



Secretaria de Estado de Administração  
Penitenciária do Distrito Federal  
Coordenação do Sistema Prisional  
Gerência de Políticas Penitenciárias  
**SEAPE-DF**

**Formulário de sindicância de vida pregressa e investigação social de membros pertencentes a Entidades Religiosas**

Instruções gerais de preenchimento e advertências ao Candidato

- 1) O Candidato deve prestar integralmente todas as informações e dados solicitados neste formulário, sem qualquer tipo de omissão, distorção ou erro;
  - 2) A omissão, distorção ou inclusão de informações ou dados falsos sujeitará o(a) Candidato(a) ao INDEFERIMENTO do pleito, além das penas prevista no Código penal Brasileiro;
  - 3) O formulário deve ser integralmente preenchido à mão e em LETRA DE FORMA pelo próprio candidato, com a utilização de caneta esferográfica de cor azul ou preta;
  - 4) O(a) candidato(a) deve colar uma fotografia 3x4 colorida no local indicado;
  - 5) O(a) Candidato(a) deverá apresentar os seguintes documentos autenticados em Cartório:
    - a) Xerox da Identidade ou documento oficial com foto atualizada;
    - b) CPF;
    - c) Comprovante de residência (água, luz, IPTU, telefone ou declaração do proprietário do imóvel); e
    - d) Declaração da Entidade informando que o mesmo é membro há mais de 01 (um) ano, com firma reconhecida em Cartório
- 6) Não são permitidos servidores de qualquer das carreiras da Segurança Pública do DF.

Nome completo do(a) Membro(a): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Não abreviar)

Nome da Entidade

religiosa \_\_\_\_\_

Estabelecimento Prisional que pretende visitar:

\_\_\_\_\_

2-Apelido do Membro: \_\_\_\_\_





Secretaria de Estado de Administração  
Penitenciária do Distrito Federal  
Coordenação do Sistema Prisional  
Gerência de Políticas Penitenciárias  
**SEAPE-DF**

Nome da mãe (não abreviar): \_\_\_\_\_

Nome do pai (não abreviar): \_\_\_\_\_

Estado Civil: Solteiro [ ] Casado [ ] Divorciado [ ] União estável [ ] Viúvo [ ]

Nome/CPF/RG do cônjuge ou companheiro(a):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome dos pais do cônjuge ou companheiro(a):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome do(s) filho(s) e sua data de nascimento:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome completo do(s) irmão(s):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Dados Documentais**

Número do RG \_\_\_\_\_ Órgão expedidor \_\_\_\_/\_\_\_\_ Data de Expedição \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Título de Eleitor: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone(s) fixo(s): \_\_\_\_\_

Telefone(s) celular(es): \_\_\_\_\_





Secretaria de Estado de Administração  
Penitenciária do Distrito Federal  
Coordenação do Sistema Prisional  
Gerência de Políticas Penitenciárias  
**SEAPE-DF**

Conta(s) de E-mail, digitar integralmente sem erros e não omitir contas sem uso: \_\_\_\_\_

Redes Sociais (Facebook, Twitter, Instagram, Skype e outros), escrever o e-mail utilizado no cadastro sem erros ou omissões, serviços de mensagens instantâneas (Whatsapp e outros), escrever integralmente sem erros: \_\_\_\_\_

**Dados da moradia e residência**

Endereço residencial completo sem abreviaturas: \_\_\_\_\_

Há quanto tempo reside neste endereço: \_\_\_\_\_

Residência: Própria [ ] Alugada [ ] Cedida [ ], Outros: \_\_\_\_\_

Em caso de recado, com quem falar? (nome, telefone e endereço)

\_\_\_\_\_

Indique seus dois últimos endereços, informando o tempo de moradia em cada um deles, se for o caso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dados funcionais**

Nome do empregador atual: \_\_\_\_\_

Cargo ou Função que ocupa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_

Nome e telefone da chefia imediata: \_\_\_\_\_

Se for servidor público, informe se é efetivo ou ocupante de cargo, emprego ou função comissionada: \_\_\_\_\_

4 Indique seus dois últimos empregos, se for o caso:





Secretaria de Estado de Administração  
Penitenciária do Distrito Federal  
Coordenação do Sistema Prisional  
Gerência de Políticas Penitenciárias  
**SEAPE-DF**

1 - Nome do empregador: \_\_\_\_\_  
Cargo ou Função ocupada: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone(s): \_\_\_\_\_

2 - Nome do empregador: \_\_\_\_\_  
Cargo ou Função ocupada: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone(s): \_\_\_\_\_

Se possui inscrição em entidades profissionais tais como OAB, CRM, CREA, CRC etc, informe a entidade e o número de registro: \_\_\_\_\_

Dados escolares Ensino fundamental Estabelecimento de conclusão:

\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Ensino Médio Estabelecimento de conclusão: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Ensino superior/pós-graduação Estabelecimento de conclusão:

\_\_\_\_\_

Nome do curso: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Antecedentes criminais, cíveis e administrativos Já foi conduzido(a) a uma unidade policial por envolvimento com algum tipo de infração penal? Sim [ ] Não [ ]. Se sim, informe em que situação (utilize o verso caso seja necessário).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5 Já foi detido(a) ou preso(a)? Sim [ ] Não [ ].

