



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

INVESTIGAÇÃO SOCIAL

FOTO

5x7

CFO ()

CFSd ()

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE (s): _____

EMAIL (s): _____

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

FORMULÁRIO PARA INGRESSO

Este formulário tem caráter reservado para uso **EXCLUSIVO** do SETOR DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO (CBMES).

Responda todas as questões, caso o espaço seja insuficiente, utilize a parte para complementação constante do item 38, indicando o número da questão que você está completando. Não deixe questões em branco.

DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSÕES PODERÃO ACARRETAR A EXCLUSÃO SUMÁRIA DO PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CBMES.

1. Nome completo: _____

2. Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

3. Nascimento: Data: _____ Local: _____

4. RG: _____ Data de expedição: _____ Órgão: _____

5. CPF: _____

6. Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____ Expedição: _____

7. CNH nº: _____ Categoria: _____

8. Religião que professa: _____

9. Estado Civil: _____ Local do Casamento: _____

10. Certidão de Casamento nº: _____ Cartório: _____

11. Caso seja casado (a), forneça os seguintes dados do cônjuge: nome, RG, CPF, profissão, local de trabalho e colégio em que estuda.

12. Residência atual - Período de: _____ à _____
Rua/Av: _____ nº: _____
Bairro: _____ Município: _____
CEP: _____ Complemento: _____
Ponto de referência: _____

13. Relacione cronologicamente os três endereços residenciais anteriores ao constante no item 12.

Período de: _____ à _____
Rua/Av: _____ nº: _____
Bairro: _____ Município/Estado: _____
CEP: _____ Complemento: _____
Ponto de referência: _____

Período de: _____ à _____
Rua/Av: _____ nº: _____
Bairro: _____ Município/Estado: _____
CEP: _____ Complemento: _____
Ponto de referência: _____

Período de: _____ à _____
Rua/Av: _____ nº: _____
Bairro: _____ Município/Estado: _____
CEP: _____ Complemento: _____
Ponto de referência: _____

14. Especifique todas as Escolas, com endereço e ano que frequentou, a partir do Ensino Médio, onde estudou. Acrescentando a atual, caso ainda estude.

15. Outros cursos que você possui, inclusive no exterior (mesmo os incompletos):

16. Você fala algum idioma, além do português?

Qual (is)? Coloque entre parênteses “F” se FLUENTEMENTE ou “R” se RAZOAVELMENTE:

_____	Fala: ()	Entende: ()	Escreve: ()	Lê: ()
_____	Fala: ()	Entende: ()	Escreve: ()	Lê: ()
_____	Fala: ()	Entende: ()	Escreve: ()	Lê: ()

17. Você possui algum apelido? Em caso afirmativo, qual, como o adquiriu e por quê?

18. Você pratica algum esporte? Qual (is)? Local (is) onde pratica? Cite-os pela ordem de preferência.

19. Você ou alguém de sua família faz uso de bebidas alcoólicas? Em caso afirmativo, especificar quem, qual (is) tipo (s), com qual frequência.

20. Você ou alguém de sua família faz uso de substância entorpecente, ou já experimentou alguma vez? Em caso afirmativo, informe quem, qual (is) tipo (s), com qual frequência e em qual (is) período (s) que utilizou.

21. Você já foi examinado ou tratado em virtude de distúrbios nervosos, mentais ou moléstias prolongadas? Em caso afirmativo, forneça detalhes.

22. Você já ficou internado em hospitais? Caso afirmativo, cite o motivo, qual estabelecimento e o período correspondente.

23. Você possui automóvel (is) ou qualquer outro veículo? Em caso afirmativo, preencha os dados abaixo:

Marca:_____ Modelo:_____ Placa:_____

Ano/Modelo:_____ Cor:_____ Município de Emplacamento:_____

Marca:_____ Modelo:_____ Placa:_____

Ano/Modelo:_____ Cor:_____ Município de Emplacamento:_____

24. Você é proprietário de imóvel (is)? Em caso afirmativo, especifique onde se localiza, quando e como foi (ou está sendo) adquirido, bem como a(s) respectiva(s) inscrição(ões) no Registro Geral de Imóveis.

25. Você possui algum parente no serviço público Estadual (ES)? Em caso afirmativo, indique nome, grau de parentesco, função e local de trabalho.

26. Cite as profissões e locais que as exerceu antes de ingressar no Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Espírito Santo, com as respectivas épocas.

Empresa: _____

Chefe imediato: _____

Endereço: _____

Cargo: _____

Período: _____

Empresa: _____

Chefe imediato: _____

Endereço: _____

Cargo: _____

Período: _____

Empresa: _____

Chefe imediato: _____

Endereço: _____

Cargo: _____

Período: _____

27. Quais as cidades do Brasil que você já visitou?

Cidade	UF	Data	Motivo
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

28. Desenhe, no espaço abaixo, um croqui indicando a localização de sua residência, destacando rua, número, bairro e pontos de referência.



29. Cite três pessoas, sem grau de parentesco consigo, que possam testemunhar a seu respeito:

- a. Nome completo: _____
- b. Endereço e telefone: _____
- c. Profissão: _____
- d. Quanto tempo a conhece: _____

- a. Nome completo: _____
- b. Endereço e telefone: _____
- c. Profissão: _____
- d. Quanto tempo a conhece: _____

- a. Nome completo: _____
- b. Endereço e telefone: _____
- c. Profissão: _____
- d. Quanto tempo a conhece: _____

30. Você é sócio de algum clube? Em caso afirmativo, forneça nome e endereço.

31. Você já tentou ingressar no Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Espírito Santo, anteriormente? Em caso afirmativo, indique quantas vezes e esclareça o(s) motivo(s) da(s) reprovação(ões).

32. Você já procurou anteriormente algum emprego público? Em caso afirmativo, relacione o(s) ano(s), o(s) local(is), o(s) cargo(s) e os resultados.

33. Você já foi expulso ou punido em qualquer estabelecimento de ensino? Em caso afirmativo, explique o(s) motivo(s) e cite o(s) nome(s) do(s) estabelecimento(s), endereço(s) e ponto(s) de referência.

34. Você já esteve envolvido em ocorrência policial ou processo judicial? Quando, onde e por quê?

OS DADOS ABAIXO SÃO RELACIONADOS A SEUS FAMILIARES, PREENCHA TODOS OS CAMPOS COM ATENÇÃO.

35. PAI (ou padrasto) - Nome: _____

a. Nascimento: Local: _____ Data: _____

b. Identidade: _____ Órgão Emissor: _____

c. CPF: _____

d. Endereço residencial, caso não more com o candidato.

e. Profissão: _____

f. Local de trabalho: _____

g. Ele já esteve envolvido em ocorrência policial ou processo judicial? Quando, onde e por quê?

h. Nome(s) e identidade(s) (RG e CPF) dos irmãos e irmãs (tios paternos do candidato).
Relacione-os a partir dos vivos:

36. MÃE (ou madrasta) - Nome: _____

a. Nascimento: Local: _____ Data: _____

b. Identidade: _____ Órgão Emissor: _____

c. CPF: _____

d. Endereço residencial, caso não more com o candidato. _____

e. Profissão: _____

f. Local de trabalho: _____

g. Ela já esteve envolvida em ocorrência policial ou processo judicial? Quando, onde e por quê?

h. Nome(s) e identidade(s) (RG e CPF) dos irmãos e irmãs (tios maternos do candidato).
Relacione-os a partir dos vivos:

37. Preencha abaixo todos os dados referentes aos seus irmãos:

Nome(s); Identidade(s) (RG e CPF); Data(s) de nascimento e local(is); Endereço(s);
Profissão(ões); Estado civil (nome; RG e profissão do respectivo cônjuge); já esteve envolvido
em ocorrência policial ou processo judicial? Quando, onde e por quê?

38. Espaço para complementações.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Declaro que li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no presente formulário, e **AUTORIZO** que seja procedida a devida averiguação sobre minhas condutas pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações ao Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Espírito Santo de qualquer responsabilidade, caso não se processe a efetivação do meu vínculo profissional junto à Corporação em epígrafe.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato