



FICHA DE CADASTRO III

Nome:
Data e local de nascimento:
Idade:
Data da posse na AGEPEN:
Classe e Nível:
Área de atuação:
Local atual de trabalho (Unidade Penal; setor; atribuições):

1 – Local de residência?

2 – Casado, amasiado, solteiro, divorciado, viúvo? Qual o nome?

3 – Possui algum empréstimo, inclusive de pessoas da família que dividem as despesas?

4 – Experiência acadêmica?



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
AGÊNCIA ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO SISTEMA PENITENCIÁRIO
CORREGEDORIA-GERAL



5 – Experiência profissional?

6 – Cursos que pretende realizar?

7 – Objetivos profissionais e pessoais?

8 – Quais os bens em seu nome?

9 – Quais os bens em nome de pessoas que convivem no mesmo ambiente familiar?

10 – Quais os bancos em que possui conta?



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
AGÊNCIA ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO SISTEMA PENITENCIÁRIO
CORREGEDORIA-GERAL



11 – Tem disponibilidade em viajar?

12 – Necessita de hora extraordinária?

13 – Locais onde já trabalhou?

14 – Possui algum parente preso ou que já esteve preso? Quando e por qual motivo?

15 – Já sofreu condenação ou está passando por procedimento de sindicância ou processo administrativo como réu, bem como no caso de ação penal?



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
AGÊNCIA ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO SISTEMA PENITENCIÁRIO
CORREGEDORIA-GERAL



16 – Tem ou já teve problema de dependência química? Alguém na família passa por esta dificuldade?

17 – Faz uso de remédio controlado? Qual?

18 – Possui outra atividade fora da AGEPEN?

19 – Possui empresa ou participa de alguma sociedade empresária como cotista, acionista, comanditário, etc.?

Eu, _____ declaro que as informações por mim transcritas neste relatório são verídicas, ciente das responsabilidades penais e administrativas advindas de informações falsas prestadas, neste, para conhecimento da Corregedoria Geral da AGEPEN.

_____,MS, ___ de _____ de 201__.

Assinatura do Servidor

