



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LONDRINA
GUARDA MUNICIPAL DE LONDRINA
SERVIÇO RESERVADO GUARDA MUNICIPAL**

FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO DE CONDUTA

FOTO
5 X 7
(COLORIDA E DATADA)

Nome: _____ RG: _____

Filiação: _____

Endereço: _____

(Rua e nº)

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Fone fixo: (____) _____ Celular: (____) _____

WhatsApp: (____) _____ Fone recado: (____) _____

EM BRANCO

INDICE

LEIA COM ATENÇÃO	5
IDENTIFICAÇÃO PESSOAL	5
RESIDÊNCIAS	5
FAMÍLIA	6
SAÚDE	8
REFERÊNCIAS PESSOAIS	9
ATIVIDADES SOCIAIS	9
INFORMAÇÕES CRIMINAIS/JUDICIAIS/ADMINISTRATIVAS	11
EMPREGOS	13
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	15
SERVIÇO MILITAR NAS FORÇAS ARMADAS	15
MILITAR ESTADUAL	16
DADOS ESCOLARES	16
HABILITAÇÃO E VEÍCULO	17
BENS E IMÓVEIS	18
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS E DE CRÉDITO	18
ARMAS DE FOGO	19
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OU REGISTROS E ANEXOS	19

EM BRANCO

LEIA COM ATENÇÃO

> Este formulário tem caráter **RESTRITO**, nos termos do artigo 31 da Lei Federal n.º 12.527/2011 (Lei de Acesso à Informação).

> Preste todas as informações solicitadas, **responda todas as questões de próprio punho, com caneta esferográfica azul ou preta, em letra de forma e legível, sem borrões ou rasuras e sem abreviaturas.** Se o espaço for insuficiente, utilize o item de complementação ao final do formulário ou anexe folhas complementares, indicando o número da questão que você está complementando.

> **Preste muita atenção para não deixar nenhum campo em branco.** Se houver questões que não dizem respeito, coloque um “**traço**” para inutilizar o campo.

> **É expressamente proibido ao candidato manter qualquer tipo de contato direto com os servidores envolvidos, no processo de investigação de conduta.**

“Declarações falsas ou omissões, depois de comprovadas, incidirão na não recomendação do candidato e conseqüente desclassificação do concurso.”

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

01 – Nome: _____

02 – Pai: _____ Nacionalidade: _____

03 – Mãe: _____ Nacionalidade: _____

04 - Naturalidade (Cidade): _____ Estado: _____

05 - Data de Nascimento: _____ CPF _____

06 – RG: _____ Cédula de identidade expedida por: _____

07 - Título de eleitor nº: _____ Zona: _____

08 - Carteira Profissional nº: _____ Série: _____

09 - Qualquer outro nome pelo qual é conhecido (a) (apelido): _____

10 - Grau de instrução: _____ Idiomas: _____

11 – Profissão: _____ Religião: _____

12 - Possui outra nacionalidade? _____. Qual (quais)? _____

13 - Possui outras cédulas de identidade (de outros estados ou identidade funcional)? _____

Caso positivo indique os números e órgãos expedidores: _____ / _____

_____ / _____

14. REDES SOCIAIS

14.1 - E-mails: _____ / _____

14.2 - Id. no Instagram: _____ Id. no twitter: _____

14.3 - Id. no facebook: _____ . Outros: _____

(Caso haja mais rede social indicar informações complementares ou registros e anexos)

RESIDÊNCIAS (ÚLTIMOS 5 ANOS)

Declarações falsas ou omissões, depois de comprovadas, incidirão na **não recomendação** do candidato e conseqüente desclassificação do concurso.

