

**FORMULÁRIO INDIVIDUAL DE DADOS PARA CREDENCIAMENTO - FIDC**

**INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:**

- Responda de forma precisa às questões apresentadas;
- Digite os dados diretamente no Formulário ou preencha o mesmo em letras de forma com caneta azul ou preta;
- Se não tiver resposta a dar a alguma(s) questão(ões), escreva a expressão "NADA A DECLARAR "; e
- Os dados informados são considerados pessoais.

**Foto 3x4 (atual) - Rosto frontal e fundo branco**

**1. DADOS PESSOAIS:**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Local de nascimento: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Nacionalidades: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Documento de identificação: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

Data de expedição: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Local de expedição: \_\_\_\_\_

Identidade Funcional: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_

Cadastro de Pessoas Físicas (CPF): \_\_\_\_\_

Título de Eleitor: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

## 2. RESIDÊNCIA HABITUAL:

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Telefones residenciais:

\_\_\_\_\_

Telefones celulares:

\_\_\_\_\_

Telefones Funcionais:

\_\_\_\_\_

e-mails:

\_\_\_\_\_

## 3. DADOS PROFISSIONAIS:

Cargo/Função/Emprego:

\_\_\_\_\_

Órgão/Entidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Data de admissão: \_\_/\_\_/\_\_

## 4. DADOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A):

Nome completo:

\_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_

Local de nascimento: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Nacionalidades: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Convive atualmente: Sim  Não

**5. POSSUI ALGUMA ENFERMIDADE?** Sim  Não

**5.1. CASO POSITIVO, QUAL?**

**6. FAZ USO DE ALGUM MEDICAMENTO CONTROLADO?** Sim  Não

**6.1. CASO POSITIVO, RELACIONE:**

**7. FORMAÇÃO PROFISSIONAL** (Relacionar os cursos realizados após o ensino médio):

Título	Instituição	Data de conclusão

**8. DADOS SOBRE EMPREGOS ANTERIORES** (Relacionar os empregos anteriores ao que está sendo exercido atualmente):

Empresa ou Órgão/entidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cargo/Emprego: \_\_\_\_\_ Período: \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_

Empresa ou Órgão/entidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cargo/Emprego: \_\_\_\_\_ Período: \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_

Empresa ou Órgão/entidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

Cargo/Emprego: \_\_\_\_\_ Período: \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_

## 9. REFERÊNCIAS PESSOAIS:

Nome	Telefones

**10. OBSERVAÇÕES FINAIS** (Relate qualquer fato que julgue necessário e oportuno para o processo de credenciamento):

## 11. DECLARAÇÃO PESSOAL:

EU \_\_\_\_\_, DEVIDAMENTE QUALIFICADO NO ITEM 1 (UM) DESTES FORMULÁRIO, DECLARO PARA OS FINS DESTES CREDENCIAMENTO DE SEGURANÇA, QUE:

A) TUDO QUE FOI MANIFESTADO POR MIM, NESTE QUESTIONÁRIO, É PURA EXPRESSÃO DA VERDADE;

B) RECONHEÇO QUE QUALQUER FALSIDADE DECLARADA (POR OMISSÃO, ENGANO, INEXATIDÃO OU TERGIVERSAÇÃO DE ALGUM DADO) SERÁ MOTIVO PARA NEGAÇÃO OU ANULAÇÃO DA CREDENCIAL DE SEGURANÇA, SEM PREJUÍZO DE OUTRAS RESPONSABILIDADES;

C) COMPROMETO-ME A COMUNICAR IMEDIATAMENTE AO ÓRGÃO CREDENCIADOR, DURANTE O PERÍODO DE VALIDADE DA CREDENCIAL DE SEGURANÇA, QUALQUER ALTERAÇÃO POSTERIOR DOS DADOS ASSINALADOS NESTE QUESTIONÁRIO;



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

D) DECLARO CONHECER A LEGISLAÇÃO EM VIGOR E AS NORMAS RELACIONADAS À SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÕES, ESPECIALMENTE AQUELAS RELATIVAS ÀS INFORMAÇÕES CLASSIFICADAS COMO SIGILOSAS;

E) ACEITO A CONDIÇÃO DE SER OU NÃO APROVADO NA AVALIAÇÃO DOS REQUISITOS PROFISSIONAIS, FUNCIONAIS E PESSOAIS INDICADOS RECONHECENDO QUE O MEU CREDENCIAMENTO, PARA TRATAMENTO DE INFORMAÇÕES CLASSIFICADAS COMO SIGILOSAS, DEPENDERÁ DESSE RESULTADO.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Local) (Data)

\_\_\_\_\_  
(Nome completo do declarante)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do declarante)