

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS

INSTRUÇÕES

1. O preenchimento deste questionário será manuscrito e deverá ser em letra de forma legível;
2. Caso necessário, utilizar o verso das folhas para complementar os dados ou as informações;
3. O candidato poderá anexar folhas complementares;
4. Rubricar todas as páginas e assinar a última página.

CARGO

Foto 3x4

I. DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO (não abreviar)

NOME ANTERIOR (se casado)

APELIDO

DATA DE NASCIMENTO

NACIONALIDADE

NATURALIDADE

UF

ESTADO CIVIL

SEXO

Masculino

Feminino

IDENTIDADE Nº

DATA DA EXPEDIÇÃO

UF EXPEDIDORA

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

CPF N°

N° DO PASSAPORTE

DATA DE EXPEDIÇÃO

CARTEIRA DE TRABALHO N°

SÉRIE

UF EXPEDIDORA

TÍTULO DE ELEITOR N°

ZONA

SEÇÃO

UF

N° REGISTRO DA CNH

UF

VALIDADE

CATEGORIA

LOCAL DA EMISSÃO

SITUAÇÃO MILITAR - TIPO DE DOCUMENTO

Carta Patente

Reservista de
1ª Categoria

Reservista de
2ª Categoria

Certificado de
Alistamento Militar

Certificado Dispensa
de Incorporação

N°

DATA

ÓRGÃO EXPEDIDOR

Marinha

Exército

FAB

POSSUI PORTE DE ARMA?

Sim

Não

VALIDADE

N° SINARM

N° DE REGISTRO

POSSUI ARMA DE FOGO?

Sim

Não

TIPO/MARCA

CALIBRE

N° SINARM/CRAF

II. DADOS FAMILIARES

1. NOME DA MÃE

IDENTIDADE (RG)

UF EXPEDIDORA

CPF N°

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

ESTÁ VIVENDO COM SEU CÔNJUGE?

SIM NÃO

EM CASO NEGATIVO, EXPLIQUE OS MOTIVOS E FORNEÇA O ATUAL ENDEREÇO DE SEU CÔNJUGE

SEU CÔNJUGE ESTÁ EMPREGADO ATUALMENTE? SIM NÃO

EM CASO AFIRMATIVO, COMPLEMENTE:

Empresa:
Endereço:
Telefone:
Salário:
Função:

5. RELACIONE TODOS OS SEUS FILHOS, INFORMANDO OS DADOS ABAIXO:

NOME	DATA DE NASCIMENTO	ONDE E COM QUEM RESIDE

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

6. VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DE SUA FAMÍLIA JÁ FOI EXAMINADO OU TRATADO EM RAZÃO DE DISTÚRBIOS NERVOSOS OU MENTAIS, OU MOLÉSTIA PROLONGADA?

SIM NÃO

EM CASO AFIRMATIVO, FORNEÇA DETALHES

III. ENDEREÇOS

ENDEREÇO ATUAL

RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

--

UF

--

CEP

--

TEMPO DE RESIDÊNCIA

--

Ano(s)

--

Mês(es)

TELEFONE (com DDD)

RESIDENCIAL

--

CELULAR

--

E-MAIL

--

ENDEREÇOS ANTERIORES (últimos cinco anos)

1. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

--

CIDADE

--

UF

--

CEP

--

PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE

	/	
--	---	--

A

	/	
--	---	--

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

2. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

UF CEP PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE / A /

3. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

UF CEP PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE / A /

4. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

UF CEP PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE / A /

5. RUA, AVENIDA, QUADRA E BAIRRO

CIDADE

UF CEP PERÍODO DE RESIDÊNCIA (mês/ano)

DE / A /

IV. DADOS FUNCIONAIS

TRABALHO ATUAL

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

EMPREGADOR

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

CIDADE

UF

CEP

 -

TEMPO DE SERVIÇO

Ano(s)

Mês(es)

TELEFONE (com DDD)

 -

REGIME JURÍDICO

TRABALHOS ANTERIORES (últimos cinco anos)

1. EMPREGADOR

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

CIDADE

UF

CEP

PERÍODO (mês/ano)

DE

A

TELEFONE (com DDD)

REGIME JURÍDICO

MOTIVO DA SAÍDA

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVO

PERÍODO DE INATIVIDADE

O QUE FEZ DURANTE ESTE PERÍODO

2. EMPREGADOR

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

CIDADE

UF

CEP

PERÍODO (mês/ano)

