

FICHA DE INFORMAÇÕES PESSOAIS (FIP)

Foto 5 X 7

1. A Ficha de Informações Pessoais (FIP) é um documento de natureza sigilosa e de caráter confidencial, tendo como destinatário exclusivo o Ministério Público do Estado do Tocantins;
 2. Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-lo;
 3. As perguntas são de seu próprio interesse, portanto, responda corretamente a cada uma delas, fornecendo informações com riqueza de detalhes;
 4. As questões devem ser preenchidas de próprio punho, utilizando caneta de tinta azul ou preta;
 5. Não deixe questões em branco. Inutilize com um traço os espaços onde não houver resposta. Se o espaço for insuficiente, utilize o campo para complementação, constante no item 66 deste Formulário, indicando o número da pergunta. Se necessário for, utilize outras folhas e anexe à FIP.
 6. Todas as folhas deste formulário deverão ser rubricadas.
- ATENÇÃO:** A inexatidão ou a omissão das informações prestadas na FIP, ainda que verificadas posteriormente, poderão determinar a sua contraindicação na investigação social e funcional e a consequente eliminação do concurso público. Não serão aceitas falhas, sejam elas propositais ou não.

CONCURSO: _____

CARGO PRETENDIDO: _____

PARTE A - INFORMAÇÕES PESSOAIS

1. Nome: _____
2. Naturalidade: _____ UF: _____
3. Data de nascimento: _____ Sexo: _____
4. Apelido: _____
5. RG N°: _____ Expedido por: _____
6. RG anterior (de outro Estado, se possuir) N°: _____
7. CPF N°: _____
8. Carteira Profissional N°: _____ Série: _____
9. Passaporte N°: _____ Data de Expedição: _____
10. CNH N° _____ UF: _____ Validade: _____
11. Título de Eleitor N°: _____ Zona: _____ Seção: _____ UF _____
12. Estado Civil: _____
13. Nome do Cônjuge (se for o caso): _____
14. Número de filhos: _____
15. Grau de Instrução: _____
6. Línguas que fala: _____
17. Telefones: Residencial () _____ Celular () _____
Trabalho () _____

Quadra 202 Norte, Avenida LO 4, Conjunto 1, Lotes 5 e 6 – Plano Diretor Norte – CEP 77.006-218 (63) 3216-7557

18. Correios eletrônicos (e-mail) particulares e funcionais:

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

PARTE B - INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

19. ENDEREÇO ATUAL

Endereço: _____ N° _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Ponto de referência: _____
Com quem reside: _____

20. ENDEREÇOS ANTERIORES NOS ÚLTIMOS DEZ ANOS

a. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____
Endereço: _____
N° _____ Complemento: _____
_____ Bairro: _____ Cidade: _____
_____ Estado: _____ CEP: _____
Ponto de referência: _____
Com quem residiu: _____

b. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____
Endereço: _____
N° _____ Complemento: _____
_____ Bairro: _____ Cidade: _____
_____ Estado: _____ CEP: _____
Ponto de referência: _____
Com quem residiu: _____

c. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____
Endereço: _____
N° _____ Complemento: _____
_____ Bairro: _____ Cidade: _____
_____ Estado: _____ CEP: _____
Ponto de referência: _____
Com quem residiu: _____

d. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____
Endereço: _____
N° _____ Complemento: _____
_____ Bairro: _____ Cidade: _____
_____ Estado: _____ CEP: _____
Ponto de referência: _____
Com quem residiu: _____

e. De: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____
Endereço: _____
N° _____ Complemento: _____
_____ Bairro: _____ Cidade: _____
_____ Estado: _____ CEP: _____

Quadra 202 Norte, Avenida LO 4, Conjunto 1, Lotes 5 e 6 – Plano Diretor Norte – CEP 77.006-218 (63) 3216-7557

Ponto de referência: _____

Com quem residiu: _____

PARTE C – INFORMAÇÕES DE CUNHO PESSOAL E FAMILIAR

21- Você é solteiro(a), casado(a), viúvo(a), divorciado(a), convivente ou ex-convivente?

22- Se casado(a) ou convivente, preste as seguintes informações com relação ao seu casamento ou união estável:

a) Nome do cônjuge/convivente: _____

b) Data de nascimento: ____/____/____

c) CPF Nº: _____ RG Nº: _____

d) Data do casamento/união estável: ____/____/____

e) Está vivendo com seu cônjuge/convivente? () Sim () Não. Em caso negativo, explique os motivos e forneça o atual endereço de seu cônjuge/convivente:

f) Seu cônjuge/convivente está empregado atualmente? () Sim () Não. Em caso positivo, complemente:

Empresa que trabalha: _____

Endereço: _____

Salário: _____ Função que exerce: _____

23. Caso seja divorciado ou tenha desfeito uma união estável, cite os dados do(a) ex-esposo(a) ou do ex-convivente:

Nome: _____

Endereço: _____

Nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____

Local de trabalho: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

24. Você possui namorado (a) ou relacionamento informal com alguma pessoa? () Sim () Não. Em caso positivo, forneça as seguintes informações:

Nome: _____

Endereço: _____

Nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Profissão: _____

Local de trabalho: _____

CPF Nº: _____ RG Nº: _____

25- Se possuir filhos, relacione-os abaixo:

a. Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Onde e com quem reside: _____

b. Nome: _____

Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Onde e com quem reside: _____

c. Nome: _____

Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Onde e com quem reside: _____

d. Nome: _____

Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Onde e com quem reside: _____

e. Nome: _____

Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Onde e com quem reside: _____

26- Faz uso de bebidas alcoólicas? () Sim () Não. Em caso positivo, em que situações?

27- Você fuma ou já fumou? () Sim () Não. Especifique: _____

28- Você já fez ou faz uso de substância entorpecente ilícita (drogas) ou já experimentou alguma vez? () Sim () Não. Em caso afirmativo, informe os seguintes quesitos (forneça detalhes):

Quando: _____

29- Que tipo de droga você usou: _____

30- Você possui ou já possuiu arma de fogo? () Sim () Não. Em caso afirmativo, informe os seguintes quesitos:

a) Espécie: _____

Modelo: _____

Marca: _____

Calibre _____

Número da arma: _____

Número do registro e data de validade: _____

Número do documento de porte e validade: _____

De quem você adquiriu a arma (informe nome e endereço): _____

b) Espécie: _____

Modelo: _____

Marca: _____

Calibre _____

Número da arma: _____
Número do registro e data de validade: _____
Número do documento de porte e validade: _____
De quem você adquiriu a arma (informe nome e endereço): _____

31-Você já teve arma apreendida? () Sim () Não. Em caso afirmativo, especifique:

32-Possui parentes que se classificam como Pessoas Expostas Politicamente¹¹? () Sim () Não.
Em caso afirmativo:

a. Nome: _____
Cargo: _____
Órgão: _____
Cidade: _____ UF: _____
Grau de parentesco: _____

b. Nome: _____
Cargo: _____
Órgão: _____
Cidade: _____ UF: _____
Grau de parentesco: _____

c. Nome: _____
Cargo: _____
Órgão: _____
Cidade: _____ UF: _____
Grau de parentesco: _____

d. Nome: _____
Cargo: _____
Órgão: _____
Cidade: _____ UF: _____
Grau de parentesco: _____

e. Nome: _____
Cargo: _____
Órgão: _____
Cidade: _____ UF: _____
Grau de parentesco: _____

33- Cite três pessoas que não sejam parentes ou ex-empregadores e que possam dar referências suas:

1111 Conforme art. 1º da Resolução nº 29, de 7 de dezembro de 2017 do Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF.

Quadra 202 Norte, Avenida LO 4, Conjunto 1, Lotes 5 e 6 – Plano Diretor Norte – CEP 77.006-218 (63) 3216-7557

a. Nome Completo: _____
Endereço residencial: _____
Endereço comercial: _____
Fone: () _____ Conhece-o a quanto tempo? ____anos.
Ocupação: _____

b. Nome Completo: _____
Endereço residencial: _____
Endereço comercial: _____
Fone: () _____ Conhece-o a quanto tempo? ____anos.
Ocupação: _____

c. Nome Completo: _____
Endereço residencial: _____
Endereço comercial: _____
Fone: () _____ Conhece-o a quanto tempo? ____anos.
Ocupação: _____

34- Já residiu no exterior? ()Sim () Não. Caso afirmativo, informe o (s) local (is), duração e a finalidade (turismo, trabalho, estudo ou intercâmbio):

35- Possui parente (s) residindo no exterior? ()Sim () Não. Caso afirmativo, informe o (s) local (is) e o grau de parentesco:

PARTE D – ANTECEDENTES

36- Já foi detido ou preso? ()Sim ()Não

37- Respondeu ou responde a Inquérito Policial? ()Sim ()Não

38- Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar? ()Sim ()Não

39- Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal? ()Sim ()Não

40- Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual? ()Sim Não

41- Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral? ()Sim ()Não

42- Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo - suspensão do processo, artigo 89)? ()Sim ()Não

43- Respondeu ou responde a Ação Cível? ()Sim ()Não

Nos quesitos de 36 a 43, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (número do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Tribunal etc.)

44- Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal, respondeu ou responde a Sindicância Disciplinar, a Inquérito Administrativo ou a Processo Disciplinar? ()Sim ()Não Em caso positivo, especifique detalhadamente (número do Processo e unidade da federação).

PARTE E - INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS NOS ÚLTIMOS 10 ANOS

45- Relacione todos os lugares em que você esteve empregado (a), até o atual, registrado (a) ou não, bem como as atividades informais. Não omita nenhum. Informe os endereços completos. Informe também os períodos (datas) de inatividade entre cada vínculo laboral:

a. Empresa: _____
Endereço: _____
Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____
Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____
Salário: _____
Cargo: _____ Lotação: _____
Punições sofridas: _____

Motivo da saída: _____
Período de inatividade: ____/____/____ a ____/____/____
O que fez durante este período: _____

b. Empresa: _____
Endereço: _____
Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____
Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____
Salário: _____
Cargo: _____ Lotação: _____
Punições sofridas: _____

Motivo da saída: _____
Período de inatividade: ____/____/____ a ____/____/____
O que fez durante este período: _____

c. Empresa: _____
Endereço: _____
Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____
Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____
Salário: _____
Cargo: _____ Lotação: _____
Punições sofridas: _____

Motivo da saída: _____
Período de inatividade: ____/____/____ a ____/____/____
O que fez durante este período: _____

d. Empresa: _____
Endereço: _____
Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____
Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____
Salário: _____
Cargo: _____ Lotação: _____
Punições sofridas: _____

Motivo da saída: _____
Período de inatividade: ____/____/____ a ____/____/____
O que fez durante este período: _____

e. Empresa: _____
Endereço: _____
Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____
Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____
Salário: _____
Cargo: _____ Lotação: _____
Punições sofridas: _____

Motivo da saída: _____
Período de inatividade: ____/____/____ a ____/____/____

O que fez durante este período: _____

f. Empresa: _____
Endereço: _____
Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CNPJ: _____
Período em que trabalhou: de ____/____/____ a ____/____/____
Salário: _____
Cargo: _____ Lotação: _____
Punições sofridas: _____

Motivo da saída: _____
Período de inatividade: ____/____/____ a ____/____/____
O que fez durante este período: _____

PARTE F - INFORMAÇÕES ESCOLARES

46- Informe, a seguir, os estabelecimentos de ensino onde você frequentou o ensino médio, técnico, superior e pós-graduação:

a. Nome: _____
Endereço: _____
Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Curso realizado: _____
Séries/Semestres: _____
Período: de ____/____/____ a ____/____/____

b. Nome: _____
Endereço: _____
Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Curso realizado: _____
Séries/Semestres: _____
Período: de ____/____/____ a ____/____/____

c. Nome: _____
Endereço: _____
Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Curso realizado: _____
Séries/Semestres: _____
Período: de ____/____/____ a ____/____/____

d. Nome: _____
Endereço: _____
Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Curso realizado: _____
Séries/Semestres: _____
Período: de ____/____/____ a ____/____/____

e. Nome: _____
Endereço: _____
Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Curso realizado: _____
Séries/Semestres: _____
Período: de ____/____/____ a ____/____/____

f. Nome: _____
Endereço: _____
Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Curso realizado: _____
Séries/Semestres: _____
Período: de ____/____/____ a ____/____/____

47- Declaro que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente formulário e autorizo ser procedida averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações à Comissão de Concurso do Ministério Público do Estado do Tocantins de qualquer responsabilidade.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato