

APÊNDICE XI

QUESTIONÁRIO BIOGRÁFICO SIMPLIFICADO (QBS)

1. ESCREVA COM LETRA BEM LEGÍVEL.
2. FAÇA UM TRAÇO NOS ESPAÇOS RELATIVOS ÀS QUESTÕES NÃO PERTINENTES, POR NÃO SE ADAPTAREM AO SEU CASO, OU EM VIRTUDE DE RESPOSTAS ANTERIORES.
3. ESCREVA NO VERSO DA PÁGINA SE O ESPAÇO EM BRANCO FOR INSUFICIENTE, ASSINALANDO O NÚMERO OU TÍTULO DO ITEM CORRESPONDENTE.
4. OS DADOS AQUI FORNECIDOS SERÃO MANTIDOS EM ABSOLUTO SIGILO.
5. ESTE QUESTIONÁRIO SERÁ RESERVADO QUANDO PREENCHIDO.
6. PREENCHA E ASSINE A AUTORIZAÇÃO CONSTANTE DA ÚLTIMA PÁGINA.

**TODAS AS PÁGINAS DEVERÃO SER
RUBRICADAS, SENDO A ÚLTIMA E A
PENÚLTIMA PÁGINAS DATADAS E ASSINADAS**

QUESTIONÁRIO BIOGRÁFICO SIMPLIFICADO (QBS)

I - DADOS PESSOAIS

3 x 4

1- NOME: _____ NIP: _____

2- FILIAÇÃO:

PAI: _____

MÃE: _____

3- NASCIMENTO:

DATA: ____/____/____ LOCAL (CIDADE E ESTADO) _____

4- IDENTIDADE:

Nº _____ ÓRGÃO: _____ DATA: ____/____/____

5- CARTEIRA PROFISSIONAL:

Nº _____ MATRÍCULA: _____ SÉRIE: _____

6- CPF Nº _____ PIS/PASEP: _____

7- TÍTULO DE ELEITOR:

Nº _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____ LOCAL: _____

8- CARTEIRA DE MOTORISTA:

Nº _____

9- ESTADO CIVIL: _____

10- NOME DA ESPOSA(O) OU COMPANHEIRA(O): _____

NOME DE SOLTEIRO(A) DO(A) ESPOSO(A): _____

11- ENDEREÇO ATUAL: _____

TELEFONE: _____

EMAIL: _____

II - DADOS FÍSICOS PRINCIPAIS

12- ALTURA: _____ PESO: _____

13- COR OU RAÇA _____ CABELO: _____ OLHOS: _____

14- BARBA: SIM: _____ NÃO: _____

BIGODE: SIM: _____ NÃO: _____

ÓCULOS: SIM: _____ NÃO: _____

15- TIPO SANGUÍNEO: _____

16- MARCAS CARACTERÍSTICAS: _____

III - DADOS PROFISSIONAIS

17- PROFISSÃO: _____

18- LOCAL DE TRABALHO:

EMPRESA: _____

END: _____

19- CARGO OU FUNÇÃO: _____

20- CURSO DE NÍVEL FUNDAMENTAL:

<i>ESTABELECIMENTO</i>	<i>CIDADE/ESTADO</i>	<i>PERÍODO</i>	<i>CURSO/SÉRIE</i>

21- CURSO DE NÍVEL MÉDIO:

<i>ESTABELECIMENTO</i>	<i>CIDADE/ESTADO</i>	<i>PERÍODO</i>	<i>CURSO/SÉRIE</i>

22- CURSO DE NÍVEL SUPERIOR:

<i>ESTABELECIMENTO</i>	<i>CIDADE/ESTADO</i>	<i>PERÍODO</i>	<i>CURSO/SÉRIE</i>

23- CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO:

<i>ESTABELECIMENTO</i>	<i>CIDADE/ESTADO</i>	<i>PERÍODO</i>	<i>CURSO/SÉRIE</i>

24- RELAÇÃO CRONOLÓGICA DE EMPREGOS ANTERIORES:

<i>EMPRESA</i>	<i>CIDADE/ESTADO</i>	<i>PERÍODO</i>	<i>FUNÇÃO</i>

LOCAL E DATA: _____

ASSINATURA: _____