15 – Declarar informações relativas ao endereço atual e os lugares onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos:

ACESSO RESTRITO

Assinatura do Candidato

Endereço atual: _____ nº _____ compl: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 Fica próximo de (o) _____
 Com quem reside? _____ CEP _____
 Situação do Imóvel (alugado, próprio, etc.) _____ reside desde (data) _____

16 - Declarar em ordem cronológica decrescente:

Endereço 01: _____ nº _____ compl: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 Fica próximo de (o) _____
 Com quem residiu? _____ CEP _____
 Situação do Imóvel (alugado, próprio, etc.): _____
 Período _____ / _____ à _____ / _____
 mês ano mês ano

Endereço 02: _____ nº _____ compl: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 Fica próximo de (o) _____
 Com quem residiu? _____ CEP _____
 Situação do Imóvel (alugado, próprio, etc.): _____
 Período _____ / _____ à _____ / _____
 mês ano mês ano

Endereço 03: _____ nº _____ compl: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 Fica próximo de (o) _____
 Com quem residiu? _____ CEP _____
 Situação do Imóvel (alugado, próprio, etc.): _____
 Período _____ / _____ à _____ / _____
 mês ano mês ano

17 - Caso não tenha residido com os pais ou esposa, durante algum período, explicar o motivo:

FAMÍLIA

18 - Preencha informações solicitadas abaixo relativas a seus pais e irmãos. Se você foi criado por padrastos, tutores

ACESSO RESTRITO

 Assinatura do Candidato

legais ou outras pessoas que não são seus pais, as informações deverão ser igualmente preenchidas, porém, identificando tal situação:

Familiares

Grau de Parentesco: _____

Nome: _____ idade: _____ RG: _____

Endereço: _____ nº _____ compl _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

Profissão: _____

() vivo () falecido

Grau de Parentesco: _____

Nome: _____ idade: _____ RG: _____

Endereço: _____ nº _____ compl _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

Profissão: _____

() vivo () falecido

Grau de Parentesco: _____

Nome: _____ idade: _____ RG: _____

Endereço: _____ nº _____ compl _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

Profissão: _____

() vivo () falecido

Grau de Parentesco: _____

Nome: _____ idade: _____ RG: _____

Endereço: _____ nº _____ compl _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

Profissão: _____

() vivo () falecido

Grau de Parentesco: _____

Nome: _____ idade: _____ RG: _____

Endereço: _____ nº _____ compl _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

Profissão: _____

() vivo () falecido

19 - Você é solteiro (a), casado (a), viúvo (a), divorciado (a), separado (a), convivente?

ACESSO RESTRITO

Assinatura do Candidato

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

Nome	Data do Nascimento	Onde e com quem reside?	Situação da Criança

21 - Está sustentando todos os seus filhos? _____. Em caso negativo, explique detalhadamente: _____

22 - Preste as seguintes informações com relação ao seu casamento ou união estável:

Nome do (a) cônjuge/companheiro (a): _____

Data de Nascimento: _____ Data do casamento/união: _____

Está vivendo com ele(a)? _____ Em caso negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço de seu cônjuge/companheiro (a): _____

Ele (a) está empregado (a) atualmente? _____. Em caso positivo, complemente:

Empresa que trabalha: _____ função: _____

Endereço: _____ n° _____ compl _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

Telefone comercial: _____ Salário _____

Forneça o nome e o endereço dos pais de seu cônjuge/companheiro (a):

Nome _____

Nome _____

Endereço: _____ n° _____ compl _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

