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 **CONFIDENCIAL**.
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- Vive maritalmente: ( ) SIM ( ) NÃO

13- Residência atual: Endereço: _____
_____
CEP: _____ Telefone(s): _____

14- 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:

3 X 4

C) Dados profissionais

1 - Profissão: _____

2 - Local de trabalho:
Empresa: _____
End: _____ Fone: _____

3 - Cargo ou Função: _____

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): _____

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)