



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

ANEXO I
Decreto 8.915/18

CONFIDENCIAL

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL
CONFIDENCIAL FISC
PARA INGRESSO NA GCM

Foto colorida, tamanho
5 x 7



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

E S T A D O D E S Ã O P A U L O

ANEXO I Decreto 8.915/18

NOME:.....		
.....		
ENDEREÇO:.....		
(Rua, nº e CEP)		
.....		
Bairro	Cidade	Estado
TELEFONES:..... /		
(Pessoais - celulares)		(Residencial)
E-MAIL:.....		
Outros meios de contato:.....		

Este Formulário de Investigação Social Confidencial (FISC) é de natureza sigilosa e de caráter confidencial, se destina exclusivamente ao uso da DIVISÃO DE ALISTAMENTO, SELEÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SÃO ROQUE/SP.

Em seu próprio interesse, **leia atentamente todas as questões antes de preencher, preste todas as informações pedidas neste Formulário e forneça com riqueza de detalhes. Responda todas as questões de próprio punho, usando caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.** Se o espaço for insuficiente, utilize a parte para complementação constante do item 64, indicando o número da questão que você está completando, se necessário utilize outras folhas e anexe ao final da FISC. **Não deixe espaço em branco**, se houver questões que não lhe dizem respeito, escreva **“nada a declarar ou passe um risco no espaço reservado para tal”** como resposta.

Cole uma foto de tamanho 5 x 7, recente e colorida, no local indicado, na frente da primeira folha deste formulário e faça um mapa de como chegar a sua residência (folha destinada para esboço). Rubrique todas as folhas, no final de cada uma, no rodapé e assine as declarações constantes no local indicado das mesmas, com firma reconhecida nos termos do Decreto. Havendo qualquer dúvida, consulte o encarregado da Investigação Social antes da entrega definitiva do formulário.

DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES ACARRETERÁ O CANCELAMENTO DA INVESTIGAÇÃO SOCIAL OU SUA EXCLUSÃO



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

SUMÁRIA DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE SÃO ROQUE QUE
DESDE JÁ FICA CIENTIFICADO.

1 – Nome: _____

2 – Filho(a) de: _____

Nacionalidade _____

e de _____

Nacionalidade _____

3 – Natural de: _____

4 – Data do nascimento: _____ CPF: _____

5 – Estado Civil: _____

Nome do cônjuge: _____

6 – Qualquer outro nome pelo qual é conhecido: _____

7 – Grau de instrução: _____

8 – Línguas que fala: _____

9 – Profissão principal: _____

10 – Profissão secundária: _____

11 – Cédula de identidade expedida pela _____ - ____ RG. _____

Data de expedição: _____



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

12 – Título de Eleitor nº : _____ Zona: _____

13 – Carteira Profissional nº _____ Série: _____

Data e endereço do primeiro emprego:

14 – Religião: _____

15 – Declarar em ordem cronológica todos lugares onde residiu (rua, nº,etc.):

De ____ / ____ / _____ à ____ / ____ / _____

Rua/Av./Jd.....

CEP..... Bairro.....

Cidade..... Estado.....

Ponto de referência (fica próximo de):

.....
.....

Com quem residiu?

.....
.....

De ____ / ____ / _____ à ____ / ____ / _____

Rua/Av./Jd.....

CEP..... Bairro.....

Cidade..... Estado.....

Ponto de referência (fica próximo de):

.....
.....

Com quem residiu?



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

.....
.....

De ____ / ____ / _____ à ____ / ____ / _____

Rua/Av./Jd.....

CEP.....Bairro.....

Cidade.....Estado.....

Ponto de referência (fica próximo de):

.....
.....

Com quem residiu?

.....
.....

De ____ / ____ / _____ à ____ / ____ / _____

Rua/Av./Jd.....

CEP.....Bairro.....

Cidade.....Estado.....

Ponto de referência (fica próximo de):

.....
.....

Com quem residiu?

.....
.....

De ____ / ____ / _____ à ____ / ____ / _____

Rua/Av./Jd.....

CEP.....Bairro.....

Cidade.....Estado.....

Ponto de referência (fica próximo de):

.....
.....



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

Com quem residiu?

.....
.....

16 – Caso não tenha residido com os pais ou cônjuge, explique porque

.....
.....
.....
.....

17 – Atualmente reside com quem?

.....
.....

18 – 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-los também.

Responder conforme tabela nº 18.

19 – Você é solteiro, casado, viúvo, desquitado, separado ou amasiado?

.....

20– Você já foi envolvido em algum processo de paternidade?

.....

Em caso positivo, dê detalhes completos:

.....
.....
.....
.....



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

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

Responder conforme tabela nº 21

22 – Está sustentando todos os seus filhos? Em caso negativo explique detalhadamente:

.....
.....
.....
.....

23 – Preste as seguintes informações com relação ao seu casamento:

a) Nome da esposa:

.....

Data de Nascimento:

b) Data do casamento: ____/____/_____.

Local: UF:

c) Está vivendo com sua esposa?

Em caso negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço da sua esposa:

.....
.....
.....
.....