DE

/

A

/

TELEFONE (com DDD)

REGIME JURÍDICO

MOTIVO DA SAÍDA

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVO

PERÍODO DE INATIVIDADE

O QUE FEZ DURANTE ESTE PERÍODO

3. EMPREGADOR

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

CIDADE

UF

CEP

PERÍODO (mês/ano)

DE / A /

TELEFONE (com DDD)

REGIME JURÍDICO

MOTIVO DA SAÍDA

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVO

PERÍODO DE INATIVIDADE:

--

O QUE FEZ DURANTE ESTE PERÍODO

4. EMPREGADOR

--

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

--

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

CIDADE

--

UF CEP

--	--

PERÍODO (mês/ano)

DE

	/	
--	---	--

 A

	/	
--	---	--

TELEFONE (com DDD)

-

REGIME JURÍDICO

--

MOTIVO DA SAÍDA

PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVO

--

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

PERÍODO DE INATIVIDADE

--

O QUE FEZ DURANTE ESTE PERÍODO

5. EMPREGADOR

--

CARGO, FUNÇÃO, ATIVIDADE

--

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Quadra e Bairro)

--

CIDADE

--

UF

--

CEP

--

PERÍODO (mês/ano)

DE	/	A	/
----	---	---	---

TELEFONE (com DDD)

-

REGIME JURÍDICO

--

MOTIVO DA SAÍDA

PUNIÇÕES SOFRIDAS E MOTIVO

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

PERÍODO DE INATIVIDADE

O QUE FEZ DURANTE ESTE PERÍODO

V. DADOS ESCOLARES

ENSINO MÉDIO/TÉCNICO

1. NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

DE

PERÍODO (mês/ano)

 / A /

2. NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

DE

PERÍODO (mês/ano)

 / A /

3. NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

DE

PERÍODO (mês/ano)

 / A /

4. NOME DO ESTABELECIMENTO

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

ENDEREÇO

CIDADE

UF

DE

PERÍODO (mês/ano)

 / A /

ENSINO SUPERIOR

1. CURSO

Completo

Incompleto

Obs.: Caso incompleto, acrescentar previsão de conclusão do curso superior

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

DE

PERÍODO (mês/ano)

 / A /

2. CURSO

Completo

Incompleto

Obs.: Caso incompleto, acrescentar previsão de conclusão do curso superior

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

DE

PERÍODO (mês/ano)

 / A /

PÓS-GRADUAÇÃO

1. CURSO

Completo

Incompleto

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

TIPO

Especialização

Mestrado

Doutorado

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

DE

A

2. CURSO

Completo

Incompleto

TIPO

Especialização

Mestrado

Doutorado

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)

DE

A

3. CURSO

Completo

Incompleto

TIPO

Especialização

Mestrado

Doutorado

NOME DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

RESERVADO

RESERVADO



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA

CIDADE

UF

PERÍODO (mês/ano)
DE

A

VI. ANTECEDENTES

1. Já foi detido ou preso? SIM NÃO
2. Respondeu ou responde a Inquérito Policial? SIM NÃO
3. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Militar Estadual e/ou Federal)? SIM NÃO
4. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual e/ou Distrital e/ou Federal? SIM NÃO
5. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral? SIM NÃO
6. Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo - suspensão do processo, artigo 89)? SIM NÃO
7. Respondeu ou responde a Ação Cível? SIM NÃO
8. Possui registro desfavorável em alguma Delegacia de Polícia ou Juizado da Infância e Juventude? SIM NÃO

Nos quesitos de 1 a 08, em caso positivo, indique o local, a data, o motivo e qual foi o desfecho do caso (nº do Inquérito; nº do Processo; Vara Criminal; Vara Cível; Tribunal; Delegacia, Unidade Prisional ou Juizado da Infância e Juventude para o qual foi conduzido; tempo de permanência; etc.). **ANEXAR CÓPIAS DAS PRINCIPAIS PEÇAS DOS AUTOS (Ex. Portaria de Instauração/relatório final/denúncia/promoção de arquivamento/decisão/sentença).**

RESERVADO



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA

09. Em relação aos seus familiares, alguém já foi detido ou preso?

Sim Não

Em caso positivo, identifique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:

10. Em relação a seus familiares, alguém já respondeu ou responde a Inquérito Policial e/ou a Processo Criminal, nas Justiças Estaduais ou na Justiça Federal?

