



## QUESTIONÁRIO DE INVESTIGAÇÃO SOCIAL – QIS

**EDITAL Nº 002/2018/SJC.**

**NOME:** \_\_\_\_\_  
(Escreva em letra de FORMA LEGÍVEL ou digite o nome completo, sem abreviaturas)

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

**UNIDADE LOTACIONAL:** \_\_\_\_\_

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

### LEIA COM ATENÇÃO

- A) PREENCHER TODOS OS CAMPOS, SEM ABREVIATURA DE NOMES.
- B) ESTE QUESTIONÁRIO DEVERÁ SER **PREENCHIDO DIGITALMENTE OU EM LETRAS DE FORMA LEGÍVEIS**, IMPRESSO, RUBRICADO, ASSINADO E ENTREGUE, CONFORME O EDITAL.
- C) ESTE FORMULÁRIO TEM CARÁTER **PRIVADO** E SE DESTINA, EXCLUSIVAMENTE, AO USO DA SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA E CIDADANIA. POR SE TRATAR DE ASSUNTO DE SEU PRÓPRIO INTERESSE, PRESTE TODAS AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS NESTE QUESTIONÁRIO COM A MÁXIMA FIDEDIGNIDADE.
- D) RESPONDA TODO O QUESTIONÁRIO. NÃO DEIXE NADA EM BRANCO. SE HOUVER ITENS QUE NÃO LHE DIZEM RESPEITO, PREENCHA COM A PALAVRA “NULO”. NÃO RASURE/ALTERE, NO TODO OU EM PARTE, QUAISQUER QUESTIONAMENTOS, ITENS OU DADOS ESTRUTURURAIS DESTE QUESTIONÁRIO.
- E) SE, PORVENTURA, FALTAR ESPAÇO PARA O PREENCHIMENTO DE QUAISQUER ITENS OU QUESTIONAMENTOS, UTILIZAR OS ESPAÇOS DO ITEM 06 NAS PÁGINAS 10 E 11.
- F) APÓS A IMPRESSÃO DESTE QUESTIONÁRIO, TODAS AS PÁGINAS DEVERÃO SER PREENCHIDAS E RUBRICADAS. TAMBÉM DEVEM SER ASSINADAS NOS LOCAIS INDICADOS (PÁGINAS: 01, 07 e 12), SENDO ENTREGUE DE ACORDO COM AS ORIENTAÇÕES DO EDITAL.
- G) **DECLARAÇÕES E/OU INFORMAÇÕES INCOMPLETAS, FALSAS OU OMISSAS ACARRETERÃO NA ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO.**

**DECLARO QUE FOI LIDO E PREENCHIDO O CABEÇALHO CORRETAMENTE E SEGUIREI AS ORIENTAÇÕES DESCRITAS NO PREENCHIMENTO DESTE QUESTIONÁRIO.**

Local: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)



Rubrica:

QIS – 002/2018/SJC

## 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO:		FOTO COLAR AQUI
CPF:	NACIONALIDADE:	
RG (Preencher com o número e o Estado de Expedição do RG):		
DATA DE NASCIMENTO:	CIDADE e ESTADO DO SEU NASCIMENTO:	
NOME DA MÃE:		
CPF:	RG/UF:	
NOME DO PAI:		
CPF:	RG/UF:	

### 1.1. Dados preliminares

QUAIS ESTADOS DA FEDERAÇÃO RESIDIU? Cite os estados e as cidades.

### 1.2. Dados complementares

É OU FOI MILITAR/COMISSONADO/SERVIDOR/FUNCIONÁRIO PÚBLICO MUNICIPAL, ESTADUAL OU FEDERAL?			
ESFERA	CARGO/FUNÇÃO/POSTO	CIDADE	UF



Rubrica:

QIS – 002/2018/SJC

1.3. Dados Familiares

1.3.1 Possui filho(s) e/ou filha(s)

<b>NOME COMPLETO</b>	
CPF	RG
NOME DA MÃE	
NOME DO PAI	
<b>NOME COMPLETO</b>	
CPF	RG
NOME DA MÃE	
NOME DO PAI	
<b>NOME COMPLETO</b>	
CPF	RG
NOME DA MÃE	
NOME DO PAI	

1.3.2 Possui irmão(s) e/ou irmã(s)

<b>NOME COMPLETO</b>		
CPF	RG	DATA DE NASCIMENTO
NOME DO PAI		
NOME DA MÃE		
<b>NOME COMPLETO</b>		
CPF	RG	DATA DE NASCIMENTO
NOME DO PAI		
NOME DA MÃE		
<b>NOME COMPLETO</b>		
CPF	RG	DATA DE NASCIMENTO
NOME DO PAI		
NOME DA MÃE		

**NO CASO DE NECESSIDADE DE MAIS CAMPOS O CANDIDATO PODERÁ FAZÊ-LO NO ITEM 06 DESTE QUESTIONÁRIO.**



Rubrica:

QIS – 002/2018/SJC

1.4. Dados de relacionamento:

( ) – Solteiro(a), ( ) – Casado(a), ( ) – Separado(a), ( ) – Divorciado(a), ( ) – Viúvo(a),  
( ) – União estável, ( ) – Amasiado(a), ( ) – Namorando, ( ) - Outros\_\_\_\_\_.

1.4.1. DADOS DO CÔNJUGE/CONVIVENTE/NAMORADO(A) ATUAL (Se houver)

NOME COMPLETO		DATA DE NASCIMENTO
CPF	RG	
NOME DO PAI		
NOME DA MÃE		
TELEFONE FIXO: ( )	TELEFONE CELULAR: ( )	

1.4.2. DADOS DE EX- CÔNJUGE/CONVIVENTE/NAMORADO(A) (Se houver)

NOME COMPLETO		DATA DE NASCIMENTO
CPF	RG	
NOME DO PAI		
NOME DA MÃE		
TELEFONE FIXO: ( )	TELEFONE CELULAR: ( )	

**NO CASO DE NECESSIDADE DE MAIS CAMPOS O CANDIDATO PODERÁ FAZÊ-LO NO ITEM 06 DESTE QUESTIONÁRIO.**

## 2. INFORMAÇÕES

2.1. Informações psicossociais:

2.1.1. HÁ OU HOUVE ALGUM CASO DE DISTÚRBIOS NERVOSOS OU PSIQUIÁTRICOS COM VOCÊ OU COM ALGUM MEMBRO DE SUA FAMÍLIA? CASO AFIRMATIVO, FORNEÇA DETALHES (ESPECIFICANDO A PESSOA EM QUESTÃO).


2.1.2. VOCÊ TOMA OU TOMOU ALGUM MEDICAMENTO DE RECEITA CONTROLADA? CASO AFIRMATIVO, FORNEÇA DETALHES (NOME DO REMÉDIO E PERÍODO QUE FEZ USO EOU QUALQUER OUTRO DETALHE PERTINENTE).




Rubrica:

QIS – 002/2018/SJC

2.1.3. ALGUMA VEZ VOCÊ FEZ DISPARO(S) DE ARMA DE FOGO EM VIA PÚBLICA? CASO AFIRMATIVO, EXPLIQUE:


2.1.4. VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DE SUA FAMÍLIA FAZ OU FEZ USO DE DROGAS ILÍCITAS? CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES (ESPECIFICANDO A PESSOA EM QUESTÃO).


2.1.5. VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DE SUA FAMÍLIA É OU FOI ALCOOLISTA/ALCOÓLATRA? CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES (ESPECIFICANDO A PESSOA EM QUESTÃO).


2.1.6. VOCÊ POSSUI OU POSSUIU VÍNCULO COM O ESTADO DE SANTA CATARINA NOS ÚLTIMOS 12 MESES?

CASO POSITIVO, EM QUAL ÓRGÃO, AUTARQUIA OU SECRETARIA?

--

**NO CASO DE NECESSIDADE DE MAIS CAMPOS O CANDIDATO PODERÁ FAZÊ-LO NO ITEM 06 DESTE QUESTIONÁRIO.**

2.2. Informações relacionadas ao serviço público:

2.2.1. POSSUI PARENTE(S) E/OU CONHECIDOS QUE TRABALHAM NA SECRETARIA DA JUSTIÇA E CIDADANIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA (SJC/SC)? CASO POSITIVO, FORNEÇA O(S) NOME(S) COMPLETO(S), CARGO, FUNÇÃO E LOCAL DE TRABALHO.


2.2.2. ANTES DA INSCRIÇÃO PARA ESTE CONCURSO, TENTOU INGRESSAR OU INGRESSOU NO SISTEMA PRISIONAL E/OU SOCIOEDUCATIVO (CONCURSADO, TERCEIRIZADO, CARGO COMISSIONADO, ETC.)? CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES E JUSTIFIQUE.




ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA E CIDADANIA  
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO

Rubrica:

QIS – 002/2018/SJC

2.2.3. TENTOU INGRESSAR OU INGRESSOU NA POLÍCIA MILITAR (PM), POLÍCIA CIVIL (PC), POLÍCIA FEDERAL (PF), POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL (PRF) E GUARDA MUNICIPAL EM SANTA CATARINA OU EM OUTRO ESTADO DA FEDERAÇÃO? CASO POSITIVO, QUAL INSTITUIÇÃO, CARGO, PERÍODO E LOCAL? CASO TENHA SIDO EXCLUÍDO, MENCIONE O(S) MOTIVO(S).


2.2.4. ESTEVE RECOLHIDO NO SISTEMA PRISIONAL E/OU SOCIOEDUCATIVO, DELEGACIA DE POLÍCIA OU QUALQUER TIPO DE ESTABELECIMENTO DE PRIVAÇÃO DE LIBERDADE, EM SANTA CATARINA OU OUTRO ESTADO DA FEDERAÇÃO? CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES (UNIDADE DE RECOLHIMENTO, CIDADE E MOTIVO).


2.2.5. POSSUI PARENTE(S) QUE ESTÃO E/OU ESTIVERAM RECOLHIDOS NO SISTEMA PRISIONAL E/OU SOCIOEDUCATIVO, DELEGACIA DE POLÍCIA OU QUALQUER TIPO DE ESTABELECIMENTO DE PRIVAÇÃO DE LIBERDADE, EM SANTA CATARINA OU OUTRO ESTADO? CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES (NOME COMPLETO, UNIDADE DE RECOLHIMENTO, CIDADE E MOTIVO).


2.2.6. PRESTOU OU PRESTA SERVIÇO(S) COMO PROFISSIONAL LIBERAL (MÉDICO, ADVOGADO, JORNALISTA, DENTISTA, PSICÓLOGO, ASSISTENTE SOCIAL, ETC.) PARA PESSOA(S) QUE ESTÃO OU QUE ESTIVERAM RECOLHIDAS NO SISTEMA PRISIONAL E/OU SOCIOEDUCATIVO? CASO POSITIVO, FORNEÇA DETALHES (NOME COMPLETO DO(A) CONTRATANTE(S), UNIDADE(S) DE RECOLHIMENTO, CIDADE(S) E MOTIVO(S)).


2.2.7. POSSUI OU POSSUIU RELACIONAMENTO(S) AFETIVO(S) COM PESSOA(S) QUE ESTÁ, ESTÃO OU ESTIVERAM RECOLHIDA(S) NO SISTEMA PRISIONAL E/OU SOCIOEDUCATIVO, DELEGACIA DE POLÍCIA OU QUALQUER TIPO DE ESTABELECIMENTO DE PRIVAÇÃO DE LIBERDADE EM SANTA CATARINA OU EM OUTRO ESTADO? CASO POSITIVO FORNEÇA DETALHES (NOME(S), UNIDADE(S) DE RECOLHIMENTO, CIDADE(S) E MOTIVO(S)).


**NO CASO DE NECESSIDADE DE MAIS CAMPOS O CANDIDATO PODERÁ FAZÊ-LO NO ITEM 06 DESTE QUESTIONÁRIO.**



Rubrica:

QIS – 002/2018/SJC

2.3. Informações gerais

2.3.1. FOI CANDIDATO A CARGO(S) ELETIVO(S) AO EXECUTIVO/LEGISLATIVO? CASO POSITIVO, CITE CIDADE(S), ANO(S) E CARGO(S).


2.3.2. POSSUI PARENTE(S) E/OU AMIGO(S) NA SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA (SSP)? CASO POSITIVO, CITE NOME(S) COMPLETO(S), FUNÇÕES E LOCAL DE TRABALHO.


2.3.3. TEVE OU TEM ENVOLVIMENTO COMO PARTE EM PROCESSOS (PENAI, CRIMINAIS OU ADMINISTRATIVOS), TERMO CIRCUNSTANCIADO, BOLETIM DE OCORRÊNCIA OU INQUÉRITOS (NAS ESFERAS MILITAR, FEDERAL E ESTADUAL)? CASO POSITIVO, RELATE MOTIVO, LOCAL, PERÍODO, COMARCA DO FATO E NÚMERO DO PROCESSO/BOLETIM DE OCORRÊNCIA/INQUÉRITO/TERMO CIRCUNSTANCIADO, (MESMO QUE ESTEJA ARQUIVADO).


**NO CASO DE NECESSIDADE DE MAIS CAMPOS O CANDIDATO PODERÁ FAZÊ-LO NO ITEM 06 DESTE QUESTIONÁRIO.**

**Declaro que respondi aos questionamentos do Item 2 e seus subitens, respeitando as regras do Edital 002/2018/SJC e as instruções da pagina 01 deste questionário, sobretudo ao item "G", estando ciente das consequências se minhas respostas estiverem incompletas, falsas ou omissas.**

Local: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Candidato (a)



Rubrica:

QIS – 002/2018/SJC

### 3. ENDEREÇOS

#### 3.1. Endereços Atuais

##### 3.1.1. Seu endereço:

ENDEREÇO		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	CEP	UF
PONTO DE REFERÊNCIA		TEMPO QUE RESIDE NESTE LOCAL	
TELEFONE FIXO ( )	TELEFONE CELULAR 1 ( )	TELEFONE CELULAR 2 ( )	TELEFONE CELULAR 3 ( )
E-MAIL(S)			
OUTROS CONTATOS			

##### 3.1.2. Endereço dos Pais (Em caso de pais separados, preencher em campos distintos).

MÃE			
PAI			
ENDEREÇO DOS PAIS(1)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
PONTO DE REFERÊNCIA		TELEFONE ( )	
MÃE			
PAI			
ENDEREÇO DOS PAIS (2)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
PONTO DE REFERÊNCIA		TELEFONE ( )	





Rubrica:

QIS – 002/2018/SJC

#### 4. DETALHAMENTO DOS DOCUMENTOS PESSOAIS

CÉDULA DE IDENTIDADE (RG)	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	DATA DA EXPEDIÇÃO	
CPF	PIS/PASEP			
TÍTULO ELEITORAL	SEÇÃO	ZONA	MUNICÍPIO	UF
CARTEIRA PROFISSIONAL		SÉRIE		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CNH)		SITUAÇÃO REGULAR ( ) SIM ( ) NÃO		

4.1. Caso tenha sido dispensado do serviço militar por excesso de contingente, preencher apenas o número do certificado, a Força Armada a qual se alistou e a cidade em que se apresentou.

Nº. CERTIFICADO DE RESERVISTA	CATEGORIA	ÓRGÃO EXPEDIDOR
FORÇA ARMADA	UNIDADE	CIA
CIDADE	ESTADO	

#### 5. REDES SOCIAIS

LISTE SEUS ENDEREÇOS EM REDES SOCIAIS (Facebook, Instagram, Snapchat, Twitter, etc.), ESPECIFICANDO A QUAL REDE PERTENCE:

REDE SOCIAL:	ENDEREÇO ELETRÔNICO

NO CASO DE NECESSIDADE DE MAIS CAMPOS O CANDIDATO PODERÁ FAZÊ-LO NO ITEM 06 DESTE QUESTIONÁRIO.







## 7. DECLARAÇÕES:

### 7.1 DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO:

Autorizo ser procedida qualquer averiguação sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando as pessoas, empresas e estabelecimentos de ensino que prestarem informações à Secretaria de Estado da Justiça e Cidadania de qualquer responsabilidade, caso não se processe a minha inclusão e/ou venha ser desligado(a) do Processo Seletivo (edital) informado na página 01 deste questionário.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Candidato(a)

### 7.2 DECLARAÇÃO:

Declaro que li e respondi todas as questões do presente QUESTIONÁRIO, conforme orientações descritas na página 01 deste questionário e no edital 002/2018/SJC, **assumindo total responsabilidade pelas declarações e informações ora prestadas**, estando inteiramente ciente que qualquer informação incompleta, falsa, omissa ou o não preenchimento de requisitos e/ou fraude na documentação apresentada, implicará nas penalidades previstas no edital.

Local: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)