SAÚDE

23 - Faz uso de bebidas alcoólicas? _____. Quais? _____

Ficou embriagado nos últimos 12 meses? _____ Quantas vezes? _____

24 - Você já fez uso, faz ou já experimentou alguma vez drogas ilícitas? _____

Em caso afirmativo, forneça detalhes: _____

25 - Alguém de sua família já fez ou faz uso de drogas ilícitas? _____

Em caso afirmativo, forneça detalhes: _____

REFERÊNCIAS PESSOAIS

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

Nome: _____	idade: _____
Endereço Residencial: _____	nº _____ compl. _____
Bairro: _____	Cidade: _____ Estado: _____
Profissão: _____	Conhece-o há quanto tempo? _____
Fone residencial: _____	Fone comercial: _____
Nome: _____	idade: _____
Endereço Residencial: _____	nº _____ compl. _____
Bairro: _____	Cidade: _____ Estado: _____
Profissão: _____	Conhece-o há quanto tempo? _____
Fone residencial: _____	Fone comercial: _____
Nome: _____	idade: _____
Endereço Residencial: _____	nº _____ compl. _____
Bairro: _____	Cidade: _____ Estado: _____
Profissão: _____	Conhece-o há quanto tempo? _____
Fone residencial: _____	Fone comercial: _____

27 – Possui parentes na GML? _____. Em caso positivo, forneça detalhes:

Grau de Parentesco: _____	Nome: _____
Posto/Graduação: _____	() ativa () já saiu Unidade em que trabalha: _____
Endereço: _____	nº _____ compl. _____
Bairro: _____	Cidade: _____ Estado: _____
Telefone de contato: _____	
Grau de Parentesco: _____	Nome: _____
Posto/Graduação: _____	() ativa () já saiu Unidade em que trabalha: _____
Endereço: _____	nº _____ compl. _____
Bairro: _____	Cidade: _____ Estado: _____
Telefone de contato: _____	

ATIVIDADES SOCIAIS

28 – O que você costuma fazer nas horas de folga?

ACESSO RESTRITO

Assinatura do Candidato

Onde? _____

29 – Pertence a algum grupo social ou de movimento social, ou é membro de torcida organizada? _____

Em caso afirmativo, forneça nome, endereço e detalhes sobre sua participação _____

30 - Você possuiu tatuagens? _____. Em que parte do corpo? _____

a) Descreva a (s) sua (s) tatuagem (ns):

b) Por qual motivo você a (s) fez:

c) Qual o significado da (s) sua (s) tatuagem (ns):

31 - Pertence (u) a qualquer sindicato ou outra associação de classe? _____. Em caso positivo forneça detalhes:

Data		Nome da organização	Endereço
De	Até		

--	--	--	--

32 - Você é ou foi filiado (a) à partido político ou exerce (u) cargo ou função de mesma natureza, ou ainda, já foi candidato (a) na área política?

INFORMAÇÕES CRIMINAIS/JUDICIAIS/ADMINISTRATIVAS

33 – Você já fez ou faz parte de algum processo na (o):

Responda Sim ou Não

Justiça Civil? R: _____

Justiça Trabalhista? R: _____

Justiça Criminal? R: _____

Justiça Militar? R: _____

Vara da Infância e Juventude? R: _____

Juizado de Especial Cível? R: _____

Juizado de Especial Criminal? R: _____

34 – Em caso afirmativo na questão anterior, informe a seguir os detalhes do ocorrido:

Tipo do processo: _____

Data do Fato: _____ Bairro _____ Estado _____ Cidade _____

Condição (réu, vítima, testemunha, etc.) _____

Fórum _____ Vara _____

Número _____ e _____ ano _____ do processo _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo do processo): _____

Solução ou pena aplicada:

35 - Você já esteve envolvido (a) em Ocorrência Policial? Em caso positivo, informe a data, o número do procedimento, a condição. Por fim, detalhe o fato que motivou a apuração e qual foi a solução.