Caso positivo, informe o motivo (utilize o verso caso seja necessário).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





Secretaria de Estado de Administração  
Penitenciária do Distrito Federal  
Coordenação do Sistema Prisional  
Gerência de Políticas Penitenciárias  
**SEAPE-DF**

Já respondeu ou responde a procedimentos policiais (ocorrências, termos circunstanciados ou inquérito policial)? Sim [ ] Não [ ]. Se sim, informe a unidade policial, o número, a data de instauração e o motivo do procedimento (utilize o verso caso seja necessário).

---

Já respondeu ou responde a procedimentos policiais militares (IPM e outros)? Sim [ ] Não [ ]. Se sim, informe a unidade policial, o número, a data de instauração e o motivo do procedimento (utilize o verso caso seja necessário).

---

Já respondeu ou responde a processos perante a Justiça Federal? Sim [ ] Não [ ]. Se sim, informe a região, a vara, o número e o motivo do processo (utilize o verso caso seja necessário).

---

Já respondeu ou responde a processos perante a Justiça Estadual? Sim [ ] Não [ ]. Se sim, informe a circunscrição judiciária ou comarca, a vara, o número e o motivo do processo (utilize o verso caso seja necessário).

---

Já respondeu ou responde a processos perante a Justiça Eleitoral? Sim [ ] Não [ ]. Se sim, informe o tribunal, o número e o motivo do processo (utilize o verso caso seja necessário).

---

Já respondeu ou responde a procedimento criminal nos termos da Lei 9.099/95 (juizados especiais, infrações de menor potencial ofensivo, suspensão do processo, artigo 89 transação penal)? Sim [ ] Não [ ]. Se sim, informe a circunscrição judiciária ou comarca, o tribunal, o juizado, a vara, o número e o motivo do procedimento judicial (utilize o verso caso seja necessário).

---

Se for ou foi servidor público, municipal, estadual, federal ou do Distrito Federal informe se responde ou respondeu a sindicância disciplinar, inquérito administrativo, tomada de contas especial etc? Sim [ ] Não [ ]. Se sim, informe o(s) motivo(s), o órgão, a entidade e o resultado do procedimento (utilize o verso caso seja necessário).

---





Secretaria de Estado de Administração  
Penitenciária do Distrito Federal  
Coordenação do Sistema Prisional  
Gerência de Políticas Penitenciárias  
**SEAPE-DF**

6 Já visitou ou ainda visita alguma pessoa presa, ainda que por motivo profissional (advogado, médico etc)? Sim [ ] Não [ ]. Se sim, informe o nome completo do(a) preso(a), a razão da prisão, unidade policial ou estabelecimento prisional, seu vínculo de parentesco ou amizade e a data da última visita (não omita nenhum nome (utilize o verso caso seja necessário).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ingere bebidas alcoólicas? Sim [ ] Não [ ].

Se sim, com que frequência \_\_\_\_\_

Fuma? Sim [ ] Não [ ].

Se sim, quantos cigarros por dia? \_\_\_\_\_

Já participou de algum tipo de jogo(s) ilícito(s) (jogo do bicho, rinha, caça-níqueis etc)? Sim [ ] Não [ ]. Se sim, informe qual(ais):

\_\_\_\_\_

Já experimentou ou ainda usa algum tipo de droga proibida? Sim [ ] Não [ ]. Se sim, informe qual(ais) tipo(s): \_\_\_\_\_

Possui algum familiar que é ou tenha sido servidor das forças de segurança pública do DF.

Sim [ ] Não [ ]. Se sim, informe nome completo e o cargo que ocupa ou que ocupou:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Termo de Compromisso**

Nos termos da Lei, declaro sob pena do art. 299 do Código Penal Brasileiro, crime de falsidade ideológica, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, que não omiti fatos, atos ou condutas que possam impossibilitar meu ingresso como assistente religioso, que autorizo a **Secretaria de Estado de Administração Penitenciária do Distrito Federal (Seape/DF)** a realizar ampla investigação social e de vida pregressa para confirmar todas as informações e verificar a existência ou não de conduta compatível com o exercício do cargo pretendido, exigida por essa honrada Instituição.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura





Secretaria de Estado de Administração  
Penitenciária do Distrito Federal  
Coordenação do Sistema Prisional  
Gerência de Políticas Penitenciárias  
**SEAPE-DF**

  
POLÍCIA  
PENAL

