

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO

Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil – Art. 54 do Decreto nº 1973, de 25/10/2013



**SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
DO ESTADO DE MATO GROSSO
COORDENADORIA DE INTELIGENCIA PENITENCIARIA**

FORMULARIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS – FIC

FOTO

5X7

COM DATA

O Formulário de Informações confidenciais (FIC) é constituído por dados e informações confidenciais, cujo conteúdo é identificado como **INFORMAÇÃO PESSOAL**, sendo assim, sujeito a **restrição de acesso** nos termos da Lei.

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____

CEP: _____ E-

MAIL: _____

TELEFONE FIXO: () _____ CELULAR () _____

ASSINATURA _____



ORIENTAÇÃO PARA O PREENCHIMENTO DA FORMULARIO INFORMAÇÕES

CONFIDENCIAIS – FIC

- 1) O Formulário (FIC) é classificado como documento de Informação Pessoal. Significa que o FIC será manuseado apenas pela Coordenadoria de Inteligência Penitenciária responsável por averiguar se o candidato apresenta ilibada conduta pública e privada, exigida para ingressar no Sistema Penitenciário do Estado de Mato Grosso;
- 2) Todas as informações prestadas neste documento serão minuciosamente averiguadas, sendo de inteira responsabilidade dos candidatos os dados informados neste formulário.
- 3) As questões deixadas sem respostas serão consideradas uma ação deliberada para dificultar ou impossibilitar a averiguação de algum aspecto sobre a conduta do candidato que as omitiu, portanto, podendo ser enquadrada como fato que afeta a ilibada conduta pública e privada exigida para ingressar no Sistema Penitenciário. Se houver questões que não lhe diz respeito, faça uma linha na diagonal para inutilizar o campo. Cole no local marcado a fotografia exigida;
- 4) As questões respondidas de maneira indefinida, vaga, imprecisas, usando expressões tais como “acho que...”, “talvez...”, “pode ser que...”, “Não sei se...”, “Não me lembro...”, dentre outras semelhantes, serão consideradas uma ação deliberada para dificultar ou impossibilitar a averiguação de algum aspecto da conduta do candidato que as escreveu, portanto podendo ser entendido como fato que afeta a ilibada conduta pública e privada exigida para ingressar no Sistema Penitenciário do Estado de Mato Grosso;
- 5) As questões devem ser respondidas de próprio punho (em letra de forma), utilizando caneta de tinta azul ou preta. Se os espaços no formulário forem insuficientes para registrar suas respostas, utilize uma ou mais folhas de papel A4 e anexe-as ao FIC. Nesse caso, mencione na folha usada o número da questão que estiver respondendo;
- 6) Assine seu nome (por extenso) no rodapé de todas as páginas da FIC (sem rubrica);
- 7) Nas questões em que o endereço é requerido, informe-o detalhadamente (rua, avenida, n.º, bairro, cidade, Estado, complemento do endereço, CEP e ponto de referência);

INFORMAÇÕES PESSOAIS

ASSINATURA _____

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO

Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil – Art. 54 do Decreto nº 1973, de 25/10/2013



1 – Nome: _____

2 - Reside com _____

3 – Data de Nascimento: ____/____/____ 4 – Estado Civil _____

5 – Naturalidade: _____ 6 – Nacionalidade _____

7 – RG: _____ Órgão Expedido/ UF: _____

8 – CPF: _____ 9 - CTPS N° _____ Série _____

10 - Título de eleitor _____ Zona _____ Seção _____

11 - Profissão _____ 12 – Especialização _____

13 - Filiação: _____

14 – Nome do Cônjuge: _____

15 – Filhos:

a) _____	Idade _____
b) _____	Idade _____
c) _____	Idade _____

16 – Faz uso de bebida alcoólica? Sim () Não (). Caso responda sim, qual a frequência?

17 – Faz uso de cigarros? Sim () Não (). Caso responda sim, qual a frequência?

18 – Já experimentou, fez ou faz uso de drogas ilícitas? Sim () Não (). Detalhe.

19 – Se já experimentou, fez ou faz uso de drogas ilícitas, foi paciente em tratamento pelo uso de entorpecentes? Duração do tratamento?

20 – Fez ou faz uso de medicação controlada e/ou de uso contínuo? Sim () Não ().
Detalhe.

ASSINATURA _____

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO

Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil – Art. 54 do Decreto nº 1973, de 25/10/2013



21 – Você já foi submetido a algum procedimento cirúrgico e/ou ficou internado em hospital?

22 – Você já foi conduzido pela polícia para delegacia, mesmo quando menor de idade? Você foi: vítima, testemunha e/ou suspeito?