Sim Não

Em caso positivo, identifique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:

11. 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 a Processo Disciplinar?

Sim Não

Em caso positivo, especifique detalhadamente (nº do Processo e unidade da federação).

12. Possui títulos protestados?

Sim Não

13. Possui pendências/restrições de crédito registrados no SPC ou órgãos similares?

Sim Não

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

Para os quesitos 12 e 13, em caso positivo, indique o local, a data e o motivo.

14. É portador de deficiência física? Sim Não

15. Já concorreu a vagas reservadas para portadores de deficiência física em outros concursos públicos? Sim Não

Em caso afirmativo, especifique para quais instituições:

VII. DADOS PATRIMONIAIS

Relacione os bens imóveis, móveis, semoventes e de capital que possui com os respectivos valores:

1.
2.
3.
4.
5.

VIII. INFORMAÇÕES SOBRE NACIONALIDADE

DO CANDIDATO

1. TIPO Brasileiro nato Brasileiro naturalizado Data de Naturalização

1.1. EM CASO DE NATURALIZADO, QUAL A NACIONALIDADE ORIGINAL?

--

RESERVADO



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA

1.2. TEM DUPLA NACIONALIDADE? Sim Não

Caso afirmativo, qual?

1.3. DATA DA CONCESSÃO DA SEGUNDA CIDADANIA:

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO? Sim Não

2.1. Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento:

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO? Sim Não

3.1. Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL? Sim Não

4.1. Caso afirmativo, informe qual(is):

4.2. Tipo de vínculo:

4.3. Natureza do trabalho:

4.4. Duração do trabalho:

DO CÔNJUGE

1. TIPO
Brasileiro (a) nato (a) Brasileiro (a) naturalizado (a) Estrangeiro (a)

1.1. EM CASO DE SER NATURALIZADO (a):

Qual a nacionalidade original?

Data da Naturalização:

1.2. SE ESTRANGEIRO (a):

Qual a nacionalidade?

1.3. TEM DUPLA NACIONALIDADE? Sim Não

Caso afirmativo, qual?

Data da concessão da segunda cidadania:

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO? Sim Não

2.1. Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento:

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO? Sim Não

3.1. Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL? Sim Não

4.1. Caso afirmativo, informe qual(is):

4.2. Tipo de vínculo:

4.3. Natureza do trabalho:

4.4. Duração do trabalho:

DO PAI

1. TIPO

Brasileiro nato

Brasileiro naturalizado

Estrangeiro

1.1. EM CASO DE SER NATURALIZADO:

Qual a nacionalidade original?

Data da naturalização:

1.2. SE ESTRANGEIRO:

Qual a nacionalidade?

1.3. TEM DUPLA NACIONALIDADE? Sim Não

Caso afirmativo, qual?

Data da concessão da segunda cidadania:

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO? Sim Não

19/29

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

2.1. Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento:

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO?

Sim Não

3.1. Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL?

Sim Não

4.1. Caso afirmativo, informe qual(is):

4.2. Tipo de vínculo:

4.3. Natureza do trabalho:

4.4. Duração do trabalho:

DA MÃE

1. TIPO

Brasileira nata

Brasileira naturalizada

Estrangeira

1.1. EM CASO DE SER NATURALIZADA:

Qual a nacionalidade original?

Data da naturalização:

1.2. SE ESTRANGEIRA:

Qual nacionalidade?

1.3. TEM DUPLA NACIONALIDADE?

Sim Não

Caso afirmativo, qual?

Data da concessão da segunda cidadania:

2. POSSUI PASSAPORTE ESTRANGEIRO?

Sim Não

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

2.1. Caso afirmativo, informe a série, número, tipo e data de emissão do último documento:

3. POSSUI REGISTRO DE IDENTIDADE ESTRANGEIRO?

Sim

Não

3.1. Caso afirmativo, informe o número e data de emissão do último documento:

4. JÁ TRABALHOU OU TRABALHA PARA GOVERNO ESTRANGEIRO, ORGANISMO OU ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL?

Sim

Não

4.1. Caso afirmativo, informe qual(is):

4.2. Tipo de vínculo:

4.3. Natureza do trabalho:

4.4. Duração do trabalho:

IX. OUTROS DADOS

1. Relacione as entidades de classe as quais é ou foi filiado, incluindo os conselhos regionais (indique nome, endereço e período).

1.1.
1.2.
1.3.

2. Filiação política e cargo ou função que exerce(u) ou que foi candidato.

2.1.
2.2.
2.3.

