA DO CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO EFETIVO DE

- 1-
Nome _____
- 2-Filho de _____ Nacionalidade _____
e de _____
Nacionalidade _____
- 3-Natural de _____ Estado _____
- 4-Data de Nascimento ____/____/____ CPF _____
- 5-Estado Civil _____ Nome da Esposa/Companheira/Amasia _____

- 6-Apelido (qualquer outro nome pelo qual é conhecido) _____
- 7-Grau de Instrução _____
- 8-Línguas que fala _____
- 9-Profissão _____ Seu salário atual é de R\$ _____
- 10-Cédula de Identidade expedida por _____ RG _____
- 11-Título de Eleitor nº. _____ Zona _____
- 12-Carteira Profissional nº. _____ Série _____
- 13-Inscrição no PIS/PASEP _____
- 14-Altura _____ Peso _____
- 15-Possui Tatuagens? _____. Em caso afirmativo especificar onde e o tipo _____

- 16-Possui cicatrizes? _____. Em caso afirmativo especificar onde _____

- 17-Religião _____



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

18-Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde residiu e reside, a partir de 10 anos de idade.(Se necessário anexar folha complementar).

De _____ de _____ à _____ de _____ Rua e número _____

fica próximo de _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

CEP _____ - _____ Com quem residiu? _____

De _____ de _____ à _____ de _____ Rua e número _____

fica próximo de _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

CEP _____ - _____ Com quem residiu? _____

De _____ de _____ à _____ de _____ Rua e número _____

fica próximo de _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

CEP _____ - _____ Com quem residiu? _____

De _____ de _____ à _____ de _____ Rua e número _____

fica próximo de _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

CEP _____ - _____ Com quem residiu? _____



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

19-Caso não tenha residido com os pais ou esposa, durante algum período, explicar porque: _____

20-Dê completas informações sobre seus pais e irmãos. Se você foi criado por padrastos, tutores legais ou outras pessoas que não seus pais, a informação solicitada deve abrangê-lo também.

Grau de Parentesco	Nome	Endereço	Profissão	Idade	Vivo ou falecido

21-Você já foi envolvido em algum processo de paternidade? _____ Em caso positivo, dê detalhes completos _____

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

Nome	Data Nasc	Onde e com quem reside	Situação da criança



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

23-Está sustentando todos os seus filhos? _____ Em caso negativo, explique detalhadamente _____

24-Preste as seguintes informações em relação ao seu casamento:

a) Nome da esposa(o) _____ data nasc. ____/____/____

b) Data do Casamento ____/____/____, local _____

c) Esta vivendo com sua esposa(o)? _____ Em caso de negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço de sua esposa(o) _____

d) Sua(seu) esposa(o) esta empregada(o) atualmente? _____ Em caso positivo, responda: Firma que trabalha _____

Endereço Rua _____

Salário _____ Função que exerce _____

25-Forneça o nome e endereço de seus sogros _____

26-Você ou algum membro da sua família já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou moléstia prolongada? _____ Em caso positivo, forneça detalhes _____

27-Você tem algum distúrbio de saúde que o limita quanto a prática de exercícios físicos? _____ Em caso positivo, forneça detalhes _____

28-Você já foi internado em hospital? _____ Em caso positivo, forneça detalhes _____

29-Você já desmaiou alguma vez? _____ Em caso positivo, forneça detalhes _____



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

30-Faz uso de bebidas alcoólicas? _____ Você fuma? _____ Especifique

31-você já fez ou faz uso de substância entorpecente? _____ Já experimentou alguma vez? _____ Em caso afirmativo, forneça detalhes _____

32-Alguém da sua família já fez uso de substância entorpecente? _____ Em caso afirmativo, forneça detalhes _____

33-Dê os seguintes dados sobre três amigos (as):

Nome completo:	
Endereço residencial:	
Fone:	
Conhece há quanto tempo:	
Ocupação comercial:	

Nome completo:	
Endereço residencial:	
Fone:	
Conhece há quanto tempo:	
Ocupação comercial:	

Nome completo:	
Endereço residencial:	
Fone:	
Conhece há quanto tempo:	
Ocupação comercial:	

34-Possui parentes que trabalham em algum órgão da SSP - Secretaria de Segurança Pública (PM/CBM/PC/IGP/DETRAN/SSP)? Em caso positivo, forneça detalhes:

Nome e cargo	Endereço	Grau de parentesco



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

35-O que você costuma fazer nas horas de folga? _____

Onde? _____

36-É sócio de algum clube? _____ Em caso afirmativo, forneça nome e endereço

37-Pertence (u) a qualquer sindicato, ou outra associação de classe? _____ Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Data de admissão	Nome da Organização	Endereço

38-Filiação política e cargo ou função que exerce (u), ou que foi candidato:

39-Você já foi intimado ou processado pela justiça? _____ Em caso positivo, forneça detalhes: _____

_____ data ____ / ____ / ____

a) Delito _____

Fórum _____

End _____ Cidade _____

Estado _____ CEP _____ - _____

Foi indiciado, réu, vítima ou testemunha? _____

Qual foi a solução do caso? _____

b) Delito _____ data ____ / ____ / ____

Fórum _____

End _____ Cidade _____



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

Estado _____ CEP _____ - _____

40-Você já teve alguma “passagem” em qualquer repartição Policial ou Juizado da Infância e Adolescência, ou Juizado Especial Criminal? _____ Em caso afirmativo, forneça detalhes _____

