

RESERVADO

QUESTIONÁRIO BIOGRÁFICO SIMPLIFICADO (QBS)

Nome Completo _____

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO

- 1- Escreva com **letra legível**.
- 2- Faça um traço nos espaços relativos às questões prejudicadas , decorrentes de respostas anteriores, ou por não se adaptarem ao seu caso.
- 3- Escreva no verso da página se o espaço for insuficiente, assinalando o número ou título do item correspondente.
- 4- Este questionário, após preenchido, será **RESERVADO**.
- 5- Todas as páginas deverão ser rubricadas, sendo a última página datada e assinada.

A) Dados Pessoais

- 1- Nome: _____
- 2- Apelido ou Alcunha: _____
- 3- Filiação:
Pai: _____
Mãe: _____
- 4- Nascimento: Data: _____
Local (cidade/Estado): _____
- 5- Identidade:
- Civil Nº _____ Emissor: _____ Data de Emissão: _____
- 6- Título de eleitor Nº _____ Zona: _____ Seção: _____
- 7- Carteira profissional
- Nº _____ Matrícula: _____ Série: _____
- 8- Profissão: _____
- 9- Carteira de motorista: Nº _____ Emissor: _____
- 10- Cadastro de Pessoas Físicas (CPF): Nº _____
- 11- Estado civil: _____
- 12- Residência atual: Endereço: _____
Nº _____ Complemento: _____
Município: _____ UF _____
CEP: _____ Telefone(s): (____) _____

RESERVADO

13- Últimos endereços anteriores (ordem cronológica):

Endereço	Período(Mês/Ano)

B) Dados físicos principais

1 - Altura: _____ Peso: _____

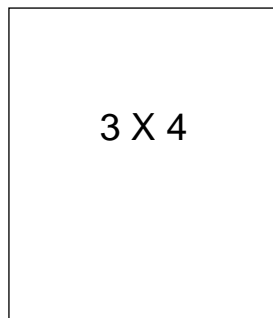
2 - Cor da pele: _____ Cabelo: _____ Olhos: _____

3 - Barba: SIM NÃO
Bigode: SIM NÃO
Óculos: SIM NÃO

4 - Tipo Sangüíneo: _____

5 - Marcas características: _____

6 - Fotografia:



C) Dados profissionais

1 - Profissão: _____

2 - Local de trabalho (Universidade):

Empresa: _____

End: _____

Nº _____ Complemento: _____

Município: _____ UF _____

CEP: _____ Telefone(s): (____) _____

3 - Cargo ou Função: _____

RESERVADO

4 - Empregos anteriores

Empresa/Cidade/Estado/Função	Período

5 - Escolas dos níveis secundário e superior que freqüentou:

Estabelecimento/Cidade/Estado/Curso	Obs.

OBS.: Se completo anotar "C". Se incompleto anotar "I".

6 - Outros cursos, inclusive no exterior:

Estabelecimento/Cidade/Estado/Curso	Obs.

OBS.: Se completo anotar "C". Se incompleto anotar "I".

D) Dados Pessoais do Pai

1- Nome: _____

2- Filiação:

- Pai: _____

- Mãe: _____

3- Nascimento: Data: _____

Local (Cidade/Estado): _____

RESERVADO

E) Dados Pessoais da Mãe

1- Nome: _____

2- Filiação:

- Pai: _____

- Mãe: _____

3- Nascimento: Data: _____

Local (Cidade/Estado): _____

4- Nome de solteira (se for o caso): _____

F) Dados Pessoais da Esposa(o) ou Companheira(o)

1- Nome: _____

2- Filiação: - Pai: _____

- Mãe: _____

3- Nascimento: Data: _____

Local (Cidade/Estado): _____

4- Nome de solteira (se for o caso): _____

Declaro que as informações prestadas no presente questionário são verdadeiras e foram dadas de boa fé.

(local e data)

(assinatura)

RESERVADO

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDER INVESTIGAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
(nome completo)

(função que ocupa ou atividade que realizará na MB)

autorizo que se proceda uma verificação de dados biográficos.

Local e data.

Assinatura do Declarante