

DÚVIDAS COMUNS NO PREENCHIMENTO DO QBS:

Atenção : Cumpra todas as instruções para preenchimento contidas na folha de rosto do Questionário.

Exemplos para o preenchimento:

14- Últimos endereços anteriores (ordem cronológica):

Endereço	Período(Mês/Ano)
RUA PARIS, CASA 06 BANGU RIO DE JANEIRO-RJ – CEP: 21730-015	06/90 A 04/12/94
TRAVESSA GRAJAU N.º 51 NOVA IGUAÇU-RJ – CEP: 26030-330	12/94 A 02/10

4- Empregos anteriores

Empresa/Cidade/Estado/Função	Período
BOB’S - RIO DE JANEIRO – RJ - ATENDENTE	02/09 A 10/10
GRÁFICA ESTRELA - RIO DE JANEIRO – RJ – APRENDIZ DE GRÁFICO	02/11 A 01/12

5 - Escolas dos níveis fundamental, secundário e superior que freqüentou:

Estabelecimento/Cidade/Estado/Curso	Obs.
ESCOLA MUNICIPAL VISTA ALEGRE - RIO DE JANEIRO-RJ - ENSINO FUNDAMENTAL	C
COLÉGIO ESTADUAL FRANÇA – NOVA IGUAÇU – RJ - ENSINO MÉDIO	I

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): _____

Nos itens DADOS PESSOAIS DO PAI E DADOS PESSOAIS DA MÃE, o candidato deverá preencher com o nome de seus avós paternos e maternos.

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 Alcinha: _____
- 3- Filiação:
Pai: _____
Mãe: _____
- 4- Nascimento: Data: _____
 Local (cidade/Estado): _____
- 5- Identidade:
- Civil N.º _____ Emissor: _____ Data de Emissão: _____
- 6- Título de eleitor N.º _____ Zona: _____ Seção: _____
- 7- Carteira profissional
- N.º _____ Série: _____
- 8- Profissão: _____
- 9- Carteira de motorista: N.º _____ Emissor: _____
- 10- Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) N.º _____
- 11- Estado civil: _____
- 12- Vive maritalmente: () SIM () NÃO
- 13- Residência atual: Endereço: _____
 CEP: _____ Telefone(s): _____

RESERVADO

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

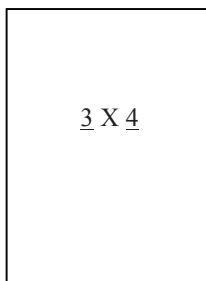
Bigode: SIM NÃO

Óculos: SIM NÃO

4 - Tipo Sangüíneo: _____

5 - Marcas características: _____

6 - Fotografia:



C) Dados profissionais

1 - Profissão: _____

2 - Local de trabalho:

- Empresa: _____

- End: _____ Fone: _____

3 - Cargo ou Função: _____

RESERVADO

2/4

4 - Empregos anteriores

Empresa/Cidade/Estado/Função	Período

5 - Escolas dos níveis fundamental, 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".

RESERVADO

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)

RESERVADO

4/4

Nº de inscrição _____

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, CANDIDATO AO
(nome completo)

CURSO DE FORMAÇÃO DE SARGENTOS MÚSICOS FUZILEIROS NAVAIS,
autorizo que se proceda uma verificação de dados biográficos.

_____, em _____ de _____ de _____.
(local) (data)

Assinatura do candidato