**DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO**

# ANEXO IX – FORMULÁRIO E DECLARAÇÃO DE SINDICÂNCIA SOCIAL

## INVESTIGAÇÃO SOCIAL E SINDICÂNCIA DE VIDA PREGRESSA DO CANDIDATO

## ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO

**1.** A finalidade deste procedimento é obter informações declaratórias a seu respeito, para instruir sua participação no **Concurso Público da Guarda Civil Municipal de Piumhi/MG - Edital nº 01/2026**. Seja sincero(a) em suas informações, pois você será responsável pela veracidade das declarações aqui registradas sob pena da lei, que servirão de base para essa avaliação.

**2.** Leia com atenção todo o questionário e responda cuidadosamente as perguntas. É dever do candidato responder a TODOS os questionamentos elencados neste formulário.

**3.** Responda as questões de próprio punho, em letras legíveis, utilizando caneta de tinta preta ou azul.

**4.** Todas as perguntas deverão ser respondidas, não deixe questões em branco. Em caso de perguntas prejudicadas, decorrentes de respostas anteriores ou por não se aplicarem à situação, faça um traço no espaço destinado à resposta respectiva.

**5.** Quando o espaço for insuficiente para a resposta, utilize uma folha A4 em branco, indicando o número do Item que você está complementando, numerando e rubricando a folha ao final.

**6.** Os dados fornecidos são de caráter SIGILOSO e classificados como de ACESSO RESTRITO.

**7.** Rubrique todas as folhas do questionário.

**8.** Declarações falsas ou omissões poderão acarretar o cancelamento do seu procedimento, sem prejuízo das sanções legais em vigor.

**9.** Insta frisar que o preenchimento do formulário de INVESTIGAÇÃO SOCIAL E SINDICÂNCIA DE VIDA PREGRESSA DO CANDIDATO de forma ilegível, rasurado e sem a devida assinatura, SERÁ INVALIDADO.

**10.** Desenhe ou cole croqui/mapa de acesso ao endereço residencial, destacando um ponto de referência.

**CONCURSO PÚBLICO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE PIUMHI/MG**
**EDITAL Nº 01/2026**

**DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO**

FOTO 3X4 DE FRENTE RECENTE DESCOBERTO EM TRAJES CIVIS, COLORIDA E DATADA

| **IDENTIFICAÇÃO** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOME COMPLETO:** | | | |
| **APELIDO/NOME SOCIAL** (Se houver): | | | |
| **ESTADO CIVIL:** | Tipo Sanguíneo: | Fator RH: | |
| **NOME DA MÃE:** | | | |
| **NOME DO PAI:** | | | |
| **DATA NASC.:** / / | **CPF:** | **SEXO:** M ( ) F ( ) | |
| **NACIONALIDADE:** | **NATURALIDADE:** | **UF:** | |
| **Nº RG:** | **ÓRGÃO EMISSOR:** | **UF:** | |
| **Passaporte:** | **Validade:**_____/_____/_____ | | |
| **Carteira Profissional nº:** | **Série:** | **UF:** | |
| **Nº do PIS/PASEP:** | | | |
| **Título de Eleitor nº:** | **Zona:** | **UF:** | |
| **Número e ano do Edital do Concurso:** | | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL ATUAL** | | | |
| **LOGRADOURO** (Avenida, Rua, Travessa etc.) / **Nº:** | | | |
| **PONTO DE REFERÊNCIA:** | | | |
| **BAIRRO:** | | | |
| **MUNICÍPIO:** | **UF:** | **CEP:** | |
| **CONTATOS** | | | |
| **TELEFONES** (Fixo e celular) **indique todos os números que possuir mencionando o código de área**: | | | |

