

CONFIDENCIAL

OBS: Utilize o verso, caso o espaço não seja suficiente para relacionar os locais de residência nos últimos 05 (cinco) anos.

IV DADOS FUNCIONAIS
A) EMPREGO ATUAL

EMPREGADOR
[Grid for Employer Name]

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE
[Grid for Job Title]

ENDEREÇO [Grid for Address] CIDADE [Grid for City]

BAIRRO [Grid for Neighborhood] TELEFONE [Grid for Phone]

CEP [Grid for ZIP Code] UF [Grid for State] DESDE (mês/ano) [Grid for Start Date]

B) EMPREGOS ANTERIORES

EMPREGADOR
[Grid for Employer Name]

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE
[Grid for Job Title]

ENDEREÇO [Grid for Address]

CIDADE [Grid for City] UF [Grid for State] PERÍODO (mês/ano) [Grid for Period]

BAIRRO [Grid for Neighborhood] CEP [Grid for ZIP Code] FONE [Grid for Phone]

EMPREGADOR
[Grid for Employer Name]

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE
[Grid for Job Title]

ENDEREÇO [Grid for Address]

CIDADE [Grid for City] UF [Grid for State] PERÍODO (mês/ano) [Grid for Period]

BAIRRO [Grid for Neighborhood] CEP [Grid for ZIP Code] FONE [Grid for Phone]

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

VI ANTECEDENTES		
AS RESPOSTAS ÀS PERGUNTAS A SEGUIR SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO:		
Já foi detido ou preso?	<input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Respondeu ou responde a Inquérito Policial?	<input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Just. Militar Estad)?	<input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Just. Militar Feder)?	<input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal?	<input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Respondeu ou responde a Proc. Criminal na Just. Estad. ou Distrital?	<input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral?	<input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo – suspensão do processo, artigo 89)?	<input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Respondeu ou responde à Ação Cível?	<input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Tribunal, etc)._____		

Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal estadual, distrital ou federal, respondeu ou responde à Sindicância Disciplinar, a Inquérito Administrativo ou a Processo Disciplinar? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (n.º do Processo e unidade da federação)._____		

Tem títulos protestados?	<input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Está cadastrado no SPC (ou qualquer outro órgão de proteção ao Crédito)	<input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo.		

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

VII DADOS BANCÁRIOS

Indique os bancos em que possui ou já possuiu contas bancárias.

Banco: _____ Agência: _____ c/c: _____
Banco: _____ Agência: _____ c/c: _____
Banco: _____ Agência: _____ c/c: _____
Banco: _____ Agência: _____ c/c: _____

VIII DADOS PATRIMONIAIS

Relacione os bens imóveis, móveis, semoventes e de capital que possui com os valores respectivos.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

IX OUTROS DADOS

Relacione as entidades de classe às quais é ou foi filiado (indique nome, endereço e período).

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Relacione os clubes recreativos que frequenta ou aos quais é ou foi associado (indique nome e endereço).

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Quais são os esportes que pratica?

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

Quais são os seus <i>hobbies</i> ?	
1. _____	2. _____
3. _____	4. _____

Você tem vícios? Quais? (fumo, bebida, etc.)	
1. _____	2. _____
3. _____	4. _____

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 o meu ingresso como servidor público temporário do Estado do Acre.

Outrossim, autorizo o Instituto de Administração Penitenciária do Acre - IAPEN e a Polícia Civil do Estado do Acre - PCAC a verificar as informações prestadas e a constatar se possuo conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável para exercer o cargo pretendido.

_____, de _____ de 20__.

Assinatura