

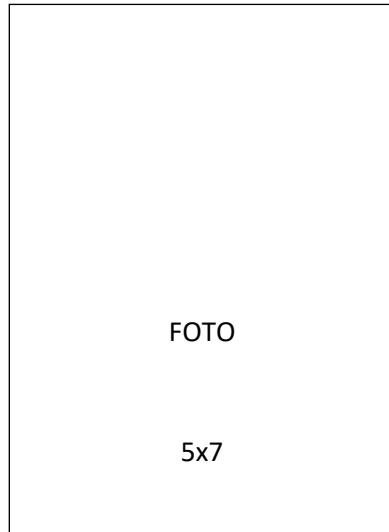
**RESERVADO**

1 de 11



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

**INVESTIGAÇÃO SOCIAL**



**CFO ( )**

**CFSd ( )**

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

TELEFONE (s): \_\_\_\_\_

EMAIL (s): \_\_\_\_\_

**RESERVADO**

RESERVADO

2 de 11

**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. Filiacão: 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:

local de trabalho e colégio em que estuda.

RESERVADO

## RESERVADO

3 de 11

**12. Residência atual - Período de:** \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Rua/Av: \_\_\_\_\_ n<sup>o</sup>: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Período de: \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Rua/Av:  nº:

Bairro: Município/Estado:

CEP: **04320-002** Complemento: **000**

Ponto de referência:

Período de: \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Rua/Av: \_\_\_\_\_ n<sup>o</sup>: \_\_\_\_\_

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.

## RESERVADO

## RESERVADO

4 de 11

**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: ( )

Eala: ( ) 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.

---

---

---

---

---

---

## RESERVADO

## RESERVADO

5 de 11

**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.

---

---

---

---

---

---

---

## RESERVADO

## RESERVADO

6 de 11

**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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## RESERVADO

## RESERVADO

7 de 11

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: \_\_\_\_\_

## RESERVADO

## RESERVADO

8 de 11

**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: \_\_\_\_\_

## RESERVADO

## RESERVADO

9 de 11

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: \_\_\_\_\_

## RESERVADO

10 de 11

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?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## RESERVADO

## RESERVADO

11 de 11

### 38. Espaço para complementações.

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

## RESERVADO