



FORMULÁRIO DE IDONEIDADE E CONDUTA ILIBADA

O Instituto Verbena/UFG esclarece que as informações prestadas no **Formulário de Idoneidade e Conduta Ilibada** são **confidenciais**.

INSTRUÇÕES:

1. O preenchimento deste formulário 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(A) candidato(a) poderá anexar folhas complementares;
4. Rubricar todas as páginas e assinar a última.

CARGO: GUARDA MUNICIPAL

I. DADOS PESSOAIS

IDENTIFICAÇÃO			
Nome completo:			
Nome anterior (se casado(a)):			
Apelido:			
Idade:		Data: / /	
Identidade (RG):	Data de expedição: / /	Órgão expedidor:	
Nacionalidade:	Naturalidade:	UF:	
CPF nº:	Passaporte nº:		
Título de eleitor:	Zona:	Seção:	UF:
Situação militar (carta patente, reservista, alistamento ou dispensa, etc)	Nº do documento:	Órgão expedidor	Data:
	Tipo de documento:		
CNH nº de registro:	Categoria:	Detran/UF:	Exame de saúde/vencimento:
			1ª habilitação:



II. DADOS FAMILIARES

IDENTIFICAÇÃO			
Pai:			
Mãe:			
Cônjuge:			
Irmã(O)			
Identidade (RG)	Órgão expedidor:	UF:	CPF:
Irmã(O)			
Identidade (RG)	Órgão expedidor:	UF:	CPF:
Irmã(O)			
Identidade (RG)	Órgão expedidor:	UF:	CPF:
Irmã(O)			
Identidade (RG)	Órgão expedidor:	UF:	CPF:
Irmã(O)			
Identidade (RG)	Órgão expedidor:	UF:	CPF:
Cunhada(O)			
Identidade (RG)	Órgão expedidor:	UF:	CPF:
Cunhada(O)			
Identidade (RG)	Órgão expedidor:	UF:	CPF:



III. ENDEREÇOS

ENDEREÇO ATUAL			
Rua ou avenida:			
Número:	Complemento:	FONE: ()	
Bairro:	Cidade:	UF:	
CEP:		Desde ^(mês/ano) : /	

ENDEREÇOS ANTERIORES			
ENDEREÇO 1:			
Rua ou avenida:			
Número:	Complemento:	FONE: ()	
Bairro:	Cidade:	UF:	
CEP:	Período ^(mês/ano) : / a /		
ENDEREÇO 2:			
Rua ou avenida:			
Número:	Complemento:	FONE: ()	
Bairro:	Cidade:	UF:	
CEP:	Período ^(mês/ano) : / a /		
ENDEREÇO 3:			
Rua ou avenida:			
Número:	Complemento:	FONE: ()	
Bairro:	Cidade:	UF:	
CEP:	Período ^(mês/ano) : / a /		



IV. DADOS FUNCIONAIS

EMPREGO ATUAL			
Empregador:			
Cargo, Função, Atividade:			
Endereço:		Cidade:	
Bairro:		FONE: ()	
CEP:	UF:	Desde ^(mês/ano) : / /	

EMPREGOS ANTERIORES			
EMPREGO 1:			
Empregador:			
Cargo, Função, Atividade:			
Endereço:		Cidade:	
Bairro:		FONE: ()	
CEP:	UF:	Período ^(mês/ano) : / / a /	
EMPREGO 2:			
Empregador:			
Cargo, Função, Atividade:			
Endereço:		Cidade:	
Bairro:		FONE: ()	
CEP:	UF:	Período ^(mês/ano) : / / a /	



V. DADOS ESCOLARES

NÍVEL FUNDAMENTAL		
ESTABELECIMENTO 1:		
Nome do estabelecimento:		
Endereço:	Cidade:	UF:
Período ^(mês/ano) : / a /		
ESTABELECIMENTO 2:		
Nome do estabelecimento:		
Endereço:	Endereço:	Endereço:
Período ^(mês/ano) : / a /		

NÍVEL MÉDIO		
ESTABELECIMENTO 1:		
Nome do estabelecimento:		
Endereço:	Cidade:	UF:
Período ^(mês/ano) : / a /		
ESTABELECIMENTO 2:		
Nome do estabelecimento:		
Endereço:	Endereço:	Endereço:
Período ^(mês/ano) : / a /		

NÍVEL SUPERIOR		
CURSO:	(...) completo (...) incompleto	
Nome do estabelecimento:		
Endereço:	Cidade:	UF:
Período ^(mês/ano) : / a /		



VI. ANTECEDENTES

ESTABELECIMENTO 1:	
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 Estadual)?	SIM () NÃO ()
4. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Federal)?	SIM () NÃO ()
5. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal?	SIM () NÃO ()
6. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual ou Distrital?	SIM () NÃO ()
7. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral?	SIM () NÃO ()
8. Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo - suspensão do processo, artigo 89)?	SIM () NÃO ()
9. Respondeu ou responde a Ação Cível?	SIM () NÃO ()
10. Respondeu ou responde a Ação de Improbidade Administrativa?	SIM () NÃO ()
Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Tribunal, etc):	
11. Em relação a seus familiares, alguém já foi detido ou preso?	SIM () NÃO ()
Em caso positivo, indique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:	
12. 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, indique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:	



13. 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):		
14. Possui títulos protestados?	SIM () NÃO ()	
15. Possui pendências/restrições de crédito registrados no SPC ou órgãos similares?	SIM () NÃO ()	
Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo:		
16. É portador de deficiência física?	SIM () NÃO ()	
17. Já concorreu a vagas reservadas para portadores de deficiência física em outros concursos públicos? Em caso afirmativo, especifique para quais instituições:	SIM () NÃO ()	
Em caso afirmativo, especifique para quais instituições:		

VII. DADOS BANCÁRIOS

Indique os bancos em que possui ou já possuiu contas bancárias		
Banco:	Agencia:	c/c
Banco:	Agencia:	c/c
Banco:	Agencia:	c/c
Banco:	Agencia:	c/c
Banco:	Agencia:	c/c
Banco:	Agencia:	c/c



VIII. DADOS PATRIMONIAIS

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

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____



IX. OUTROS DADOS

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

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

Possui algum vício? SIM () NÃO ()

Caso afirmativo, informe qual (is):

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):

Possui parente (s) residindo no exterior? SIM () NÃO ()

Caso afirmativo, informe o (s) local (is) e o grau de parentesco:

Quais são os esportes que pratica?



Quais são seus hobbies?

Espaço para esclarecer lacunas no preenchimento deste formulário, bem como para prestar outras informações julgadas relevantes:

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 Prefeitura Municipal de Cidade Ocidental – GO a realizar levantamento social e funcional sobre minha vida, para obter ou confirmar as informações prestadas e verificar se



posso idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido.

_____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) candidato(a)