



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:

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:

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: _____

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) DESTE FORMULÁRIO, DECLARO PARA OS FINS DESTE 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;

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)