24 – Forneça o nome e o endereço de seus sogros:

.....
.....
.....



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

.....
.....

25 – Você ou algum membro de sua família já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos ou mentais, ou moléstia prolongada?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

26 – Você já foi internado em algum hospital?

.....
Em caso positivo, apresente datas, locais e motivos
.....
.....
.....

27 – Você já desmaiou alguma vez?

.....
Em caso positivo, forneça detalhes:
.....
.....
.....



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

28 – Dê os seguintes dados sobre referências sem grau de parentesco:

01 - Nome completo:

.....

Endereço Residencial:

.....

Endereço Comercial:

.....

Fones residencial e pessoal:

Fone Comercial:

Qual a ocupação da pessoa:

Conhece a quanto tempo?

02 - Nome completo:

.....

Endereço Residencial:

.....

Endereço Comercial:

.....

Fones residencial e pessoal:

Fone Comercial:

Qual a ocupação da pessoa:

Conhece a quanto tempo?



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

03 - Nome completo:

.....

Endereço Residencial:

.....

Endereço Comercial:

.....

Fones residencial e pessoal:

Fone Comercial:

Qual a ocupação da pessoa:

Conhece a quanto tempo?

29 – Cite três ex-empregadores e que possam testemunhar sobre você.

01- Nome completo:

.....

Endereço Residencial:

.....

Endereço Comercial:

.....

Fones residencial e pessoal:

.....

Fone Comercial:

.....

Qual a ocupação da pessoa:

.....

Conhece a quanto tempo?

.....



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

02- Nome completo:

.....

Endereço Residencial:

.....

Endereço Comercial:

.....

Fones residencial e pessoal:

.....

Fone Comercial:

.....

Qual a ocupação da pessoa:

.....

Conhece a quanto tempo?

.....

03- Nome completo:

.....

Endereço Residencial:

.....

Endereço Comercial:

.....

Fones residencial e pessoal:

.....

Fone Comercial:

.....

Qual a ocupação da pessoa:

.....

Conhece a quanto tempo?

.....



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

30 – Você está empregado (a)? Em caso afirmativo, cite:

Nome da Empresa:

.....

Data de admissão:

Endereço:

.....

Telefone:

Cargo que ocupa

Sofreu punições?.....

Em caso afirmativo relate porque (motivo):

.....

.....

.....

31 – Relacione abaixo os três últimos empregos.

Empresa:.....

Endereço:

Período em que trabalhou: de ____/ ____/ ____ a ____/ ____/ ____

Seção

Nome do encarregado da Seção:

Motivo da demissão:.....

Punições sofridas e motivos:

.....

.....

Período de inatividade:

.....

O que fez durante este período?

.....

Empresa:.....

Endereço:

Período em que trabalhou: de ____/ ____/ ____ a ____/ ____/ ____

Seção:



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

Nome do encarregado da Seção:

Motivo da demissão:

Punições sofridas e motivos:

.....
.....
.....

Período de inatividade:

.....

O que fez durante este período?

.....

Empresa:.....

Endereço:

Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____

Seção

Nome do encarregado da Seção:

Motivo da demissão:.....

Punições sofridas e motivos:

.....
.....
.....

Período de inatividade:

.....

O que fez durante este período?

.....

32 – Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil à GCM. Especifique:

.....
.....
.....

33 – Qual o trabalho que gostaria de fazer na GCM, cite três:

01

02

03

34 – Já procurou anteriormente ingressar na GCM., em caso positivo, indique quantas vezes, esclarecendo o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões):

.....



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

35 – Você já procurou anteriormente algum emprego público? _____
Em caso positivo, mencione o ano, localidade, cargo e resultado:

36 – Preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar.

Você prestou o serviço militar inicial? _____

Caso positivo, responda as perguntas abaixo:

a) Unidade em que serviu _____ Local: _____

b) Tempo de serviço: de ____ / ____ / _____ a ____ / ____ / _____

c) Punições sofridas e os motivos de cada uma:

1

2

3

4

5

d) Motivo da baixa:

.....

.....

.....

37 – Esteve envolvido em Inquérito Policial Militar ou Sindicância instauradas pelas Força Armadas?

Em caso afirmativo, explique:

.....

.....

.....



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

38 – Relacione todas as escolas e cursos que frequentou:

Nome completo da Escola:

.....

Endereço completo da Escola:

.....

Telefones da Escola:

Curso:

Período que estudou:

Séries:

Obs.:

.....

.....

Nome completo da Escola:

.....

Endereço completo da Escola:

.....

Telefones da Escola:

Curso:

Período que estudou:

Séries:

Obs.:

.....

.....

Nome completo da Escola:

.....

Endereço completo da Escola:



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

.....
Telefones da Escola:
Curso:
Período que estudou:
Séries:
Obs.:

.....
.....

Nome completo da Escola:

.....

Endereço completo da Escola:

.....

Telefones da Escola:
Curso:
Período que estudou:
Séries:
Obs.:

.....
.....

Nome completo da Escola:

.....

Endereço completo da Escola:

.....

Telefones da Escola:
Curso:
Período que estudou:
Séries:
Obs.:



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

.....
.....

