

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- Nascimento: Data: \_\_\_\_\_  
Local (cidade/Estado): \_\_\_\_\_
- 5- Identidade:  
- Civil Nº \_\_\_\_\_ Emissor: \_\_\_\_\_ Data de Emissão: \_\_\_\_\_
- 6- Título de eleitor Nº \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_
- 7- Carteira profissional  
- Nº \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_
- 8- Profissão: \_\_\_\_\_
- 9- Carteira de motorista: Nº \_\_\_\_\_ Emissor: \_\_\_\_\_
- 10- Cadastro de Pessoas Físicas (CPF): Nº \_\_\_\_\_
- 11- Estado civil: \_\_\_\_\_
- 12- Residência atual: Endereço: \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Telefone(s): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**RESERVADO**

13- Últimos endereços anteriores (ordem cronológica):

Endereço	Período(Mês/Ano)

**B) Dados físicos principais**

1 - Altura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

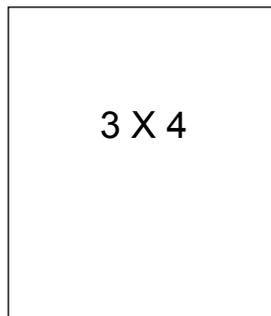
2 - Cor da pele: \_\_\_\_\_ Cabelo: \_\_\_\_\_ Olhos: \_\_\_\_\_

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 (Universidade):

Empresa: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

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

3 - Cargo ou Função: \_\_\_\_\_

**RESERVADO**

4 - Empregos anteriores

Empresa/Cidade/Estado/Função	Período

5 - Escolas dos níveis 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): \_\_\_\_\_

RESERVADO

**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

**DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDER INVESTIGAÇÃO PARA  
CREDENCIAMENTO**

---

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
(nome completo)

---

(função que ocupa ou atividade que realizará na MB)

autorizo que se proceda uma verificação de dados biográficos.

Local e data.

---

Assinatura do Declarante

- 5/5 -

RESERVADO

\_\_\_\_\_ Rubrica