23 - Você já foi suspeito e/ou vítima de violência doméstica? Sim () ou Não (). Detalhe:

24 – Responde ou respondeu Termo Circunstanciado? Sim () ou Não (). Detalhe:

25 - Responde ou respondeu, como réu, processo criminal? Foi condenado, inocentado, está em andamento, detalhe:

26 – Já cumpriu ou cumpre pena imposta pelo Estado por ter cometido qualquer tipo de infração penal? Se sim, detalhe (Pena, tempo de reclusão, tempo de serviços prestados, instituições socioeducativas, penitenciária, multa, motivo, local, data, etc.);

27 – Indique, com o link, seus perfis em redes sociais ou redes virtuais de relacionamentos:

a)

b)

c)

ASSINATURA _____

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO

Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil – Art. 54 do Decreto nº 1973, de 25/10/2013



d)

e)

INFORMAÇÕES FAMILIARES

Forneça informações sobre seus pais e irmãos, se foi criado com madrasta ou padrasto, tutores legais, outros membros da família (Avôs – maternos e paternos, Tios, Tias, Sobrinhos, Sobrinhas, Primos, Primas), também devem informadas:

A) NOME: _____

Idade _____ telefone: _____
Grau de Parentesco: _____ Falecido: sim () Não ()
Endereço: _____

B) NOME: _____

Idade _____ telefone: _____
Grau de Parentesco: _____ Falecido: sim () Não ()
Endereço: _____

C) NOME: _____

Idade _____ telefone: _____
Grau de Parentesco: _____ Falecido: sim () Não ()
Endereço: _____

D) NOME: _____

Idade _____ telefone: _____
Grau de Parentesco: _____ Falecido: sim () Não ()
Endereço: _____

E) NOME: _____

Idade _____ telefone: _____
Grau de Parentesco: _____ Falecido: sim () Não ()
Endereço: _____

28 – Possui algum familiar que é ou já foi dependente de álcool e outras drogas ilícitas? Sim () Não (). Se sim, qual o nome completo e grau de parentesco?

ASSINATURA _____

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO

Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil – Art. 54 do Decreto nº 1973, de 25/10/2013



29 – Tem algum familiar que já foi conduzido pela polícia para a delegacia mesmo quando menor de idade? Respondeu ou responde processo Criminal? Sim () Não (). Se sim, qual o nome completo e grau de parentesco?

30 - Tem algum familiar que já foi condenado no Brasil ou no Exterior? Se cumpriu ou cumpre pena? Informe qual a instituição prisional? Sim () não(). Se sim detalhe com nome, grau de parentesco, motivo, local, data, etc.

Forneça informações sobre seus amigos, colegas e pessoas que possam dar referencias pessoais sobre você

31 – Nome: _____ Idade: _____ Telefone: _____

Quanto tempo conhece? _____ E-mail: _____

Endereço: _____

32 – Nome: _____ Idade: _____ Telefone: _____

Quanto tempo conhece? _____ E-mail: _____

Endereço: _____

33 – Nome: _____ Idade: _____ Telefone: _____

Quanto tempo conhece? _____ E-mail: _____

Endereço: _____

INFORMAÇÕES GERAIS

ASSINATURA _____

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO

Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil – Art. 54 do Decreto nº 1973, de 25/10/2013



34 – O que você costuma fazer em seus horários de folga? Detalhe:

35 –

Você é sócio de algum clube, pertence a qualquer sindicato ou associação de classe e/ou possui alguma filiação política/ Detalhe: _____

36 – Possui alguma habilidade, experiência, ou treinamento que julgue útil ao Sistema Penitenciário? Especifique _____

37 – Já procurou anteriormente ingressar no Sistema Penitenciário ou qualquer outro emprego público? Sim () Não (). Em caso positivo, indique qual órgão, cargo, ano, local e resultado: _____

38 – Você tem ou teve cheques ou títulos protestados, nome no SPC ou SERASA? Detalhe:

39 – Possui empréstimos, financiamentos, consórcios como titular ou avalista? Detalhar (Valor inicial, atual, mensalidade/prestação, previsão de encerramento ou término)

40 – É proprietário ou sócio administrador de alguma empresa? Caso responda sim, forneça nome da empresa, nome do socio, quando houver, CNPJ e endereço: _____

INFORMAÇÕES ESCOLARES

41 - Relacione a(s) Instituições que cursou o ensino médio:

ASSINATURA _____

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO

Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil – Art. 54 do Decreto nº 1973, de 25/10/2013



A) Nome da Instituição: _____

Ano que estudou: de _____ a _____ Série (s): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

B) Nome da Instituição: _____

Ano que estudou: de _____ a _____ Série (s): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

C) Nome da Instituição: _____

Ano que estudou: de _____ a _____ Série (s): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

D) Nome da Instituição: _____

Ano que estudou: de _____ a _____ Série (s): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

42 - Relacione a(s) Instituições que cursou o ensino superior:

A) Nome da Instituição: _____

Curso: _____ Concluído: Sim () Não ().