21/29

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

3. Relacione os clubes recreativos e/ou academias de ginástica que frequenta ou aos quais é ou foi associado (indique nome e endereço).

3.1.
3.2.
3.3.

4. Possui algum vício? Sim Não
Caso afirmativo, informe qual (is):

4.1.	4.3.
4.2.	4.4.

5. Já residiu ou viajou para o exterior? Sim Não
Caso afirmativo, informe o (s) local (is), duração e tipo da viagem (turismo, trabalho, estudo ou intercâmbio):

5.1.
5.2.
5.3.
5.4.

6. Possui parente(s) residindo no exterior? Sim Não
Caso afirmativo, informe o(s) local(is) e o grau de parentesco:

6.1.

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

6.2.
6.3.
6.4.

7. Qual a sua opinião a respeito das drogas?

8. Por que pretende ingressar na carreira da Polícia Civil?

9. Em caso de acidentes, possui alguma doença que necessite de cuidados especiais (diabetes, epilepsia, etc)? Em caso afirmativo, toma algum medicamento específico?

10. É alérgico a algum medicamento? Qual?

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

11. Faz uso de medicamento controlado? Qual?

12. Você já desmaiou alguma vez? Forneça detalhes.

13. Faz uso de bebidas alcoólicas? Quais?

14. Você fuma? Especifique.

15. Você já fez ou faz uso de substância entorpecente? Ou já experimentou alguma vez? Em caso afirmativo, forneça detalhes.

16. Forneça os seguintes dados sobre três amigos(as) seus para informações:

Nome Completo:	Endereço residencial:
Se conhecem há quanto tempo?	Telefone:
Ocupação:	Comercial:

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

Nome Completo: Se conhecem há quanto tempo? Ocupação:	Endereço residencial: Telefone: Comercial:
Nome Completo: Se conhecem há quanto tempo? Ocupação:	Endereço residencial: Telefone: Comercial:

17. Possui parentes na Polícia Civil? SIM NÃO

Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Nome	Cargo	Cidade/Delegacia	Grau de Parentesco

18. O que você costuma fazer nas horas de folga? Onde?

19. Já visitou ou visita pessoa presa? Sim Não

Em caso afirmativo, informe quem, qual razão de estar preso e o estabelecimento prisional de internação:

RESERVADO

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

--

20. Possui alguma habilidade, experiência ou treinamento que julgue ser útil à Polícia Civil do Estado do Tocantins? Especifique.

21. Qual localidade onde gostaria de desempenhar suas funções na polícia Civil do Estado do Tocantins? Faça três escolhas:

a)
b)
c)

22. Preste as seguintes informações a respeito de seu serviço militar:

Unidade em que serviu:	Cia:
Endereço:	Cidade:
Estado:	CEP:
Tempo de serviço: ___/___/___ a ___/___/___	
Punições sofridas e motivos de cada uma:	
Punições	Motivos
Motivo da baixa:	

23. Você foi expulso ou punido em qualquer estabelecimento de ensino? Sim Não

Em caso afirmativo, explique:

RESERVADO



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA**

24. Teve alguma vez a sua Carteira de Motorista suspensa ou cassada? Sim Não
Em caso afirmativo, forneça detalhes:

25. Você já foi envolvido em algum acidente ao dirigir veículo? Sim Não
Em caso afirmativo, forneça detalhes, inclusive a Delegacia em que registrou a ocorrência:

26. Você possui prestações ou dívidas? Sim Não
Em caso afirmativo, forneça detalhes:

Quando iniciou	Quantia inicial	Quantia atual	Mensalidade	Deve para quem? Nome e endereço	Está em dia?

27. Indique o(s) Banco(s) em que possui ou já possuiu conta bancária e/ou Caderneta de Poupança:

Banco:	Agência:	Nº da conta:
Banco:	Agência:	Nº da conta:
Banco:	Agência:	Nº da conta:

RESERVADO



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E ESTRATÉGIA

XI. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, em conformidade com o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fato algum que impossibilite meu ingresso no cargo pretendido, que não estou cumprindo sanção por inidoneidade aplicada por qualquer órgão ou entidade de qualquer dos poderes de qualquer dos entes federados e **autorizo a Diretoria de Inteligência e Estratégia da Polícia Civil do Estado do Tocantins a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida**, para obter ou confirmar as informações prestadas e verificar se possuo idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato

RESERVADO