



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO
SECRETARIA DE SEGURANÇA E CONTROLE URBANO
DEPARTAMENTO DE SEGURANÇA URBANA**



**PROCESSO JUDICIAL Nº 1022394-74.2016.8.26.0405
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.634/2016
CANDIDATO: ALBA HELENA RAMOS D'AVILA
CLASSIFICAÇÃO: 2º LUGAR
CARGO: AGENTE DE DEFESA CIVIL – 1ª CLASSE**

Foto 3x4

Ficha de Cadastro – Investigação Social

Nome:	_____	Data de Nasc .	____/____/____
Nacionalidade:	_____	Natural de:	_____ UF: _____ Estado Civil: _____
Endereço Atual:	_____ nº _____		
Compl.	_____ Bairro:	_____ Município:	_____ UF: _____ CEP: _____
Zona:	_____ Ponto de Referência: _____		
Email:	_____		
Tempo de residência:	_____	Tel. Residencial: (____)	_____ Tel. Celular: (____) _____
Tel. Comercial:(____)	_____ Tel Recado/Nome Contato: (____) _____		
Situação Habitacional:	Casa Própria () Casa Alugada () Apto próprio () Apto Alugado ()		
Endereços residenciais anteriores:	_____		
Rua/Av. etc...	_____ nº: _____	Complemento:	_____
Bairro:	_____ Município:	_____ UF: _____	Tempo de Residência: _____
Rua/Av. etc...	_____ nº: _____	Complemento:	_____
Bairro:	_____ Município:	_____ UF: _____	Tempo de Residência: _____

Nome do Pai:	_____		
Nome da Mãe:	_____		
Cônjuge / Companheiro (a):	_____	Data de Nasc.	____/____/____
Filhos:	_____	Data de Nasc.	____/____/____
	_____	Data de Nasc.	____/____/____
	_____	Data de Nasc.	____/____/____
	_____	Data de Nasc.	____/____/____

RG: _____ Data Expedição: ____/____/____ Órgão Expedidor: _____
Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____ Data Expedição: ____/____/____
CNH: _____ Categoria: _____ Data de Expedição: ____/____/____ UF: _____
Reservista: _____ Categoria: _____ R.M. _____ Data ____/____/____
Carteira Profissional: nº _____ Série: _____ Data de Expedição: ____/____/____
CPF: _____ Data ____/____/____ PIS/PASEP _____ Data ____/____/____

Trabalhos anteriores:

Empresa: _____ Função: _____ Início ____/____/____
Término ____/____/____ Motivo: _____
End. Rua/Av. etc: _____ Bairro: _____ Município _____

Empresa: _____ Função: _____ Início ____/____/____
Término ____/____/____ Motivo da Saída: _____
End. Rua/Av. etc: _____ Bairro: _____ Município _____

Grau de Instrução: _____ Completo () Incompleto ()
Ensino Fundamental: _____ Cidade: _____ UF: _____
Data de Início ____/____/____ Data de término ____/____/____
Ensino Médio: _____ Cidade: _____ UF: _____
Data de Início ____/____/____ Data de término ____/____/____
Ensino Superior _____ Cidade: _____ UF: _____
Data de Início ____/____/____ Data de Término ____/____/____

Outros Cursos:

Cutis _____ Olhos _____ Cabelos _____ Altura _____
Peso _____ Tipo Sanguíneo: _____ RH: _____ Bigode/Barba: _____
Sinais Particulares: _____ Tatuagens: _____

Referências:

Nome: _____

End: _____ Tel: (____) _____

Nome: _____

End: _____ Tel: (____) _____

Nome: _____

End: _____ Tel: (____) _____

Informações Adicionais

Envolvimento com drogas	SIM ()	NÃO ()			
Familiar envolvido com drogas	SIM ()	NÃO ()			
Envolvimento com brigas/richas	SIM ()	NÃO ()			
Inquéritos policiais	SIM ()	NÃO ()			
Processos/Condenações	SIM ()	NÃO ()			
Pais/Irmãos com antecedentes	SIM ()	NÃO ()			
Dívidas SPC/SERASA	SIM ()	NÃO ()			
Possui histórico de alcoolismo	SIM ()	NÃO ()			
Possui veículo próprio	SIM ()	NÃO ()	Marca _____	Modelo _____	Ano _____
			Placas _____		

Declaro que as informações acima são expressão da verdade e de minha total responsabilidade:

Osasco, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato (a)