Ano que estudou: de _____ a _____ Semestre(s): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

B) Nome da Instituição: _____

Curso: _____ Concluído: Sim () Não ().

Ano que estudou: de _____ a _____ Semestre(s): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

C) Nome da Instituição: _____

Curso: _____ Concluído: Sim () Não ().

Ano que estudou: de _____ a _____ Semestre(s): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

D) Nome da Instituição: _____

Curso: _____ Concluído: Sim () Não ().

Ano que estudou: de _____ a _____ Semestre(s): _____

ASSINATURA _____

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO

Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil – Art. 54 do Decreto nº 1973, de 25/10/2013



Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

E) Nome da Instituição: _____

Curso: _____ Concluído: Sim () Não ().

Ano que estudou: de _____ a _____ Semestre(s): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

43 – Você foi expulso, punido, ou notificado em qualquer estabelecimento de ensino que estudou? Detalhe: _____

44 – Autorizo as instituições de ensino citadas por mim, a prestarem informações sobre minha conduta Estudantil, ao Sistema Penitenciário/SESP, isentando as pessoas e instituições de ensino, que prestarem informações, de qualquer responsabilidade.

_____, ____/____/____.

Assinatura do (a) Candidato (o)

Informações profissionais

45 - Citar na ordem, do mais recente para o mais antigo, os lugares onde você trabalhou:

A) Local: _____

Cargo: _____ Registrado: Sim () Não ()

Período: de _____ a _____ Contato da empresa: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Motivo da saída: _____

Período de Inatividade (detalhe o porquê e o que fez nesse período): _____

B) Local: _____

Cargo: _____ Registrado: Sim () Não ()

ASSINATURA _____

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO

Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil – Art. 54 do Decreto nº 1973, de 25/10/2013



Período: de _____ a _____ Contato da empresa: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Motivo da saída: _____
Período de Inatividade (detalhe o porquê e o que fez nesse período): _____

C) Local: _____
Cargo: _____ Registrado: Sim () Não ()
Período: de _____ a _____ Contato da empresa: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Motivo da saída: _____
Período de Inatividade (detalhe o porquê e o que fez nesse período): _____

D) Local: _____
Cargo: _____ Registrado: Sim () Não ()
Período: de _____ a _____ Contato da empresa: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Motivo da saída: _____
Período de Inatividade (detalhe o porquê e o que fez nesse período): _____

46 – você foi expulso, punido, ou notificado em qualquer um dos locais em que trabalhou?

Autorizo as empresas citadas por mim, a prestarem informações sobre minha conduta Profissional, ao Sistema Penitenciário/SESP, isentando as pessoas e instituições de ensino, que prestarem informações, de qualquer responsabilidade.

_____, ____/____/____.

Assinatura do (a) Candidato (o)

ASSINATURA _____

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO

Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil – Art. 54 do Decreto nº 1973, de 25/10/2013



INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

47 - Declarar em ordem cronológica, do atual ao mais antigo, todos os lugares onde residiu nos últimos 05 anos.

A) Período: mês _____ ano _____ ao mês _____ ano _____

Endereço _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Complemento: _____ CEP _____

Ponto de referência:

Residiu com _____

B) Período: mês _____ ano _____ ao mês _____ ano _____

Endereço _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Complemento: _____ CEP _____

Ponto de referência:

Residiu com _____

C) Período: mês _____ ano _____ ao mês _____ ano _____

Endereço _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Complemento: _____ CEP _____

Ponto de referência:

Residiu com _____

D) Período: mês _____ ano _____ ao mês _____ ano _____

Endereço _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Complemento: _____ CEP _____

Ponto de referência:

ASSINATURA _____

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO

Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil – Art. 54 do Decreto nº 1973, de 25/10/2013



Residiu com _____

48 – Você ou alguém com quem residiu, foi expulso, punido ou notificado em qualquer um dos _____ endereços _____ eu _____ que _____ residiu? Detalhe:

49 – Caso não tenha residido com seus pais ou esposa (o) em algum período explique o porque: _____

Autorizo as pessoas procuradas nos endereços citadas por mim, como também as pessoas procuradas nas imediações a prestarem informações sobre minha conduta Pessoal, aos Sistema Penitenciário, isentando as pessoas que prestarem informações, de qualquer responsabilidade, caso não se processe a minha inclusão ou venha ser desligado (a) do curso de formação.

_____, ____/____/____.

Assinatura do (a) candidato (a)

Espaço destinado para complementação de respostas:

ASSINATURA _____