Responda Sim ou Não: _____

Data do fato: _____ Delegacia de Polícia ou Quartel para onde você foi conduzido:

ACESSO RESTRITO

Assinatura do Candidato

Condição (indiciado, réu, vítima, testemunha, etc.) _____

Número do Boletim de Ocorrência ou Outro Documento Elaborado _____

Relate detalhadamente o fato ocorrido (motivo da ocorrência): _____

Solução do ocorrido: _____

36 - Você já esteve envolvido (a) em Inquérito Policial Militar ou Sindicância, mesmo em tempo de serviço militar obrigatório? Responda Sim ou Não: _____ Tipo do processo: _____

Condição _____

Data do Fato: _____ Detalhes do fato que motivou a apuração: _____

Solução ou pena aplicada: _____

37 - Você esteve alguma vez envolvido (a) em Processo Administrativo ou Procedimento Administrativo

Disciplinar? Responda Sim ou Não: _____ Tipo de Processo/Procedimento _____

Condição: _____ Data do Fato: _____

Detalhes do fato que motivou a apuração: _____

Solução ou pena aplicada: _____

38 - Algum membro de sua família já esteve ou está envolvido em ocorrência policial ou com Processo na Justiça?

Responda Sim ou Não: _____

Grau de Parentesco/relacionamento _____ Nome: _____

Rua _____ nº _____ Complemento _____ Bairro _____

Município _____ Estado _____ CEP _____

Data do fato: _____

Informe os detalhes (motivos): _____

ACESSO RESTRITO

Assinatura do Candidato

Solução aplicada: _____

39 - Você já foi envolvido (a) em algum processo de paternidade? _____. Em caso positivo, forneça detalhes:

EMPREGOS (ÚLTIMOS 5 ANOS)

Declarações falsas ou omissões, depois de comprovadas, incidirão na **não recomendação** do candidato e consequente desclassificação do concurso.

40 - Quanto ao **emprego atual**, qual o nome da empresa: _____

Endereço: _____ nº _____ compl _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

Telefone Comercial: _____ CEP _____ Data de contratação: _____

Função/Cargo: _____ Departamento: _____ salário: _____

Chefe ou Encarregado Imediato: _____

Sofreu alguma punição? _____ Motivo: _____

41 - Relacione, em ordem decrescente de data, TODOS os lugares em que esteve empregado (a), registrado (a) ou não, ou ainda os (as) autônomos (as) (relatar ramo e atividade). Não omita nenhuma. Preencha todos os dados solicitados

Empresa: _____

Endereço: _____ nº _____ compl: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone Comercial: _____ Período em que trabalhou: de ____/____/____ à ____/____/____

Função/Cargo: _____ Departamento: _____ Salário: _____

Chefe ou Encarregado Imediato: _____

Motivo da demissão: _____

Sofreu alguma punição? _____ Motivos: _____

Quanto tempo ficou desempregado? _____ O que fez durante esse período: _____

Empresa: _____

Endereço: _____ nº _____ compl: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone Comercial: _____ Período em que trabalhou: de ____/____/____ à ____/____/____

Função/Cargo: _____ Departamento: _____ Salário: _____

Chefe ou Encarregado Imediato: _____

Motivo da demissão: _____

ACESSO RESTRITO

Assinatura do Candidato

Sofreu alguma punição? _____ Motivos: _____

Quanto tempo ficou desempregado? _____ O que fez durante esse período: _____

Empresa: _____

Endereço: _____ n° _____

compl: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone Comercial: _____ Período em que trabalhou: de ____ / ____ à ____ / ____

Função/Cargo: _____ Departamento: _____ Salário: _____

Chefe ou Encarregado Imediato: _____

Motivo da demissão: _____

Sofreu alguma punição? _____ Motivos: _____

Quanto tempo ficou desempregado? _____ O que fez durante esse período: _____

Empresa: _____

Endereço: _____ n° _____

compl: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone Comercial: _____ Período em que trabalhou: de ____ / ____ à ____ / ____

Função/Cargo: _____ Departamento: _____ Salário: _____

Chefe ou Encarregado Imediato: _____

Motivo da demissão: _____

Sofreu alguma punição? _____ Motivos: _____

Quanto tempo ficou desempregado? _____ O que fez durante esse período: _____

Empresa: _____

Endereço: _____ n° _____

compl: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone Comercial: _____ Período em que trabalhou: de ____ / ____ à ____ / ____

Função/Cargo: _____ Departamento: _____ Salário: _____

Chefe ou Encarregado Imediato: _____

Motivo da demissão: _____

Sofreu alguma punição? _____ Motivos: _____

Quanto tempo ficou desempregado? _____ O que fez durante esse período: _____

ACESSO RESTRITO

Assinatura do Candidato

Empresa: _____

Endereço: _____ nº _____ compl: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone Comercial: _____ Período em que trabalhou: de ____ / ____ à ____ / ____

Função/Cargo: _____ Departamento: _____ Salário: _____

Chefe ou Encarregado Imediato: _____

Motivo da demissão: _____

Sofreu alguma punição? _____ Motivos: _____

Quanto tempo ficou desempregado? _____ O que fez durante esse período: _____

Empresa: _____

Endereço: _____ nº _____ compl: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone Comercial: _____ Período em que trabalhou: de ____ / ____ à ____ / ____

Função/Cargo: _____ Departamento: _____ Salário: _____

Chefe ou Encarregado Imediato: _____

Motivo da demissão: _____

Sofreu alguma punição? _____ Motivos: _____

Quanto tempo ficou desempregado? _____ O que fez durante esse período: _____

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

42 – Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil à Guarda Municipal? _____

Caso positivo especifique _____

43 – O que o motivou a ingressar na Guarda Municipal de Londrina?

44 – Já procurou anteriormente ingressar na GM? _____. Em caso positivo, quantas vezes: _____

Qual o motivo que o (a) impediu? _____

45 – Você já procurou anteriormente algum emprego público? _____. Em caso positivo, mencione o ano,

localidade, cargo e resultados: _____

SERVIÇO MILITAR NAS FORÇAS ARMADAS

46 – Preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar:

ACESSO RESTRITO

Assinatura do Candidato

Data de Alistamento: _____ () Exército () Marinha () Aeronáutica

Situação atual: () aguardando () dispensado () servindo () já serviu () engajado/incorporado

Categoria _____

Se serviu ou continua nas Forças Armadas, qual a Unidade? _____

Endereço: _____ nº _____ compl _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

Tempo de serviço: _____ / _____ / _____ até _____ / _____ / _____
dia mês ano dia mês ano

47 - Punições sofridas e motivos de cada uma:

Punições	Motivos
1- _____ / _____	
2- _____ / _____	

48 - Motivo da baixa: _____

MILITAR ESTADUAL

49 – Preste as seguintes informações:

Data de ingresso: _____

Situação atual: () incorporado () pediu baixa () aguardando

Cargo/função _____

Qual Instituição trabalhou? _____

Endereço: _____ nº _____ compl _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Tempo de serviço: _____ / _____ / _____ até _____ / _____ / _____
dia mês ano dia mês ano

50 - Punições sofridas e motivos de cada uma:

Punições	Motivos
1- _____ / _____	
2- _____ / _____	

51 - Motivo da baixa: _____

DADOS ESCOLARES

52 – Concluiu o Ensino Médio ou Equivalente?

Responda Sim ou Não: _____

Caso não tenha concluído, relate detalhadamente o motivo de não ter concluído e se ainda está em curso: _____

ACESSO RESTRITO

Assinatura do Candidato

53- Relacione todas as escolas e cursos que frequentou:

Ensino Médio ou Equivalente

Escola: _____ Telefone de contato: _____
 Endereço: _____ nº _____ compl _____
 Bairro _____ Cidade _____ Estado _____
 Período: _____ / _____ / _____ à _____ / _____ / _____

Ensino Superior ou Equivalente

Escola: _____ Telefone de contato: _____
 Curso: _____
 Endereço: _____ nº _____ compl _____
 Bairro _____ Cidade _____ Estado _____
 Período: _____ / _____ / _____ à _____ / _____ / _____

Outros Cursos realizados: _____

Instituição: _____ Telefone de contato: _____
 Endereço: _____ nº _____ compl _____
 Bairro _____ Cidade _____ Estado _____
 Período: _____ / _____ / _____ à _____ / _____ / _____

Outros Cursos realizados: _____

Instituição: _____ Telefone de contato: _____
 Endereço: _____ nº _____ compl _____
 Bairro _____ Cidade _____ Estado _____
 Período: _____ / _____ / _____ à _____ / _____ / _____

54 - Você foi expulso (a) ou punido (a) em qualquer estabelecimento de ensino? _____ Em caso positivo, explique: _____

HABILITAÇÃO E VEÍCULO

55 - Você é motorista habilitado (a)? _____ em caso positivo, forneça os seguintes detalhes:

Número da CNH: _____ Nº de registro: _____
 Data da expedição: _____ Local da expedição: _____ Categoria: _____

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

57 - Você já foi envolvido (a) em algum acidente ao dirigir veículo? _____. Em caso positivo forneça detalhes, citando inclusive em que local foi registrada a ocorrência: _____

BENS E IMÓVEIS

58 - Possui algum veículo automotor? _____. Em caso afirmativo, forneça marca, modelo, ano de fabricação e placas:

- 1) _____
 2) _____
 3) _____

59 - Você possui algum veículo registrado em seu nome que não seja de seu uso?

Quem faz uso do veículo? _____

Descreva o veículo: _____

60 - Você faz uso de algum veículo registrado em nome de outra pessoa? _____

Qual veículo? Explique o motivo: _____

61 – Você possui imóveis _____. Quantos? _____. Se positivo forneça detalhes:

1) Tipo: () Terreno () Casa/Sobrado () Apartamento () Comercial

Endereço: _____ nº _____ compl _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

Data de Aquisição: ____/____/____ Situação: () Quitada ()

Consórcio/financiamento Tamanho em m²: _____ Valor pago e/ou financiado: _____ Valor atual de mercado: _____

2) Tipo: () Terreno () Casa/Sobrado () Apartamento () Comercial

Endereço: _____ nº _____ compl _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

Data de Aquisição: ____/____/____ Situação: () Quitada ()

Consórcio/financiamento Tamanho em m²: _____ Valor pago e/ou financiado: _____ Valor atual de mercado: _____

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS E DE CRÉDITO

62 - Banco em que tem conta corrente: _____ nº Agência: _____ nº conta: _____

63 - Você tem cheques ou títulos protestados? _____. Forneça detalhes: _____

64 - Você está inscrito (a) no SPC, SERASA e/ou outra Instituição de Proteção ao Crédito? _____ em caso afirmativo forneça detalhes: _____

ACESSO RESTRITO

Assinatura do Candidato

65 - Você pagou ou prometeu pagamento em dinheiro, serviço ou material por qualquer recomendação ou promessa de auxiliá-lo (a) nos exames de seleção da GM? _____ em caso positivo, forneça:

Nome de quem recebeu _____

Recompensa prometida: _____ outros detalhes: _____

ARMAS DE FOGO

66 - Você é filiado à algum Clube de Tiro ? _____ caso responda sim, qual ? _____

67 - Você possui Concessão de Certificado de Registro para pessoa física para realizar atividades de Colecionamento de armas de fogo, Tiro Desportivo e Caça (C.A.C) ou algo similar ? _____ desde quando ? ____ / ____

68 – Você possui alguma arma de fogo? _____ caso positivo forneça número do registro _____

Em caso afirmativo forneça detalhes especificando inclusive se foi apreendida alguma vez ? _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OU REGISTROS E ANEXOS

69 - _____

70 - Faça desenhos, croquis, ou se preferir, anexe mapas (google maps), coordenadas geográficas, etc, do (s) endereço (s) de sua (s) residência (s), assinalando os pontos de referência e ruas principais, inclusive anexando folhas suplementares, se necessário.