Nome completo da Escola:

.....

Endereço completo da Escola:

.....

Telefones da Escola:

Curso:

Período que estudou:

Séries:

Obs.:

.....

.....

39 – Você já foi expulso ou jubilado de qualquer estabelecimento de ensino?

.....

Em caso positivo, explique:

.....

.....

40 – Qual é no número da sua CNH?

Prontuário: **Data da expedição:**.....

Local da expedição: **Categoria:**.....

41 – Teve alguma vez a sua carta de motorista (CNH) suspensa ou cassada?

.....

Em caso positivo, forneça detalhes:

.....

.....



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

42 – Você já esteve envolvido em algum acidente ao dirigir veículo?

Em caso positivo, forneça detalhes, citando inclusive a Delegacia que registrou a ocorrência:

.....
.....
.....

43 – Já foi detido ou preso?, em caso positivo, por quê? Forneça local, data, etc

.....
.....
.....
.....

44 – Você possui armas de fogo? Se sim, registre os dados delas nos locais abaixo destinado ou o por quê da falta dos dados no campo da observação (obs.)

.....
.....
.....
.....

Marca	Tipo	Calibre	Capacidade de tiro	Registro	Sinarm
Observação:					
Observação:					



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

45– Você tem problema em trabalhar portando arma de fogo?

.....
Se sim explique:

.....
.....
.....

46 – Você tem problema em trabalhar no período noturno isolado e em lugar escuro?

.....
Se positivo explique:

.....
.....
.....

47– Você tem problema em trabalhar em períodos noturnos, em finais de semana, feriados, períodos de festas na cidade etc.?

.....
Se positivo explique:

.....
.....
.....

48 – Você tem problema em trabalhar em escala de revezamento 12 x 24 e 12 x 48, sendo um serviço de 12 horas no período diurno, com descanso de 24 horas e outro serviço de 12 horas no período noturno com descanso de 48 horas, ou seja, um diurno e outro noturno, serviços em período alternados e seqüenciais?

.....
Em caso positivo explique:

.....
.....
.....



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

49 – Você tem problema em trabalhar em escala 12 x 36, sendo 12 horas de serviço por 36 horas de descanso, ou seja, um dia sim e outro não ou uma noite sim e outra não?

.....
Se afirmativo explique:

.....
.....
.....

50 – Há alguma informação que gostaria de acrescentar?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

51 – Espaço destinado para complementações:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

E S T A D O D E S Ã O P A U L O

ANEXO I Decreto 8.915/18

DECLARAÇÃO

Eu _____ Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o artigo 299 do CP, que as informações por mim aqui prestadas pessoalmente são verdadeiras, não omiti fato algum que impossibilite minha contratação ou prejudique a investigação social, e que li e respondi todas as perguntas contidas no presente formulário. Autorizo as pessoas, empresas, instituições ou órgãos da iniciativa privada e da administração pública direta ou indireta, autarquias e empresas públicas ou mistas mencionadas no presente formulário a fornecerem para os Investigadores da Guarda Civil Municipal de São Roque/SP.. as informações sobre minha conduta pessoal, profissional, escolar, comercial, , social e ética, isentando-as de responsabilidades, sendo efetivado ou não o meu alistamento para o Serviço Público de São Roque/SP.

ESTOU CIENTE ainda, que após a entrega do meu Formulário de Investigação Social Confidencial, qualquer contradição das informações por mim prestadas, acarretará no cancelamento da investigação social ou minha exclusão sumária do Concurso Público 02/2016 e caso ocorra QUALQUER alteração do meu endereço de moradia, envolvimento de minha pessoal, em ocorrência policial de qualquer natureza (seja na condição de autor, indiciado, réu, testemunha ou até mesmo como vítima), DEVEREI INFORMAR por escrito à Investigação Social da Guarda Civil Municipal e anexar uma cópia, nos casos em que houver, do registro policial elaborado na ocorrência da qual possa participar.

São Roque, _____ de _____ de 2018.

Nome Legível do candidato: _____

CPF do candidato: _____

Assinatura do candidato: _____



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

Faça um gráfico do local de sua residência, assinalando os pontos de referências, ruas principais e condução que serve para atingi-lo.



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

DECLARAÇÃO

Eu _____

Declaro para os devidos fins, na melhor forma do direito e sob pena de responsabilidade civil e criminal, que não ocupo e nem exerço cargo efetivo ou de livre provimento junto a União, Estado e Município, ou em Autarquia, Fundação, Empresa Pública de Sociedade de Economia mista, Sociedades controladas direta ou indiretamente pelo Poder Público, em quaisquer um dos Poderes (Executivo, Legislativo e Judiciário).

Por ser essa a melhor expressão da verdade, firmo a presente declaração, para que surta seus efeitos legais.

São Roque, _____ de _____ de 2018.

Nome:

RG:

CPF:



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

TABELA Nº 18

18 – De 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-los também.

Grau de Parentesco	Nome	Endereço	Ocupação	Idade	Vivo ou morto



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
E S T A D O D E S Ã O P A U L O

**ANEXO I
Decreto 8.915/18**

TABELA Nº 21

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

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