



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA - AL
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01/2025
EDITAL DE CONVOCAÇÃO – 5ª ETAPA**



ANEXO I – FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL (FIS)

ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO

I - A finalidade deste procedimento é a obtenção de informações declaratórias do(a) candidato(a) para instruir sua participação no Concurso Público da Guarda Civil Municipal de Arapiraca/AL. O(a) candidato(a) deverá prestar todas as informações de forma verdadeira e completa, sendo responsável pela veracidade das declarações apresentadas, sob pena de responsabilização nos termos da legislação vigente.

II - Leia com atenção todo o questionário e responda cuidadosamente as perguntas. É dever do(a) candidato(a) responder a TODOS os questionamentos elencados neste formulário.

III - Responda as questões de próprio punho, em letras legíveis, utilizando caneta de tinta preta ou azul.

IV - Todas as perguntas deverão ser respondidas, não deixe questões em branco. Em caso de perguntas prejudicadas, decorrentes de respostas anteriores ou por não se aplicarem à situação, faça um traço no espaço destinado à resposta respectiva.

V - Quando o espaço for insuficiente para a resposta, utilize uma folha A4 em branco, indicando o número do Item que você está complementando, numerando e rubricando a folha ao final.

VI - Os dados fornecidos são de caráter SIGILOSO e classificados como de ACESSO RESTRITO.

VII - Rubrique todas as folhas do questionário.

VIII - Declarações falsas ou omissões em qualquer das respostas acarretarão a eliminação do concurso público, sem prejuízo das sanções administrativas, cíveis e criminais cabíveis.

IX - O preenchimento do formulário de INVESTIGAÇÃO SOCIAL de forma ilegível, rasurado e sem a devida assinatura e rubrica em todas folhas, ensejará a eliminação do candidato.

FOTO 3X4
RECENTE,
COLORIDA E
DATADA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA - AL
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01/2025
EDITAL DE CONVOCAÇÃO – 5ª ETAPA



ANEXO I – FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL (FIS)

1. INFORMAÇÕES PESSOAIS

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:

Nome completo:

Nome anterior:

Apelido(s):

Data de nascimento:

Nacionalidade:

Naturalidade:

CPF:

Identidade (RG):

UF

Data da expedição:

Órgão Expedidor:

Possui documento de identidade (RG) emitido em outros estados Sim Não

Em caso positivo, informe os dados:

Identidade (RG):

UF

Data da expedição:

Órgão Expedidor:

Título de Eleitor:

Zona-Seção:

UF:

Nº. Documento Militar:

Tipo de Documento:

Órgão Expedidor:

Carteira Profissional nº.:

Série:

PIS/PASEP/NIT:

Possui Passaporte:

Sim

Não

Tipo de Passaporte:

Comum

Serviço

Diplomático

Nº. do Passaporte:

Data de Expedição:

e-mail principal:

e-mail secundário:

Outros e-mails utilizados:

Nº. Registro CNH:

Categoria de Habilitação:

DETRAN/UF:

Validade:

1.1. Declare, seus perfis em Redes Sociais na Internet (se houver)

Facebook:

Instagram:

X:

Linkedin:

Outros:

2. INFORMAÇÕES DE FAMILIARES

Nome do pai:

Data de nascimento do pai:

Endereço do pai:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA - AL
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01/2025
EDITAL DE CONVOCAÇÃO – 5ª ETAPA



ANEXO I – FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL (FIS)

| | | | | | |
|----------------------------|--|-------------|--|-----|--|
| RG do pai: | | CPF do pai: | | UF: | |
| Profissão/Ocupação: | | | | | |
| Nome da mãe: | | | | | |
| Data de nascimento da mãe: | | | | | |
| Endereço da mãe: | | | | | |
| RG da mãe: | | CPF da mãe: | | UF: | |
| Profissão/Ocupação: | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| Você é: | <input type="checkbox"/> | Solteiro(a) | <input type="checkbox"/> | Casado(a) | <input type="checkbox"/> | Divorciado(a) |
| <input type="checkbox"/> | Viúvo(a) | <input type="checkbox"/> | Separado(a) | <input type="checkbox"/> | Convivente | |
| Preencher os campos abaixo com os dados do cônjuge, namorado e convivente, inclusive de pessoas de relacionamentos anteriores (ex-cônjuge e ex-convivente), caso tenha marcado alguns dos campos, com exceção de solteiro (a). | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| RG: | | CPF: | | UF: | | |
| Data de nascimento: | | | | | | |
| Local de nascimento: | | | | | | |
| Profissão/Ocupação/Formação: | | | | | | |
| Está empregado? | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não | | |
| Em caso positivo, complete: | | | | | | |
| Profissão: | | | | | | |
| Nome da empresa: | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| Função que exerce: | | | | | | |
| Você possui filhos? | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não | | |
| Em caso positivo, complete: | | | | | | |
| Nome do(a) filho(a): | | | | | | |
| Data de nascimento do(a) filho(a): | | | | | | |
| Com quem reside o(a) filho(a): | | | | | | |
| Endereço em que reside: | | | | | | |
| RG do(a) filho(a): | | CPF do(a) filho(a): | | UF | | |
| Nome do(a) filho(a): | | | | | | |
| Com quem reside o(a) filho(a): | | | | | | |
| Endereço em que reside: | | | | | | |
| RG do(a) filho(a): | | CPF do(a) filho(a): | | UF | | |

Utilize os campos abaixo para completar as informações referentes a filhos, ex-cônjuges e ex-conviventes não citados anteriormente, se houver:

Nome completo:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA - AL
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01/2025
EDITAL DE CONVOCAÇÃO – 5ª ETAPA



ANEXO I – FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL (FIS)

| | | | |
|----------------------------|-------------|------------|--|
| Data de nascimento: | | | |
| Endereço: | | | |
| RG: | CPF: | UF: | |
| Relação familiar: | | | |
| Nome completo: | | | |
| Data de nascimento: | | | |
| Endereço: | | | |
| RG: | CPF: | UF: | |
| Relação familiar: | | | |
| Nome completo: | | | |
| Data de nascimento: | | | |
| Endereço: | | | |
| RG: | CPF: | UF: | |
| Relação familiar: | | | |

3. INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

3.1. RESIDÊNCIA ATUAL

Data a partir da qual começou a residir neste local:

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

Ponto de Referência:

Telefone residencial com código de área:

()

Telefone celular com código de área:

()

Outros telefones pessoais

()

4. INFORMAÇÕES FUNCIONAIS

Como provém seu sustento atualmente (responder somente quando não tiver qualquer ocupação):

Renda mensal:

Renda familiar (soma de todas as rendas das pessoas com quem reside):

4.1. EMPREGO ATUAL

Início (mês e ano):

Empregador/CNPJ:

Cargo/Função/Ocupação/Atividade:

Lotação/Setor:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA - AL
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01/2025
EDITAL DE CONVOCAÇÃO – 5ª ETAPA



ANEXO I – FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL (FIS)

| | | | |
|-------------------------------------|--|--------------|--|
| Endereço: | | | |
| Nº: | | Complemento: | |
| Bairro: | | CEP: | |
| Cidade: | | UF: | |
| Telefone com código de área: | | | |
| Nome do Estabelecimento Empresarial | | | |

4.2. EMPREGOS ANTERIORES (RELATAR TODOS OS EMPREGOS ANTERIORES - não mencionar estágio)

| | | | |
|------------------------------------|--|----------------------|--|
| Empregador/CNPJ: | | | |
| Período: Início (mês e ano): | | Término (mês e ano): | |
| Motivo pelo qual deixou o emprego: | | | |
| ➤ | | | |
| Cargo/Função/Ocupação/Atividade: | | | |
| Lotação/Setor: | | | |
| Endereço: | | | |
| Nº: | | Complemento: | |
| Bairro: | | CEP: | |
| Cidade: | | UF: | |
| Telefone com código de área: | | | |

| | | | |
|------------------------------------|-----|----------------------|--|
| Período de inatividade: | | | |
| O que fez durante esse período: | | | |
| ➤ | | | |
| Empregador/CNPJ: | | | |
| Período: Início (mês e ano): | | Término (mês e ano): | |
| Motivo pelo qual deixou o emprego: | | | |
| ➤ | | | |
| Cargo/Função/Ocupação/Atividade: | | | |
| Lotação/Setor: | | | |
| Endereço: | | | |
| Nº: | | Complemento: | |
| Bairro: | | CEP: | |
| Cidade: | | UF: | |
| Telefone com código de área: | () | | |

| | | | |
|---------------------------------|--|--|--|
| Período de inatividade: | | | |
| O que fez durante esse período: | | | |
| ➤ | | | |

| | | | |
|------------------------------------|--|----------------------|--|
| Empregador/CNPJ: | | | |
| Período: Início (mês e ano): | | Término (mês e ano): | |
| Motivo pelo qual deixou o emprego: | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA - AL
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01/2025
EDITAL DE CONVOCAÇÃO – 5ª ETAPA



ANEXO I – FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL (FIS)

| | |
|---|---------------------|
| > | |
| Cargo/Função/Ocupação/Atividade: | |
| Lotação/Setor: | |
| Endereço: | |
| Nº: | Complemento: |
| Bairro: | CEP: |
| Cidade: | UF: |
| Telefone com código de área: | |

| | |
|--|--|
| Período de inatividade: | |
| O que fez durante esse período: | |
| > | |

| | | |
|---|----------------------------|-----------------------------|
| Empregador/CNPJ: | | |
| Período: | Ínicio (mês e ano): | Término (mês e ano): |
| Motivo pelo qual deixou o emprego: | | |
| > | | |
| Cargo/Função/Ocupação/Atividade: | | |
| Lotação/Setor: | | |
| Endereço: | | |
| Nº: | Complemento: | |
| Bairro: | CEP: | |
| Cidade: | UF: | |
| Telefone com código de área: | | |

| | |
|--|--|
| Período de inatividade: | |
| O que fez durante esse período: | |
| > | |

5. INFORMAÇÕES DE ANTECEDENTES

5.1. ANTECEDENTES PESSOAIS

Já foi detido ou preso? Sim Não

Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado da prisão e detenção, e juntar documentos correlatos.

| | | | | |
|--|--------------------------|------------|--------------------------|------------|
| Respondeu ou responde a inquérito policial? | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
| Respondeu ou responde a inquérito policial militar (Justiça Militar Estadual) | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
| Respondeu ou responde a inquérito policial militar (Justiça Militar Federal) | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
| Em caso positivo em | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA - AL
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01/2025
EDITAL DE CONVOCAÇÃO – 5ª ETAPA



ANEXO I – FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL (FIS)

| | |
|---|-------------|
| alguma das perguntas anteriores, informar: | |
| Data fato/Instauração/remessa: | |
| Número do inquérito: | Qual crime? |
| Artigo: | |
| Órgão ou Delegacia de Polícia: | |
| Cidade/UF do fato: | |
| Situação judicial em que se encontra: | |
| Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado do inquérito, e juntar documentos correlatos (cópia do BO, procedimento, processo, etc). | |

| | | | | |
|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| Respondeu ou responde a Termo Circunstaciado? | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
| Número do Termo Circunstaciado: | | | | |
| Data fato/Instauração e remessa: | | | | |
| Qual infração penal? | | | | |
| Artigo: | | | | |
| Houve representação em Termo Circunstaciado? | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
| Qual Órgão remeteu o procedimento? | | | | |
| Cidade: | | | | |
| Houve julgamento pelo Tribunal Especial? | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
| Houve transação Penal? | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
| Cumpriu pena? | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
| Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado do procedimento, e juntar documentos correlatos (cópia do BO, procedimento, processo, etc). | | | | |

| | | | | |
|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| Respondeu ou responde a Procedimento de Ato Infracional? | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
| Número do procedimento: | | | | |
| Data fato/Instauração e remessa: | | | | |
| Qual infração penal? | | | | |
| Artigo: | | | | |
| Qual Órgão remeteu o procedimento? | | | | |
| Cidade: | | | | |
| Qual medida aplicada? | | | | |
| Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado do procedimento, e juntar documentos correlatos (cópia do BO, procedimento, processo, etc). | | | | |

| | | | | |
|---|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| Respondeu ou responde a processo criminal na Justiça Eleitoral/Justiça Militar/Justiça Federal/Justiça Estadual | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
|---|--------------------------|-----|--------------------------|-----|



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA - AL
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL N° 01/2025
EDITAL DE CONVOCAÇÃO – 5ª ETAPA



ANEXO I – FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL (FIS)

| | | | |
|---|------------|----------|-----|
| Data fato/Instauração e remessa: | | | |
| Número do inquérito: | | | |
| Qual crime? | | | |
| Artigo: | Qual Vara? | Comarca: | |
| Situação judicial em que se encontra: | | | |
| Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado do processo, e juntar documentos correlatos. | | | |
| Foi beneficiado pela Lei nº. 9.099/95, que dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo – suspensão | | () | Sim |
| | | () | Não |

| | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|
| 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 processo disciplinar? | () | Sim | () | Não |
| Por qual Órgão? | | | | |
| Número do procedimento: | | | | |
| Qual falta funcional? | | | | |
| Qual situação? | | | | |
| Sofreu sanção(ões) administrativa(s)? | () | Sim | () | Não |
| Que tipo? | | | | |
| Em caso positivo, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o resultado do procedimento, e juntar documentos correlatos (cópia do procedimento, processo, etc). | | | | |

| | | | | |
|---|-----------------------------|-----|-----|-----|
| Já foi submetido à investigação de vida pregressa e atual em outros concursos? | () | Sim | () | Não |
| Em caso positivo, informar: | | | | |
| Concurso para qual cargo? | Edital de abertura n°/ano: | | | |
| Qual Instituição? | UF: | | | |
| Qual Resultado (Apto/Inapto)? | Edital de Resultado n°/ano: | | | |
| Em caso de INAPTIDÃO/REPROVAÇÃO, em folha anexa ao questionário, relatar detalhadamente o fato, o motivo, o resultado final do procedimento, e juntar documentos correlatos (cópia do procedimento, processo, editais etc). | | | | |

| | | | | |
|--|-----|-----|-----|-----|
| 5.2. ANTECEDENTES FAMILIARES | | | | |
| Algum de seus familiares (pais, filhos, irmãos, cunhados, tios, primos, etc) já foi detido ou preso, figurou em ocorrência policial como autor/acusado, respondeu ou responde a inquérito policial, termo circunstaciado e/ou processo criminal? | () | Sim | () | Não |
| Em caso positivo à pergunta acima, indique: | | | | |
| Nome: | | | | |
| CPF: | UF | | | |
| Relação familiar: | | | | |
| Em qual(is) dos casos do questionamento o familiar se enquadra? | | | | |
| Data fato/Instauração/remessa: | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA - AL
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01/2025
EDITAL DE CONVOCAÇÃO – 5ª ETAPA



ANEXO I – FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL (FIS)

| | | | |
|---|--|-------------------------|--|
| Número do BO/ TC/IP/Processo: | | | |
| Artigo: | | Qual Vara ou delegacia? | |
| O que sabe sobre o fato? | | | |
| Qual o grau de proximidade com a pessoa acima mencionada? | | | |
| | | | |

| | | | | |
|---|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| 6. OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| Você possui arma(s) de fogo? | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
| Em caso positivo, informe os dados da(s) arma(s): | | | | |
| Registrada em qual sistema (SIGMA ou SINARM) ? | | | | |
| Validade do Registro: | | | | |
| Nº do Registro: | | | | |
| Nº.SINARM/SIGMA | | | | |
| Nº CRAF: | | | | |
| Nº da arma: | | | | |
| Calibre: | | | | |
| Marca: | | | | |
| Modelo: | | | | |
| ➤ JUNTAR CÓPIA DO DOCUMENTO DA ARMA | | | | |

| | | | | |
|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| Você possui porte de arma de fogo? | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
| Em caso positivo, informe: | | | | |
| O porte é decorrente de lei ou concedido? | | | | |
| Você possui arma em cautela? | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
| Em caso positivo informe: | | | | |
| A qual instituição pertence a arma? | | | | |
| Informe os dados da(s) arma(s) que tem em cautela: | | | | |
| Nº.SINARM/SIGMA | | | | |
| Nº da arma: | | | | |
| Calibre: | | | | |
| Marca: | | | | |
| Modelo: | | | | |
| ➤ JUNTAR CÓPIA DA CAUTELA DA ARMA E DA IDENTIDADE FUNCIONAL | | | | |

7. DECLARAÇÃO

DECLARO, sob as penas da lei, em conformidade com o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e que não omiti fato algum. DECLARO também que estou ciente de que a afirmativa falsa ou omissão de fatos poderá acarretar a desclassificação no Concurso Público, cancelamento da matrícula no curso de formação ou perda do cargo, conforme o caso.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA - AL
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01/2025
EDITAL DE CONVOCAÇÃO – 5ª ETAPA



ANEXO I – FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL (FIS)

_____, ____ de ____ de 20 ____.

.....
Assinatura do (a) candidato (a)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA - AL
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01/2025**