**CONCURSO PÚBLICO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE PIUMHI/MG**
**EDITAL Nº 01/2026**

**DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO**

## A - IDENTIFICAÇÃO:

**1.** Contas de *E-mail*:_____

**2.** Contas Redes Sociais (*Facebook, Instagram, Youtube, Twitter*, *LinkedIn* etc.):

_____

**3.** Estado Civil: Solteiro ( ) Casado ( ) União Estável ( ) Amasiado ( )
Viúvo ( ) Divorciado ( ) Namorando ( )

**4.** É casado ou possui união estável com alguém? **SIM** ( ) **NÃO** ( )
Se positivo, indique:

a. Nome completo_____
b. Nº RG___Órgão Emissor_____UF_____CPF_____
c. Seu cônjuge/companheiro(a) está empregado atualmente? **SIM** ( ) **NÃO** ( )
Caso positivo indique a natureza do trabalho, o nome da empresa ou empregador e o endereço do local de trabalho:_____

_____

_____

**5.** É viúvo, divorciado ou separado por qualquer motivo? **SIM** ( ) **NÃO** ( )
Se positivo, indique:

a. Nome completo:_____
b. Nº RG___Órgão Emissor_____UF_____CPF_____
c. Endereço atual Ex-cônjuge/companheiro_____

_____

**6.** Nome do **PAI**: _____
a. Filiação: _____
b. Data de Nascimento:_____
c. Mantém contato frequente? **SIM** ( ) **NÃO** ( ) Falecido ( )
d. Ocupação atual:_____
e. Endereço atual:_____

_____

_____

f. Caso seu **PAI** seja casado/convivente com pessoa distinta de sua mãe indique nome, data de nascimento e período da relação:_____

_____

_____

**7.** Nome da **MÃE**: _____
a. Filiação: _____
b. Data de Nascimento:_____
c. Mantém contato frequente? **SIM** ( ) **NÃO** ( ) Falecido ( )
d. Ocupação atual:_____

e. Endereço atual:_____

f. Caso sua **MÃE** seja casada/convivente com pessoa distinta de seu pai indique nome, data de nascimento e período da relação:_____
_____

**8. POSSUI FILHOS** ( ) **SIM** ( ) **NÃO** (Caso possua, preencha as informações abaixo)

a. **Nome do Filho**(a)_____
Nº RG___Órgão Emissor_____UF_____CPF_____

b. **Nome do Filho**(a)_____
Nº RG___Órgão Emissor_____UF_____CPF_____

c. **Nome do Filho**(a)_____

Nº RG_____Órgão Emissor_____UF_____CPF_____

**9. POSSUI IRMÃOS** ( ) **SIM** ( ) **NÃO** (Caso possua, preencha as informações abaixo)

a. **Nome do Irmão**(ã):_____
Filiação:_____
Mantém contato frequente? **SIM** ( ) **NÃO** ( ) Falecido ( )
Endereço (caso não resida com você)_____
_____

b. **Nome do Irmão**(ã): _____
Filiação: _____
Mantém contato frequente? **SIM** ( ) **NÃO** ( ) Falecido ( )
Endereço (caso não resida com você)_____
_____

c. **Nome do Irmão**(ã) _____
Filiação: _____
Mantém contato frequente? **SIM** ( ) **NÃO** ( ) Falecido ( )
Endereço (caso não resida com você) _____
_____

**DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO**

## B - DOCUMENTAÇÃO:

**10.** Carteira Nacional de Habilitação nº_____Categoria _____Validade __/__/_____

**11.** Teve alguma vez a sua carteira de motorista suspensa ou cassada?_____Em caso positivo, forneça detalhes_____

_____

_____

_____

**12.** A CNH está suspensa no momento? **SIM** ( ) **NÃO** ( ) Em caso positivo, falta quanto tempo de pena a cumprir?_____

**13.** Caso seja candidato do sexo **MASCULINO**, preste as seguintes informações a respeito do seu serviço militar. Prestou Serviço Militar? **SIM** ( ) **NÃO** ( )

a) Unidade em que serviu_____
b) Endereço_____Estado_____
Cidade_____CEP_____
c) Tempo de serviço_____/___/_____a_____/_____/_____
d) Punições sofridas, elogios ou condecorações que possui, citando os motivos de cada uma:
1. _____
2. _____
e) Motivo da baixa _____

