ANEXO F

(SIGILOSO)
 MINISTÉRIO DE MINAS E ENERGIA
 FORMULÁRIO INDIVIDUAL DE DADOS PARA CREDENCIAMENTO - FIDC
 ÓRGÃO DE REGISTRO NÍVEL 1

<p>INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO: Responda de forma precisa às questões apresentadas; Digite os dados diretamente no Formulário ou preencha o mesmo em letras de forma com caneta azul ou preta; Se não tiver resposta a dar a alguma(s) questão(ões), escreva a expressão "NADA A RELATAR"; e Os dados informados são considerados pessoais.</p>	<p>Foto 3x4 Rosto Frontal e Fundo Branco</p>
--	---

1. DADOS PESSOAIS:

Nome completo: _____	
Data de nascimento: ____ / ____ / ____	
Local de nascimento: _____	UF: _____ País: _____
Nacionalidades: _____	
Estado Civil: _____	
Documento Tipo _____	de _____ identificação: _____
Data de expedição: _____	Local de expedição: _____
Identidade Funcional: _____	Órgão: _____
Cadastro de Pessoas Físicas: _____	Cadastro INSS: _____
Título de Eleitor: _____	Zona: _____ Seção: _____
Carteira Nacional de Habilitação: _____	Emissão: _____ UF: _____
Passaporte Nº: _____	País Emissor: _____

2. RESIDÊNCIA HABITUAL:

Endereço: _____	
CEP _____	Cidade _____ UF _____ País _____
Telefones residenciais: _____	
Telefones celulares: _____	
Telefones Funcionais: _____	
Emails: _____	

3. DADOS PROFISSIONAIS:

Cargo/Função/Emprego:
Órgão/Empresa:
Endereço:
CEP _____ Cidade _____ UF _____ País _____
Data de admissão: ____/____/____

4. DADOS DO PAI:

Nome completo:
Data de nascimento: ____/____/____ Local de nascimento: _____
UF: _____ País: _____ Nacionalidades: _____
Endereço:
CEP _____ Cidade _____ UF _____ País _____
Convive atualmente: Sim [] Não []

5. DADOS DA MÃE:

Nome completo:
Data de nascimento: ____/____/____ Local de nascimento: _____
UF: _____ País: _____ Nacionalidades: _____
Endereço:
CEP _____ Cidade _____ UF _____ País _____
Convive atualmente: Sim [] Não []

6. DADOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A):

Nome completo:
Data de nascimento: ____/____/____ Local de nascimento: _____
UF: _____ País: _____ Nacionalidades: _____
Endereço:
CEP _____ Cidade _____ UF _____ País _____
Convive atualmente: Sim [] Não []

7. RESIDÊNCIAS ANTERIORES (Endereços residenciais do solicitante nos últimos dez anos):

Desde	Até	Endereço: CEP _____ Cidade _____ UF _____ País _____
Desde	Até	Endereço: CEP _____ Cidade _____ UF _____ País _____
Desde	Até	Endereço: CEP _____ Cidade _____ UF _____ País _____
Desde	Até	Endereço: CEP _____ Cidade _____ UF _____ País _____

8. VIAGENS: Se visitou algum País estrangeiro nos últimos 10 anos, preencha o quadro abaixo:

Data		País	Motivo
Início	Fim		

9. Pessoas de seu convívio que tenham residido no exterior por mais de 2 anos, nos últimos dez anos:

Nome	De/Até	País	Motivo

10. Possui alguma enfermidade? Sim [] Não []

10.1 Caso positivo, qual?

11. Faz uso de algum medicamento controlado? sim [] não []

11.1 Caso positivo, relacione:

12. FORMAÇÃO PROFISSIONAL (Relacionar os cursos realizados após o ensino médio):

Data de Conclusão	Instituição e País	Título

13. DADOS SOBRE EMPREGOS ANTERIORES (Relacionar os empregos anteriores ao que está sendo exercido atualmente):

Período	Empresa ou Entidade	Endereço	Cargo/Emprego

14. RELAÇÕES INTERNACIONAIS (Relatar se manteve relações com governos estrangeiros, organismos ou programas internacionais esclarecendo as funções desempenhadas ou tipo de relação mantida):

Organismo/Programa	Tipo de Relação e Período	País

15. REFERÊNCIAS PESSOAIS:

Nome	Telefone

16. OBSERVAÇÕES FINAIS (Relate qualquer fato que julgue necessário e oportuno para o processo de credenciamento):

17. DECLARAÇÃO PESSOAL: EU

_____, DEVIDAMENTE QUALIFICADO NO ITEM 1 (UM) DESTES FORMULÁRIOS, DECLARO PARA OS FINS DESTES CREDENCIAMENTO DE SEGURANÇA, QUE:

A) TUDO QUE FOI MANIFESTADO POR MIM, NESTE QUESTIONÁRIO, É PURA EXPRESSÃO DA VERDADE;

B) RECONHEÇO QUE QUALQUER FALSIDADE DECLARADA (POR OMISSÃO, ENGANO, INEXATIDÃO OU TERGIVERSAÇÃO DE ALGUM DADO) SERÁ MOTIVO PARA NEGAÇÃO OU ANULAÇÃO DA CREDENCIAL DE SEGURANÇA, SEM PREJUÍZO DE OUTRAS RESPONSABILIDADES;

C) COMPROMETO-ME A COMUNICAR IMEDIATAMENTE AO ÓRGÃO CREDENCIADOR, DURANTE A INVESTIGAÇÃO OU DURANTE O PERÍODO DE VALIDADE DA CREDENCIAL DE SEGURANÇA, QUALQUER ALTERAÇÃO POSTERIOR DOS DADOS ASSINALADOS NESTE QUESTIONÁRIO;

D) DECLARO CONHECER A LEGISLAÇÃO EM VIGOR E AS NORMAS RELACIONADAS À SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÕES, ESPECIALMENTE, AQUELAS RELATIVAS ÀS INFORMAÇÕES CLASSIFICADAS;

E) A PARTIR DOS DADOS DESTES FORMULÁRIOS, ATENDENDO AO PRESCRITO NO INCISO II DO ART. 55 DO DECRETO Nº 7.724, DE 16 DE MAIO DE 2012, AUTORIZO A INVESTIGAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO SOBRE MINHA PESSOA, A FIM DE VERIFICAR SE EXISTE ALGUM REGISTRO QUE POSSA INDICAR RISCO À SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO, EM ESPECIAL ÀS INFORMAÇÕES CLASSIFICADAS;

F) ACEITO A CONDIÇÃO DE SER OU NÃO APROVADO NA INVESTIGAÇÃO DE SEGURANÇA, RECONHECENDO QUE O MEU CREDENCIAMENTO, PARA TRATAMENTO DE INFORMAÇÕES CLASSIFICADAS, DEPENDERÁ DESSE RESULTADO; E

G) AUTORIZO O TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS FORNECIDOS NESTE DOCUMENTO PARA A FINALIDADE DE INVESTIGAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO, CONFORME O PREVISTO NO INCISO I DO ART. 7º DA LEI 13.709/2018 LGPD.

_____, _____ de _____ de _____

(Local) (Data)

(Nome e assinatura do declarante)