

## DÚVIDAS COMUNS NO PREENCHIMENTO DO QBS:

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

### *Exemplos para o preenchimento:*

#### A) Dados Pessoais

##### 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

#### C) Dados profissionais

##### 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”.

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

#### 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): \_\_\_\_\_

**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- **Data de Nascimento:** Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Local de nascimento (cidade/Estado): \_\_\_\_\_

**5- Identidade:**

Id. Civil Nº \_\_\_\_\_ Emissor: \_\_\_\_\_ Data de Emissão: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

6- **Título de eleitor** Nº \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

7- Carteira profissional

Nº \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

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

**RESERVADO****1/4**

Rubrica: \_\_\_\_\_

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

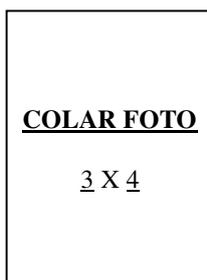
Bigode: ( ) SIM ( ) NÃO

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**

Rubrica: \_\_\_\_\_

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".

**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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de março de 2023.  
(local e data)

\_\_\_\_\_  
(assinatura)

N.º Inscrição: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**CP-C-FSD-TURMA I e II / 2023**

AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, CANDIDATO AO

(nome completo)

CURSO DE FORMAÇÃO DE SOLDADOS FUZILEIROS NAVAIS TURMA I e II /2023,

autorizo que se proceda a uma verificação de dados biográficos.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de março de 2023.  
(local) (data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato