

SIGILOS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

FICHA DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS - FIC



FOTO 3X4 **ATUAL OBRIGATÓRIA**

O preenchimento de todos os questionamentos, sem exceção é OBRIGATÓRIO e **passível de exclusão caso haja omissão**, respostas em forma de risco de qualquer tipo que não sejam palavras, serão consideradas como OMISSÃO.

Se o espaço for insuficiente, utilize uma folha A4 em branco, indicando o número da questão que você está complementando, numerando e rubricando ao final.

Preencha em letras de forma (legível), utilizando caneta de tinta preta ou azul, **rubrique cada folha e assine ao final**. Insta frisar, que o preenchimento da FIC de forma ilegível, rasurado e sem a devida assinatura, **SERÁ INVALIDADA**, excluindo o candidato do certame.

NOME: _____

NÚMERO FUNCIONAL: _____

ATUALMENTE LABORA NA SEJUS? SIM () NÃO ()

UNIDADE QUE ESTÁ LOCALIZADO: _____

DATA DE ENTREGA DA FIC: ____/____/____

SIGILOS

SIGILOS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Natural de: _____ Estado: _____

Data do Nascimento: ____/____/____

Qualquer outro nome ou apelido pelo qual você é conhecido: _____

E-mail (01): _____

E-mail (02): _____

E-mail (03) : _____

Facebook: _____

Outras redes sociais: _____

Telefone fixo: () _____

Telefone Celular (indique todos os números que possuir): () _____

() _____

2. DOCUMENTAÇÃO:

RG nº _____ Estado _____, CPF Nº _____

Título Eleitoral Nº _____ Zona _____

Carteira Profissional Nº _____

Carteira Nacional de Habilitação (CNH) nº _____ Categoria _____

CNH está suspensa no momento? sim () não (). Em caso afirmativo, falta quanto tempo de pena a cumprir? _____

Teve alguma vez a sua carteira de motorista suspensa ou cassada? sim () não ().

Inscrição na OAB? () sim () não. Em caso afirmativo, Nº _____

Situação atual: _____

**Anexar cópia da CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO – CNH,
dentro da validade.**

SIGILOS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

2.2. Apenas para Candidatos do sexo **MASCULINO**, preste as seguintes informações a respeito do seu **serviço militar**.

a) Já serviu as forças armadas? sim () não (). Em caso positivo, responder as demais questões na íntegra.

b) Unidade em que serviu _____

c) Endereço _____ Estado _____

Cidade _____ CEP _____

d) Tempo de serviço ____/____/____ a ____/____/____

e) Punições sofridas, elogios ou condecorações que possui, citando os motivos de cada uma:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

e) Motivo da baixa _____

2.3 Esteve envolvido em inquérito Policial Militar ou Sindicância instaurados pelas Forças Armadas? sim () não (). Em caso afirmativo, explique:



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

3. ENDEREÇO:

Endereço atual:

Rua: _____

nº _____ Complemento _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP _____ - _____ Ponto de referência _____

Reside nesse endereço desde quando? _____

Quem reside nesse endereço com você (indicar nome completo e grau de relação)?

Endereços anteriores (declarar em ordem cronológica todos os lugares onde residiu nos últimos **cinco** anos):

Rua: _____

nº _____ Complemento _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP _____ - _____

Ponto de referência _____

Residiu nesse endereço em qual período? _____

Rua: _____

nº _____ Complemento _____

SIGILOS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

Bairro: _____ Cidade: _____
_____ CEP _____ - _____

Ponto de referência _____
Residiu nesse endereço em qual período? _____

Rua: _____
nº _____ Complemento _____
Bairro: _____ Cidade: _____
_____ CEP _____ - _____

Ponto de referência _____
Residiu nesse endereço em qual período? _____

3.2 Já residiu em outro Estado, mesmo que por pouco tempo? sim () não (). Em caso positivo informe:

Qual Estado _____, Cidade _____, Município _____
_____, Bairro _____.

Se houver, outro endereço fora do ES, informe com base no subitem 3.2.

3.3 Já residiu fora do Brasil? sim () não (). Em caso positivo, Qual? _____
_____, motivo do retorno _____

4. RELAÇÕES:

Nome do PAI: _____

Filiação: _____

SIGILOS

SIGILOS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

Data de Nascimento: _____

Ocupação atual: _____

Mantém algum contato? _____

Nome da Mãe: _____

Filiação: _____

Data de Nascimento: _____

Ocupação atual: _____

Mantém algum contato? _____

O candidato tem FILHOS? sim () não ()

Caso possua, indique nomes, data de nascimento e endereço – caso o mesmo seja distinto do seu – e ocupações atuais):

O candidato tem **IRMÃOS**? sim () não ()

Caso possua, indique nomes, data de nascimento e se são próximos):

Nome: _____

Data de nascimento: ___/___/___ Próximo: () sim () não

Nome: _____

Data de nascimento: ___/___/___ Próximo: () sim () não

Nome: _____

Data de nascimento: ___/___/___ Próximo: () sim () não

SIGILOS

SIGILOS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

Qual é seu estado civil? solteiro () casado () amasiado () união estável ()
namorando () separado () viúvo ()

Indique os seguintes dados de seu companheiro(a), caso não seja **SOLTEIRO** (A):

Nome: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ RG _____ CPF _____

Ocupação atual: _____

Data do casamento ou do início da União Estável ___/___/___

Local _____ Cidade _____ Estado _____

Cartório em que foi registrado o casamento _____

Está vivendo com seu cônjuge ou companheiro (a)? sim () não () 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:

Caso seja viúvo, divorciado ou separado por qualquer motivo indique os seguintes
dados de seu ex-esposo(a) ou ex-companheiro(a):

Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Data do casamento ou do início da União Estável ___/___/___

Data do fim do casamento ou da União Estável ___/___/___

SIGILOS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

5. DADOS PROFISSIONAIS:

Já laborou no Sistema Prisional, Socioeducativo, ou em qualquer outra na área de segurança pública? sim () não (). Caso positivo, indique **em ordem cronológica “todas”** as suas lotações.

Unidade de lotação: _____

Vínculo: Comissionado () DT () Efetivo ()

Período: ____/____/____ até ____/____/____

Motivo da saída/mudança de lotação: _____

Unidade de Lotação: _____

Vínculo: Comissionado () DT () Efetivo ()

Período: ____/____/____ até ____/____/____

Motivo da saída/mudança de lotação: _____

Unidade de lotação: _____

Vínculo: Comissionado () DT () Efetivo ()

Período: ____/____/____ até ____/____/____

Motivo da saída/mudança de lotação: _____

Unidade de lotação: _____

Vínculo: Comissionado () DT () Efetivo ()

Período: ____/____/____ até ____/____/____

Motivo da saída/mudança de lotação: _____

5.1 Já ocupou cargos ou **funções de chefia/gratificados** na SEJUS, IASES ou outras Secretarias integrantes dos Estados ou União?

sim () não (). Caso positivo, indique:

SIGILOSO



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

Unidade (s) _____

Cargo: _____, função exercida _____

5.2 Já esteve trabalhando em **função administrativa** na SEJUS, IASES ou outras Secretarias integrantes dos Estados ou União? sim () não ().

Caso positivo, indique qual função exercida: _____

5.3 No seu período na SEJUS, IASES ou outras Secretarias integrantes dos Estados ou União, já esteve **afastado de suas funções por motivo de licença médica?** sim () não (). Caso positivo, indique motivo e período.

5.4 Respondeu ou responde a qualquer **procedimento disciplinar ou sindicância** junto à Corregedoria da SEJUS, IASES ou outras Secretarias integrantes dos Estados ou União? sim () não (). Caso positivo, indique:

Número do processo/procedimento _____,

Motivo detalhado _____

Data do fato _____, Punição aplicada _____

Situação atual: arquivado (), em andamento () ou concluído ()

SIGILOSO



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

5.5 Emprego Atual

I) Cargo/função que exerce: _____

Empresa: _____

Endereço completo: _____

Telefones: () _____

Salário _____

Data da Admissão: ____/____/____

5.6 Empregos Anteriores (os dois últimos):

I) Cargo/função que exerceu: _____

Empresa: _____

Endereço completo: _____

Telefones: () _____

Salário _____

Data da Admissão: ____/____/____ Data da Saída ____/____/____

Motivo da saída: _____

II) Cargo/função que exerceu: _____

Empresa: _____

Endereço completo: _____

Telefone: () _____

Salário _____



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

Data da Admissão: ___/___/___ Data da Saída ___/___/___

Motivo da saída: _____

5.7 Ao assinar contrato com a SEJUS, irá **complementar renda com outra atividade?**
sim () não (). Em caso afirmativo, qual seria o serviço? _____

5.8 Foi servidor ou empregado público, municipal, estadual ou federal? sim () não ().
Em caso afirmativo, declarar cargo ocupado, data de admissão, data da saída e razão
do desligamento: _____

5.9 Já foi **exonerado por conveniência administrativa** na SEJUS, IASES ou outras
Secretarias integrantes dos Estados ou União? sim () não (). Em caso afirmativo,
qual o motivo? _____

5.10 Já participou de algum concurso público, na qual foi aprovado na prova escrita?
sim () não (), em caso afirmativo, foi reprovado em qual etapa posterior?

Investigação social (), Exame psicotécnico (), Avaliação psicológica (), Avaliação
Médica (), Teste físico () ou outras (). Explique: _____

SIGILOS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

5.11 Possuía outras fontes de renda? () sim () não. Caso afirmativo, mencione
quais: _____

5.12 Informe:

Nome da instituição ou instituições em que cursou o ensino fundamental e
médio _____

Endereço _____

Período em que cursou as mesmas _____

5.13 Possui formação de ensino superior completo ou incompleto? sim () não ()

Em caso positivo: Qual curso _____

Instituição de Ensino _____

Início: ____/____/____, término: ____/____/____

Situação atual: Cursando (), Colou Grau (), Trancado ()

5.14 Possui Pós-graduação, Mestrado ou Doutorado? sim () não (), em caso
afirmativo, qual título (s) _____, Curso (s)

_____, Situação atual: Cursando (), Colou Grau (),

Trancado ()

SIGILOS

SIGILOSO



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

5.15 Possui curso técnico? sim () não (), em caso afirmativo, qual curso? _____
_____, instituição de ensino _____

Data de início ____/____/____, término ____/____/____

5.16 Língua (s) que fala _____

6. BENS MÓVEIS E IMÓVEIS:

6.1 Possui algum **bem imóvel** em seu nome? sim () não (). Em caso afirmativo informe:

Endereço completo _____

Data da aquisição ____/____/____, Valor aproximado _____

6.2 Possui ou já possuiu alguma empresa em seu nome? sim () não (), em caso afirmativo informe situação atual: ativa (), baixada () ou em processo de baixa ()

Endereço completo _____

Nome fantasia _____

CNPJ _____, data da abertura ____/____/____,

Tipo de negocio _____

Essa empresa já participou de alguma licitação ou já teve algum contrato com o Estado? sim () não (), em caso afirmativo informe: _____

6.3 Possui algum **VEÍCULO** em seu nome? sim () não (). Em caso positivo informe:

Qual ano ____/____ Fabricante: _____ modelo: _____

cor _____, placa _____ e local de guarda do veículo _____

SIGILOSO

SIGILOSO



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

6.4 Utiliza algum veículo que não esteja em seu nome? sim () não (). Em caso positivo informe: nome do proprietário _____

_____, tipo de vínculo (parente, amigo, empresa, antigo proprietário)

_____, ano _____, modelo _____,

cor _____, marca _____, RENAVAL _____,

placa _____ e local de guarda do veículo _____.

6.5 Seu telefone fixo e/ou telefone celular estão registrados no seu nome e CPF?

sim () não (), caso negativo, indique:

Nome do proprietário _____

Endereço _____

CPF _____, RG _____

6.6 Possui **ARMA DE FOGO**? sim () não (). Em caso positivo, indique:

Fabricante: _____ modelo _____, data da aquisição _____,

número do registro _____ e do porte _____

ANEXAR CÓPIA DO REGISTRO E DO PORTE

7. ANTECEDENTES SOCIAIS E CRIMINAIS:

7.1 VOCÊ JÁ SE ENVOLVEU em ocorrência policial, inquérito policial, processo criminal ou inquérito/processo criminal militar na condição de acusado ou réu? **sim** (), **não** (). Caso positivo, independente do ano, inocência ou outros, responda:

Número do processo ou inquérito policial ou boletim de ocorrência: _____

_____, datas ____/____/____

Delegacia/Vara Criminal _____, crime imputado _____

_____, e circunstâncias do fato _____

SIGILOSO

SIGILOSO



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

Fase atual do processo ou inquérito policial ou boletim de ocorrência? Arquivado (),
tramitando (), Transitado em julgado (), sob recurso em instância superior ()

Caso já encerrado, qual o resultado _____

7.2 Você já foi detido/preso? sim () não (). Em caso afirmativo, informar:

Unidade prisional ou delegacia em que esteve detido/preso _____

Período de ____/____/____ à ____/____/____, solto mediante _____

Motivo da detenção _____

7.3 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, independente do ano, inocência ou outros,
responda:

Nome do familiar: _____

Grau de parentesco: _____

Número do processo ou inquérito policial ou boletim de ocorrência: _____

_____, data ____/____/____,

Delegacia/Vara Criminal _____, crime imputado _____

_____, e circunstâncias do fato _____

Fase atual do processo ou inquérito policial ou boletim de ocorrência? Arquivado (),

SIGILOSO

SIGILOSO



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

tramitando (), Transitado em julgado (), sob recurso em instância superior ()

Caso já encerrado, qual o resultado _____

7.4 Possui algum familiar, amigo(a), conhecido(a), vizinho(a) que está ou já esteve preso? sim () não (). Caso positivo, informe:

Nome (s) completo _____

Grau de parentesco ou relação _____

Unidade Prisional em que se encontra ou em que esteve preso _____

Motivo da prisão _____

7.5 Já foi encaminhado para a Delegacia de Polícia? sim () Não (), em caso afirmativo, descreva o motivo em detalhes _____

7.6 Já foi testemunha de acusação ou defesa em algum processo CRIMINAL?

sim () não (). Em caso afirmativo, descreva o motivo em detalhes _____

8. OUTROS DADOS RELEVANTES:

8.1 Você possui alguma doença aguda ou crônica de maior gravidade? sim () não (), em caso positivo, qual? _____

8.2 Informe se possui filiação partidária e ainda se já exerceu cargo ou função política ou se já foi a elas candidato.

SIGILOSO

SIGILOS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

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

8.4 Informar o nome e a localização (unidade prisional ou administrativa) de cinco INSPETORES PENITENCIÁRIOS que fazem parte do seu círculo de amizade:

8.5 Você já fez **SEGURANÇA PARTICULAR**. Se sim, aonde e quando?

8.6 Já se envolveu *em brigas, lutas corporais ou situações de conflito fora do ambiente de trabalho*? sim () não (), em caso positivo, gerou ocorrência policial? sim () não (). Em caso afirmativo, Qual delegacia foram encaminhados

Houve representação? sim () não (). Houve exame de lesões corporais? sim () não(). Você é RÉU/acusado? sim () não ()

Faz uso de bebidas alcoólicas? sim () não () Quais? _____

SIGILOS

SIGILOS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

8.7 Você fuma? sim () não ()

8.8 Você já fez ou faz uso de substância entorpecente? sim () não ()

8.9 Alguém da sua família já fez ou faz uso de substância tóxica? sim () não ()

8.10 Possui algum familiar que trabalhe na Secretaria de Justiça ou IASES? Em caso afirmativo, indique nome completo, cargo/lotação e grau de parentesco/relação.

8.11 Cite três pessoas que não sejam parentes ou ex-empregadores:

Nome completo: _____

Endereço residencial: _____

Endereço comercial: _____

Conhece a quanto tempo: _____ Ocupação: _____

Cel: _____

Nome completo: _____

Endereço residencial: _____

Endereço comercial: _____

Conhece a quanto tempo: _____ Ocupação: _____

Cel: _____

Nome completo: _____

Endereço residencial: _____

Endereço comercial: _____

Conhece a quanto tempo: _____ Ocupação: _____

Cel: _____

8.12 Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil para a Secretaria de Justiça? sim () não ()

SIGILOS

SIGILOS



GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
Secretaria de Estado da Justiça – SEJUS
Diretoria de Inteligência Prisional – DIP

Em caso afirmativo, explique: _____

8.13 Desenhe ou cole o mapa/crokie do endereço de sua residência, destacando um ponto de referência:

9. DECLARAÇÃO:

Declaro, sob as penas da Lei, ínsitas no art. 299, do CPB, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, e que não omiti nenhum fato que impossibilitasse prosseguimento no processo seletivo, bem como autorizo a realização da investigação social em minha vida pretérita para confirmar as informações prestadas e verificar se possuo conduta irrepreensível e idoneidade moral inatacável.

Declaro ainda estar ciente que omissões ou inverdades no preenchimento acarretará na minha exclusão do processo seletivo.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

Funcional

SIGILOS