

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° _____ Emissor: _____ Data de Emissão: _____
- 6- Título de eleitor N° _____ Zona: _____ Seção: _____
- 7- Carteira profissional
- N° _____ Série: _____
- 8- Profissão: _____
- 9- Carteira de motorista: N° _____ Emissor: _____
- 10- Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) N° _____
- 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:

FOTO

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 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.

(local e data)

(assinatura)

Nº de inscrição _____

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, CANDIDATO AO
(nome completo)

CURSO DE FORMAÇÃO APRENDIZES-MARINHEIROS, autorizo que se proceda uma verificação de dados biográficos.

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

Assinatura do candidato