**14.** Esteve envolvido em inquérito Policial ou Sindicância instaurados pelas **Forças Armadas**?
( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Em caso afirmativo, explique:

_____

_____

_____

**DOCUMENTO PREPARATÓRIO – ACESSO RESTRITO**

## C - ENDEREÇOS ANTERIORES:

**15.** Declarar em ordem cronológica todos os lugares onde residiu nos últimos cinco anos:

a) Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, outros) / Nº: _____
_____
Bairro: _____
Cidade: _____UF _____CEP _____-_____
Ponto de referência _____
residiu nesse endereço em qual período? _____

b) Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, outros) / Nº: _____
_____
Bairro:_____
Cidade: _____UF _____CEP _____-_____
Ponto de referência _____
residiu nesse endereço em qual período? _____

c) Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, outros) / Nº: _____
_____
Bairro:_____
Ponto de referência _____
residiu nesse endereço em qual período? _____

**16. Residiu ou viajou para outro país?** ( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Se positivo, indicar quais, quando e por quanto tempo? _____
_____

**17.** Em algum de qualquer desses endereços listados anteriormente residiu com alguém além de cônjuges, pais ou irmãos?
( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Se sim, indicar nome completo, grau de relação, data de nascimento, RG, Órgão Emissor, UF, CPF e período da convivência com essa (s) pessoa(s).

## D – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

**18.** Já trabalhou na Prefeitura Municipal de Piumhi? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Caso positivo, indique **TODAS** as suas lotações (Unidade em que trabalhou) desde a data de nomeação, indicando o período que ficou em cada local, o tipo de vínculo (efetivo, designação temporária – DT ou comissionado) e os motivos de saída/mudança de lotação.

a) Unidade de lotação **ATUAL:**

_____

Vínculo: _____

_____ Período:___/_____/

_____até___/_____/_____

Motivo da saída/mudança de lotação: _____

_____

_____

b) Unidade de lotação **ANTERIOR:** _____

Vínculo:_____

Período:_____/____/_____até_____/____/____

Motivo da saída/mudança de lotação: _____

_____

_____

c) Unidade de lotação **ANTERIOR:** _____

Vínculo:_____

Período:_____/____/_____até_____/____/____

Motivo da saída/mudança de lotação: _____

_____

_____

**19.** Já ocupou **cargos ou funções de chefia/gratificados**? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Caso positivo, indique Unidade onde ocupou tal cargo, período e motivo de eventual saída.

_____

_____

_____

**20.** Foi servidor ou empregado público (municipal, estadual ou federal)? ( ) **SIM** ( ) **NÃO** Se sim, declarar cargo ocupado, data de admissão, data da saída e razão do desligamento:

_____

_____

_____

_____

**21.** **Possui empregos anteriores** ( ) **SIM** ( ) **NÃO** (Caso positivo relate *os dois últimos*):

a) Cargo/função que exerceu:_____

Empresa:_____

Endereço completo:_____

_____

Telefone: ( ) _____
Data da Admissão: ___/___/_____ Data da Saída: ___/__/_____

Motivo da saída:_____
_____
_____

b) Cargo/função que exerceu:_____
Empresa:_____
Endereço completo:_____
_____
Telefone: ( ) _____
Data da Admissão: ___/___/_____ Data da Saída: ___/__/_____

Motivo da saída:_____
_____
_____

## E – FORMAÇÃO ACADÊMICA

**22.** Marque a sua escolaridade:
( ) Ensino Médio ( ) Superior Completo ( ) Pós-Graduação ( ) Mestrado ( ) Doutorado

**23.** Conhece outro idioma? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**. Em caso positivo especifique.

| **Assinale a coluna apropriada: P (pouco), R (razoável) e B (bem)** | | | |
|---|---|---|---|
| **Idioma:** | **Fala** | **Lê** | **Escreve** |
| INGLÊS | | | |
| ESPANHOL | | | |
| Outros Idiomas: Especifique – | | | |

## F – SITUAÇÃO DE SAÚDE

**24.** Possui algum problema de saúde permanente, doença aguda ou crônica de maior gravidade?
**SIM** ( ) **NÃO** ( ) Em caso positivo, especificar (tipo, data de início e a situação atual)_____
_____

**25. Faz uso de bebidas alcoólicas**? **SIM** ( ) **NÃO** ( ) **É Tabagista? SIM** ( ) **NÃO** ( )
Em caso positivo, especificar tipo, há quanto tempo e com qual frequência usa.
_____

**26. Toma remédios controlados? SIM** ( ) **NÃO** ( )
Em caso positivo especificar (tipo, data de início e a situação atual)_____

**27.** Fez ou faz uso de substância entorpecente? **SIM** ( ) **NÃO** ( )
a. Se positivo, qual(is), onde e quando usou?_____
_____

b. Se ainda usa, onde e com qual frequência?_____

_____

**28. Você já fez ou faz uso de entorpecente?** **SIM ( ) NÃO ( )**

a. Se positivo, qual(is), onde, quando e ocasião em que usou?_____

b. Se ainda usa, onde, com qual frequência e tipo de ocasião?_____

_____

**29.** Já esteve ***afastado de suas funções por motivo de licença médica***? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Caso positivo, indique motivo e período, se foi na Prefeitura Municipal de Piumhi, especifique.

_____

_____

_____

_____

_____

## G – SITUAÇÃO ECONÔMICA

**30.** Compromissos Financeiros (Financiamentos, Consórcios, Dívidas, etc.)? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**

a. Especificar_____
b. Especificar_____
c. Especificar_____

**31.** Tem, ou teve Títulos Protestados? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**.

a. Especificar_____
b. Especificar_____
c. Especificar_____

d. Está, ou esteve cadastrado no SPC (ou qualquer outro órgão de proteção ao crédito)?
( ) **SIM** ( ) **NÃO** Se positivo, indique a data e motivo?_____

_____

_____

**32.** Possui outras fontes de renda? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**. Caso afirmativo, mencione quais:

_____

_____

_____

_____

**33.** Possui algum **bem imóvel** em seu nome? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Em caso afirmativo informe endereço completo, data da aquisição e valor aproximado

_____

_____

_____

_____

_____

_____

**34.** Possui algum **veículo** em seu nome? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Em caso afirmativo informe ano, modelo, cor, marca, RENAVAM, placa e local onde guarda o veículo.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

**35.** Utiliza algum **veículo que não esteja em seu nome**? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Em caso afirmativo informe nome do proprietário, tipo de vínculo (parente, amigo, empresa, antigo proprietário), ano, modelo, cor, marca, RENAVAM, placa e local de guarda do veículo.

_____

_____

_____

_____

_____

**36.** Seu telefone fixo e/ou telefone celular estão registrados no seu nome e CPF?
( ) **SIM** ( ) **NÃO**
**Caso negativo** indique o nome do proprietário dos mesmos, com endereço e CPF.

_____

_____

_____

**37.** Possui arma de fogo? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Caso positivo, indique modelo, data da aquisição, número do registro. **Anexe ainda cópia do registro**.

_____

_____

_____

## H – ANTECEDENTES E SITUAÇÃO SOCIAIS E CRIMINAIS

**38.** Frequenta alguma congregação religiosa? ( ) SIM ( ) NÃO
Se positivo, qual(is)? _____

_____

**39.** Possui algum vício? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Se positivo, qual(is) e com que frequência?_____

_____

_____

**40.** Pertence(u) a qualquer sindicato ou outra associação de classe? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Durante quanto tempo?_____

No período_____de_____a_____
Nome da entidade _____Endereço_____
_____

**41.** Possui ou já possuiu filiação partidária; já exerceu cargo ou função política, ou já foi candidato.
**SIM** ( ) **NÃO** ( ) Em caso positivo, especifique:

_____
_____
_____

**42.** Possui algum parente que trabalhe na Prefeitura Municipal de Piumhi?
**SIM** ( ) **NÃO** ( )

a. Nome:_____Parentesco_____
Cargo/Função: _____Quanto tempo você o conhece?_____
b. Nome:_____Parentesco_____
Cargo/Função:_____Quanto tempo você o conhece?
c. Nome:_____Parentesco_____
Cargo/Função:_____Quanto tempo você o conhece?_____

Possui algum relacionamento afetivo com servidor da Prefeitura Municipal de Piumhi? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**
d. Nome:_____Tipo_____
Cargo/Função:_____Quanto tempo você o conhece?_____
e. Nome:_____Tipo_____
Cargo/Função:_____Quanto tempo você o conhece?_____
f. Nome:_____Tipo_____
Cargo/Função:_____Quanto tempo você o conhece?_____

**43.** Respondeu ou responde a qualquer ***procedimento disciplinar ou sindicância*** junto à Prefeitura Municipal de Piumhi? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Caso positivo, indique o número do processo/procedimento, o motivo detalhado, a fase do procedimento, a data dos fatos e, caso já encerrado, qual o resultado e eventual punição aplicada.

_____
_____
_____
_____

**44.** Já foi **EXONERADO POR CONVENIÊNCIA ADMINISTRATIVA** de alguma Instituição Pública? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Se sim, qual o motivo?_____
_____

**45.** Já participou de algum concurso público, tendo sido **reprovado(a) na pesquisa social**, **exame psicotécnico, avaliação psicológica, médica, física ou situação análoga?**
( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Caso afirmativo, faça um breve relato.

_____
_____
_____

**46.** Caso tenha ocupado cargo público federal, estadual ou municipal, respondeu ou responde à:
Sindicância Disciplinar ( ) Inquérito Administrativo ( ) Processo Disciplinar ( )
Se positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Processo e unidade da federação):_____
_____

**47.** Já se envolveu em ocorrência policial, inquérito policial, processo criminal, Inquérito/processo criminal militar ou processo cível na condição de acusado ou réu?
( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Caso positivo, mesmo que quando menor de 18 anos, indique número do processo/procedimento, datas, Delegacia/Instância Judicial (Vara, Comarca, etc.), crime imputado e circunstâncias. Especifique ainda a fase atual do processo/procedimento e, caso já encerrado, qual o resultado. Especifique todas as informações solicitadas e descreva detalhadamente as circunstâncias.

_____
_____
_____

**48.** Você já foi detido/preso? ( ) **SIM** ( ) **NÃO**. Em caso afirmativo, informar unidade prisional ou policial em que esteve custodiado, período e o motivo da detenção.

_____
_____
_____

**49.** Você já fez SEGURANÇA PARTICULAR. ( ) **SIM** ( ) **NÃO** Se sim, onde e quando?

_____
_____
_____

**50.** Algum familiar (pais, irmãos, filhos ou companheiro(a)/cônjuge), ou amigo, vizinho **está ou já esteve preso?** ( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Caso positivo, indique nome completo, apelido (se houver), grau de parentesco ou afinidade, motivo da prisão, Unidade prisional ou policial em que esteve ou está custodiado e período.

_____
_____
_____

**51.** Algum familiar (pais, irmãos, filhos ou companheiro (a)/cônjuge) já se envolveu em ocorrência policial, inquérito policial, processo criminal na condição de acusado ou réu?
( ) **SIM** ( ) **NÃO**
Caso positivo, indique, nome, grau de parentesco ou relacionamento e o tipo de crime ou contravenção.

_____
_____
_____

**52.** Indique os dados bancários de todas as suas contas (caso possua mais de uma), especificando banco, agência e número da conta.

_____

_____

_____

## I – DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o art. 299 do CPB, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite meu acesso ou meu provimento para desenvolver atividades na **Prefeitura Municipal de Piumhi/MG**. Autorizo a realização de levantamento social em minha vida pretérita para averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional, escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações à **Prefeitura Municipal de Piumhi/MG**, para confirmar as informações prestadas e verificar se possuo conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável, condições indispensáveis para o desempenho do cargo pretendido de **GUARDA CIVIL MUNICIPAL**.

_____, em_____de_____de_____.

_____

Assinatura do Candidato