



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MJSP - POLÍCIA FEDERAL

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES - CPL/SELOG/SR/PF/PR

ANEXO I DO TERMO DE REFERÊNCIA Nº /2025-CPL/SELOG/SR/PF/PR

FICHA CADASTRAL

DIA/MÊS/ANO

NOME COMPLETO DO CANDIDATO

(Sem abreviações)

| |
|---|
| 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: | |
| 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 de Validade: | Categoria: | UF: |
| Tipo sanguíneo e Fator RH: | | |
| 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"/> Metrado |
| <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 – Nome do curso: |
| 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) da 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):