Data _____ Tempo de permanência _____

Motivo _____

Repartição em que foi conduzido _____

End _____ Cidade _____

Estado _____ CEP _____ - _____

Qual foi a solução do caso? _____

41-Você já foi ou está sendo indiciado em Inquérito Policial, ou Inquérito Policial Militar? _____ Em caso positivo forneça detalhes _____

42-Você já foi sindicado? _____ Em caso positivo forneça detalhes _____

43-Algum membro da sua família já esteve envolvido com a Policia ou Justiça? _____ Em caso afirmativo, forneça detalhes _____

44-Você possui alguma arma de fogo? _____ Em caso afirmativo forneça detalhes especificando inclusive se foi apreendida alguma vez _____

45-Relacione a partir das datas mais antigas, TODOS os lugares em que esteve empregado, registrado ou não, bem como os por conta própria e os “bicos”. Não omita nenhum. Dê endereços completos e as datas de inatividades entre cada período de emprego.

Empresa _____

Endereço _____



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____ - _____

Período em que trabalhou: de _____ de _____ à _____ de _____

Seção _____ Encarregado da seção _____

Motivo da demissão _____

Punições sofridas e motivos _____

Período de inatividade _____

O que fez durante este período _____

Empresa _____

Endereço _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____ - _____

Período em que trabalhou: de _____ de _____ à _____ de _____

Seção _____ Encarregado da seção _____

Motivo da demissão _____

Punições sofridas e motivos _____

Período de inatividade _____

O que fez durante este período _____

Empresa _____

Endereço _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____ - _____

Período em que trabalhou: de _____ de _____ à _____ de _____

Seção _____ Encarregado da seção _____

Motivo da demissão _____

Punições sofridas e motivos _____



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

Período de inatividade _____

O que fez durante este período _____

46-Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil ao Corpo de Bombeiros Militar? _____ Especifique _____

47-Você já procurou anteriormente ingressar no Corpo de Bombeiros Militar? _____ Em caso positivo, indique quantas vezes, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões) _____

48-Você já procurou anteriormente algum emprego público? _____ Em caso positivo, indique quantas vezes, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões) _____

49-Preste as seguintes informações a respeito de seu Serviço Militar:

a) Unidade em que serviu _____

b) End.: _____ Cidade _____

Estado _____ CEP _____ - _____

c) Tempo de Serviço: ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____

d) Punições sofridas e motivos de cada uma: _____

e) Motivo de Baixa: _____

50-Esteve envolvido em inquérito Policial Militar ou Sindicância instaurada pelas Forças Armadas? _____ Em caso afirmativo explique _____



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

51-Relacione todas as escolas e cursos que frequentou:

Período (ano)	Curso(s)	Série(s)	a)Escola b)Endereço c)Cidade/Estado
De _____ a _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	a) _____ b) _____ Bairro _____ c) _____ - CEP _____ -
De _____ a _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	a) _____ b) _____ Bairro _____ c) _____ - CEP _____ -
De _____ a _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	a) _____ b) _____ Bairro _____ c) _____ - CEP _____ -
De _____ a _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	a) _____ b) _____ Bairro _____ c) _____ - CEP _____ -
De _____ a _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	a) _____ b) _____ Bairro _____ c) _____ - CEP _____ -

52-Você foi expulso ou punido em qualquer estabelecimento de ensino? _____ Em
Caso positivo explique _____

53-Você é motorista habilitado? _____ Em caso positivo, forneça os seguintes detalhes:

Número da CNH _____ N°. de registro _____

Data da expedição ____ / ____ / _____ Local da expedição _____

Categoria _____



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

54-Teve alguma vez a sua carteira de motorista suspensa ou cassada? _____ Em caso positivo forneça detalhes: _____

55-Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veículo? _____ Em caso positivo forneça detalhes citando inclusive a Delegacia que registrou a ocorrência _____

56-Você já teve ou tem cheques ou títulos protestados? Ou nome no SPC? _____ Em caso afirmativo, forneça detalhes: _____

57-Você Possui conta em banco? _____ Especifique:

Banco	Agencia	Número conta / tipo	Mês/ano de abertura

58- Você Possui prestações ou dívidas? Caso afirmativo forneça detalhes:

Quando iniciou	Quantia inicial	Quantia atual	Mensalidade	Deve para quem? (nome e endereço)	Está em dia

59-Possui algum imóvel ou veículo? _____ Em caso afirmativo, forneça detalhes:

60- Informar os endereços que você possui em redes sociais: (Ex.: Facebook, Twitter, etc..) _____



**GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**

61-Você pagou, ou prometeu pagamento em dinheiro, serviço ou matéria por qualquer recomendação, ou promessa de auxiliá-lo nos exames de seleção do Corpo de Bombeiros Militar? _____ Em caso Afirmativo, forneça: Nome de quem recebeu:

Recompensa prometida _____

Outros detalhes _____

62-Espaço destinado para complementações: _____



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

63-Em caso de emergência, cite o nome e o endereço completo de uma pessoa para contato:

Nome _____

Endereço _____ N.º _____

Bairro _____ Fone _____

Cidade _____ Estado _____

Declaro que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente formulário, e autorizo ser procedida averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informação à Comissão do Concurso Público de qualquer responsabilidade, caso seja excluído do concurso público ou venha a ser desligado do curso de formação.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato