



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E PLANEJAMENTO
COMANDO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL

FORMULÁRIO PARA INVESTIGAÇÃO SOCIAL – FIS

A - INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

Leia com atenção todas as questões do Formulário antes de preenchê-las. Em seu próprio interesse, responda todas as questões e preste todas as informações solicitadas e, se precisar, utilize o campo de complementação constante no item 4.10, indicando o número da questão que você está esclarecendo, e rubrique cada uma das páginas do FIS.

Este formulário deverá ser preenchido eletronicamente, sem deixar qualquer questão em branco e inutilizando os campos onde não houver resposta digitando “N/D” (*nada a declarar*) e enviando, conforme regra constante do item 1.3 do Edital nº 016/002/2024. As falhas cometidas durante o preenchimento do FIS serão avaliadas quanto à propositura intencional e/ou até mesmo de má-fé do(a) candidato(a).

Não deixe de lançar informação e/ou dado solicitado nas questões e não inclua declarações inexatas, falsas e/ou omissão de informações de conduta relevantes e já conhecidas pelo candidato, ainda que vierem a ser verificadas posteriormente, pois poderão determinar a sua eliminação do concurso, conforme especifica o edital específico.

Se for necessário incluir nomes e outros elementos (familiares, empregos etc), além dos campos disponíveis para o preenchimento requerido, copie os campos necessários e coloque o conjunto imediatamente após os dados a serem prestados.

O candidato confirmará informações prestadas neste formulário por ocasião da entrevista com a Comissão da Guarda, bem como poderá ser convocado para dar explicações sobre respostas apresentadas, configurando o não comparecimento à convocação na eliminação do candidato.

Todos os dados, informações e documentos que compuserem o FIS são identificados como informação pessoal, possuindo assim, restrição de acesso, nos termos do art. 5º, inc. X e XXXIII, da Constituição Federal; art. 2º, parágrafo único, inciso V da Lei Federal nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999; art. 6º, inc. III; art. 23, inc. VIII e art. 31, § 1º, inciso I, da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação); art. 55, inc. I, do Decreto nº 7.724, de 16 de maio de 2012. Deste modo, deverá ser assinada a declaração anexa à FIS.

JUNTAR UMA
FOTO
5X7



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E PLANEJAMENTO
COMANDO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL

1. INFORMAÇÕES PESSOAIS			
1.1 Nome Completo			
1.2 Apelido pelo qual é conhecido (se houver)			1.3 Nascimento (dd/mm/aaaa)
1.4 C.P.F.	1.5 Identidade nº	1.6 Órgão Expedidor	1.7 Expedição (dd/mm/aaaa)
1.8 Estado Civil ☐ solteiro ☐ casado ☐ viúvo ☐ separado judicialmente ☐ divorciado ☐ união estável			
1.09 Naturalidade		1.10 UF	1.11 Tipo sanguíneo
1.12 Fator RH			
1.13 Carteira Profissional (nº e série)		1.14 Título de Eleitor nº	1.15 Zona
1.16 Seção			
1.17 Escolaridade ☐ ensino médio ☐ cursando superior ☐ superior completo ☐ pós-graduação			1.18 Ano concluiu
1.19 Nome do Pai:			
1.20 Nome da Mãe:			
1.21 Quais os sites de relacionamentos que possui e respectivos endereços eletrônicos:			
☐ E-mail		☐ Instagram	
☐ Facebook		☐ Twiter	
☐ Tiktok		☐ Youtube	
Endereço Residencial:			
Ponto de referência			
Tel. Fixo: ()		Cel. ()	e-mail:
1.22 Com quem reside atualmente:			
1.23 Emprego atual			
Cargo/função			
Nome do empregador			
Endereço do empregador (rua, nº)			
Bairro		Cidade	UF



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E PLANEJAMENTO
COMANDO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL

2. INFORMAÇÕES FAMILIARES:			
2.1 Relacione dependentes na condição de filho (biológico, adotivo, guarda ou enteado):			
Nome	Data nasc.	Condição	Reside com
2.2 Se você já foi envolvido em algum processo de reconhecimento de paternidade, aponte detalhes:			
2.3 Informações, com relação ao seu estado civil:			
Nome cônjuge			
Data de Nascimento	Data de início da união	Condição ☐ casado ☐ união estável	
2.4 Caso esteja vivendo afastado de seu cônjuge, aponte tempo da separação o endereço dele atual:			
Tempo(meses)	Endereço		
2.5 Estando o seu cônjuge empregado, informe:			
Empregador			
Cargo/função			
2.6 Informações sobre seus irmãos e, se for houver, padrasto ou tutor:			
⁽¹⁾ Nome		Nascimento (dd/mm/aaaa)	
Profissão	Vínculo familiar	Situação ☐ vivo ☐ morto	
Endereço residencial:			
⁽²⁾ Nome		Nascimento (dd/mm/aaaa)	
Profissão	Vínculo familiar	Situação ☐ vivo ☐ morto	
Endereço residencial:			
⁽³⁾ Nome		Nascimento (dd/mm/aaaa)	
Profissão	Vínculo familiar	Situação ☐ vivo ☐ morto	
Endereço residencial:			



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E PLANEJAMENTO
COMANDO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL

(4) Nome		Nascimento (dd/mm/aaaa)	
Profissão	Vínculo familiar	Situação ☐ vivo ☐ morto	
Endereço residencial:			
2.7 Aponte lugares onde residiu, nos últimos 3 anos, incluindo alojamentos, pensões, repúblicas e outras formas de moradia. em ordem cronológica:			
(1)Endereço completo (rua, número e bairro)			
Cidade	UF	Ponto de referência	
Período (dd/mm/aaaa) De / / a / /	Residiu com:		
(2)Endereço completo (rua, número e bairro)			
Cidade	UF	Ponto de referência	
Período (dd/mm/aaaa) De / / a / /	Residiu com:		
(3)Endereço completo (rua, número e bairro)			
Cidade	UF	Ponto de referência	
Período (dd/mm/aaaa) De / / a / /	Residiu com:		
2.8 Caso tenha residido em condomínio/prédio, indicar um morador do local que conheça você:			
Nome do vizinho:			
Endereço completo (rua, número e bairro)			
Cidade	UF	Período (dd/mm/aaaa) De / / a / /	

3. INFORMAÇÕES DE CONDUTAS:

3.1 Por que você quer ingressar na Guarda Civil Municipal de Corumbá?

3.2 Você possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil a Guarda Civil Municipal? Especifique

3.4 Você já tentou ingressar na Guarda Civil Municipal de Corumbá anteriormente? Em caso positivo, indique quantas vezes, e apontando motivo de reprovação ou desistência:

3.5 Indique se possui algum parente ou amigo na Guarda Civil Municipal de Corumbá?



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E PLANEJAMENTO
COMANDO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL

⁽¹⁾ Nome	
Cargo/Função	Vínculo familiar
Endereço (rua, número e bairro)	
⁽²⁾ Nome	
Cargo/Função	Vínculo familiar
Endereço (rua, número e bairro)	
3.6 O que você costuma fazer nas horas de folga? O quê? Onde	
3.7 Cite três pessoas que não sejam parentes ou ex-empregadores e que possam dar referências sobre sua conduta social e/ou profissional:	
⁽¹⁾ Nome	
Cargo/Função	Vínculo familiar
Endereço (rua, número e bairro)	
⁽²⁾ Nome	
Cargo/Função	Vínculo familiar
Endereço (rua, número e bairro)	
⁽²⁾ Nome	
Cargo/Função	Vínculo familiar
Endereço (rua, número e bairro)	
3.8 Você ocupa ou ocupou algum cargo, função ou emprego público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal? Em caso positivo:	
Órgão	Período
Cargo/função	
3.9 Respondeu a sindicância ou inquérito administrativo ou processo disciplinar?	
Data	Motivo
Resultado	



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E PLANEJAMENTO
COMANDO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL

3.10 Relacione, a partir das datas mais recentes, três lugares em que você trabalhou, registrado ou não, bem como quando for atividades desenvolvidas por conta própria.		
⁽¹⁾ Empresa/órgão/atividade		
Endereço (rua e número)		
Bairro	Cidade	UF
CEP	Período em que trabalhou	
Setor	Telefone	
Nome chefia imediata		
Motivo da demissão		
Punição sofrida e motivo		
⁽²⁾ Empresa/órgão/atividade		
Endereço (rua e número)		
Bairro	Cidade	UF
CEP	Período em que trabalhou	
Setor	Telefone	
Nome chefia imediata		
Motivo da demissão		
Punição sofrida e motivo		
⁽³⁾ Empresa/órgão/atividade		
Endereço (rua e número)		
Bairro	Cidade	UF
CEP	Período em que trabalhou	
Setor	Telefone	
Nome chefia imediata		



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E PLANEJAMENTO
COMANDO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL

Motivo da demissão		
Punição sofrida e motivo		
3.11 Possui tatuagens tais como: símbolos e/ou inscrições alusivas à ideologias terroristas ou extremistas, contrárias às instituições democráticas ou que preguem a violência e a criminalidade, que possa(m) vir a prejudicar os padrões de apresentação e contenham ideias ou atos ofensivos às instituições oficiais pessoal e o uso de uniforme na função de Guarda Civil Municipal, forneça detalhes sobre tipo, significado da tatuagem, referências e extensão no corpo:		
3.12 Faz uso de bebida alcoólica? Indique a frequência e em que ocasiões faz uso e, caso seja dependente, e se já fez algum tratamento contra o vício:		
3.13 Fuma ou já fumou? Em caso positivo, forneça detalhes relatando sobre o uso de cigarro:		
3.14 Faz ou já fez uso de alguma substância entorpecente ou de uso proibido, psicotrópico, ou já experimentou alguma vez? Indique:		
Qual(is) tipo(s) de droga(s) que você utilizou:	Por/há quanto tempo?	
3.15 Qual(is) a(s) maneiras(s) que você fez/faz uso?		
3.16 Você já foi processado ou está respondendo algum processo criminal? Em caso positivo, informe:		
⁽¹⁾ Delito	Fórum	
Endereço (rua, número e bairro)		
Cidade	UF	Data de início / /
Conclusão do processo (data e resultado)		
⁽²⁾ Delito	Fórum	
Endereço (rua, número e bairro)		
Cidade	UF	Data de início / /
Conclusão do processo (data e resultado)		



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E PLANEJAMENTO
COMANDO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL

3.17 Você já foi preso ou já prestou depoimento, declarações ou interrogatório em alguma repartição policial? Em caso positivo, informe			
(1)Data	Permanência	Motivo	
Qual foi a solução do caso?			
Endereço Repartição a qual foi conduzido (rua, número e bairro):			
CEP:	Cidade	UF	
(2)Data	Permanência	Motivo	
Qual foi a solução do caso?			
Endereço Repartição a qual foi conduzido (rua, número e bairro):			
CEP:	Cidade	UF	
3.18 Já esteve envolvido em inquérito policial ou está atualmente? Em caso positivo, forneça detalhes:			
3.19 Você já foi expulso ou punido em algum estabelecimento de ensino? Caso positivo, informe as razões:			
Motivo			
Estabelecimento			
Endereço Repartição a qual foi conduzido (rua, número e bairro):			
CEP	Cidade	UF	
4. INFORMAÇÕES PARTICULARES:			
4.1 Você possui arma de fogo? Em caso positivo, informe:			
Tipo	Marca	Modelo	Calibre
Nº da arma	Número do registro	data de validade	
4.2 Adquiriu a arma de terceiros (parente, amigo ou conhecido) ou adquiriu de alguma empresa?			
4.3 Em relação ao Serviço Militar, informe:			
Unidade em que você serviu			CIA



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E PLANEJAMENTO
COMANDO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL

Endereço		
CEP	Cidade	UF
Punições sofridas e motivos de cada uma		
Motivo da baixa		
4.4 Já esteve envolvido em inquérito policial militar ou sindicância instaurado pelas Forças Armadas, Guarda Municipal, Polícia Civil ou Polícia Militar? Em caso positivo, explique o motivo:		
Punição sofrida		
4.5 Você é motorista habilitado(a)? informe:		
Nº da CNH	Nº de registro	Data Expedição / /
Categoria	Data de validade	Local
4.6 Você já teve a sua CNH suspensa ou cassada, alguma vez? Em caso positivo, forneça detalhes:		
4.7 Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veículo? Em caso positivo, forneça detalhes, citando, inclusive, a delegacia que registrou a ocorrência:		
4.8 Se você possui imóvel (eis), informe:		
⁽¹⁾ Localização:		
Cidade	Valor	
⁽²⁾ Localização:		
Cidade	Valor:	
4.9 Se você possui veículo informe:		
Tipo/Marca	Placa	Valor
4.10 Espaço destinado para complementação: informe o número da questão que está sendo respondida(s) e que necessita de maiores esclarecimentos:		



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E PLANEJAMENTO
COMANDO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL

--

DECLARAÇÃO

Declaro que li e respondi todas as questões contidas deste formulário e autorizo a Guarda Civil Municipal de Corumbá a proceder averiguação sobre minha conduta pessoal, criminal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que lhe prestarem informações de qualquer responsabilidade, caso não se processe o meu ingresso, ou venha a ser desligado do concurso público. Declaro, ainda, ter ciência e concordar que dados falsos ou por mim omitidos, acarretarão o cancelamento da minha inscrição, dos meus exames e minha exclusão sumária concurso público.

(cidade) , de julho de 2024.

(NOME)
Assinatura



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E PLANEJAMENTO
COMANDO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL

**DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO SOBRE AS INFORMAÇÕES E DADOS DO
FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL**

DECLARO, na condição de candidato(a) à ingresso na Guarda Municipal de Corumbá/MS, estar ciente que a documentação entregue é constituída de dados e informações sigilosas, cuja preservação e restrição de acesso devem ser rigorosamente cumpridas, uma vez que além do sigilo instituído, os dados, informações e documentos são identificados como informações pessoais, conforme define o inciso IV, do art. 4º da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 – “Lei de Acesso a Informação”. Estou ciente sobre todas as orientações descritas, bem como li e respondi pessoalmente todas as questões contidas no Formulário de Informações Sociais, bem como autorizo que seja procedida a necessária averiguação sobre a minha vida pregressa e atual, nos aspectos de minha conduta escolar, profissional, ético-social e moral, isentando de qualquer responsabilidade as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações sobre minha pessoa à instituição, a quem caberá resguardar o sigilo da fonte dos dados, informações e documentos que instruírem a pesquisa sobre meu histórico de conduta e perfil ético-social e moral durante a etapa de Investigação Social, que compõe o processo seletivo do certame que estou inscrito, em cumprimento ao que está determinado, principalmente, nos incisos X e XXXIII do artigo 5º e inciso II, do § 3º, do artigo 37, tudo da Constituição Federal. Estou ciente que após a entrega do meu Formulário de Investigação Social, caso ocorra qualquer alteração do meu endereço de moradia, envolvimento de minha pessoa em ocorrência policial de qualquer natureza, tratamento de saúde grave que eu seja submetido à internação hospitalar, punição disciplinar no trabalho e/ou em ambiente escolar, acidente de trânsito, suspensão ou cassação de minha CNH, deverei informar por escrito à Secretaria de Segurança Pública e Defesa Social de Corumbá, e anexar uma cópia, nos casos em que couber, do registro policial elaborado na ocorrência da qual venha participar. Tenho o conhecimento de que o não atendimento a qualquer uma das exigências descritas poderá determinar a minha reprovação no concurso, conforme especificado no edital de abertura do concurso.

(Cidade/UF) (dia) (mês) (ano)

Nome
assinatura do(a) candidato(a):