



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MJSP - POLÍCIA FEDERAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES - CPL/SELOG/SR/PF/PR

ANEXO VIII DO TERMO DE REFERÊNCIA
MODELO DE FICHA CADASTRAL

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 175-DG/PF, DE 24 DE AGOSTO DE 2020

FICHA CADASTRAL
DIA/MÊS/ANO
NOME COMPLETO DO CANDIDATO
(SEM ABREVIACÕES)

Outros nomes, apelido, alcunha:
Nome da prestadora de serviços ao qual o candidato está vinculado:
Função pretendida:

QUALIFICAÇÃO	
Nacionalidade:	Foto
Naturalidade:	
Data de nascimento:	
Sexo:	
Filiação: (nome da mãe e data de nascimento) (nome do pai e data de nascimento)	
Profissão:	
CPF:	
RG: Órgão Expedidor: UF:	

Estado civil:		
Nome completo e CPF do cônjuge/companheiro(a)		
PIS / PASEP número:		
Carteira de trabalho número: Série: Data de expedição:		
Título de Eleitor número: Zona: Seção: UF:		
Situação militar número: Expedidor:		UF:
Data:		
Carteira Nacional de Habilitação número: Data Validade: Categoria: UF:		
Fator RH: Tipo sanguíneo:		
E-mail:		
Passaporte:		
Nome de usuário e as redes sociais de que participa:		

Dados relativos a locais de residência:

Endereço residencial atual:	
Telefone fixo c/ DDD:	
Telefone celular c/ DDD:	
Em caso de urgência ligar para:	

Dados relativos a locais de trabalho:

Trabalho atual (Função desempenhada, período em que trabalhou e contato)	
Trabalho anterior (Função desempenhada, período em que trabalhou e contato)	

Grau de instrução (marcar com X):

<input type="checkbox"/> Ensino fundamental	<input type="checkbox"/> Mestrado
<input type="checkbox"/> Ensino médio	<input type="checkbox"/> Doutorado
<input type="checkbox"/> Ensino superior	<input type="checkbox"/> PHD
<input type="checkbox"/> Pós Graduação	<input type="checkbox"/> Outros (especificar)

Para ensino superior especificar:

1- Nome da instituição:

- 2- Município/UF:
3- Bacharel em:
4- Data em que finalizou o curso:

Para pós-graduação, mestrado, doutorado e PHD, especificar:

- 1- Nome da instituição:
2- Município/UF:
3- Nome do curso:
4- Data em que finalizou o curso:

Dados relativos à vida pregressa:

- 1- Já foi preso ou detido? ☐ SIM ☐ NÃO
Se SIM, explicar as circunstâncias que levaram a sua ocorrência:

- 2- Responde ou respondeu a inquérito policial (IPL) Justiça Militar, Estadual ou Federal?
☐ SIM ☐ NÃO
Em caso de resposta positiva informar:
a) N° do IPL:
b) Órgão onde foi instaurado:
c) Data de instauração: //
d) Tipificação (informar qual foi o crime apurado citando o(s) artigo(s) e lei(s) correspondente(s)):
e) Situação atual (arquivado, encaminhado para a Justiça, etc):
f) Fatos que motivaram a instauração do IPL (breve histórico):

- 3- Responde ou respondeu a processo criminal na Justiça Federal, Estadual, Distrital ou Eleitoral?
☐ SIM ☐ NÃO
Em caso de resposta positiva informar:
a) N° do processo:
b) Vara de distribuição:
c) Data de autuação: //

- d) Objeto da petição (informar qual foi o crime citando o(s) artigo(s) e lei(s) correspondente(s)):
e) Situação atual (arquivado, encaminhado para a Justiça, etc):
f) Fatos que motivaram a instauração do IPL (breve histórico):

4- Responde ou respondeu à ação cível? ☐ SIM ☐ NÃO

Em caso de resposta positiva informar:

- a) Nº do processo:
b) Vara de distribuição:
c) Data de autuação: / /
d) Fase atual:
e) Fatos motivadores (breve histórico):

5- Responde ou respondeu a Termo Circunstanciado de Ocorrência? ☐ SIM ☐ NÃO

Em caso de resposta positiva informar:

- a) Nº do TCO:
b) Órgão onde foi instaurado:
c) Data de instauração: / /
d) Tipificação (informar qual foi o crime apurado citando o(s) artigo(s) e lei(s) correspondente(s)):
e) Situação atual (arquivado, encaminhado para a Justiça, etc):
f) Fatos que motivaram a instauração do TCO (breve histórico)

6- Foi beneficiado pela Lei 9.099/95 e/ou Lei 10.259/01 (infração penal de menor potencial ofensivo)? ☐ SIM ☐ NÃO

Em caso de resposta positiva informar:

- a) Nº do processo:
b) Juizado:
c) Data de instauração: / /
d) Tipificação (informar qual foi o crime apurado citando o(s) artigo(s) e lei(s) correspondente(s)):
e) Fatos que motivaram a instauração do TCO (breve histórico):

7- Responde ou respondeu à sindicância disciplinar, inquérito administrativo ou processo administrativo disciplinar (PAD)? ☐ SIM ☐ NÃO

Em caso de resposta positiva informar:

- a) Tipo de procedimento (PAD, Sindicância, etc.):
b) Nº do procedimento:
c) Órgão instaurador:
d) Data de instauração: //
e) Resultado do procedimento:
f) Fase atual:
g) Fatos que motivaram a instauração do procedimento (breve histórico):

8- Já foi demitido por justa causa nos termos da legislação trabalhista? [] SIM [] NÃO

a) Se positivo esclarecer os fatos motivadores:

9- Já foi demitido de cargo público ou destituído de cargo em comissão no exercício da função pública, em qualquer órgão da administração direta ou indireta, nas esferas federal, estadual, distrital e municipal? [] SIM [] NÃO

a) Se positivo esclarecer os fatos motivadores:

10- Possui vícios? (cigarro, bebidas alcoólicas, jogos, etc.) [] SIM [] NÃO

a) Se sim, quais:

Declaro, sob as penas da Lei, inseridas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e que não omiti qualquer fato relevante de minha vida pregressa que impossibilite o meu ingresso como funcionário ou servidor cedido de outro órgão à Polícia Federal.

Estou ciente de que devo manter atualizados os dados informados nesta ficha cadastral, assim como cientificar formalmente qualquer outro fato relevante.

Estou ciente também que a Polícia Federal poderá solicitar, a qualquer tempo, outros documentos necessários para comprovação de dados ou para o esclarecimento de fatos e situações.

Autorizo a consulta em bancos de dados disponíveis pela Polícia Federal, assim como outras fontes ou meios de pesquisa, para eventual verificação das informações constantes nesse documento.

Local / UF – Data do preenchimento

Assinatura do candidato:

Testemunha 1:

CPF:

Testemunha 2:

CPF:



Documento assinado eletronicamente por **ADAMO HENRIQUE LOUZADA, Agente Administrativo(a)**, em 13/11/2023, às 16:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **FELIPE LOVATTO MALDONADO, Agente Administrativo(a)**, em 13/11/2023, às 20:42, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **GIULIANO SUCKOW, Chefe de Núcleo - Substituto(a)**, em 13/11/2023, às 14:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **GLAUCO LUCIO GONCALVES LOPES, Perito(a) Criminal Federal**, em 13/11/2023, às 15:05, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei4.pf.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&cv=32010434&crc=D3A93EB8.

Código verificador: **32010434** e Código CRC: **D3A93EB8**.