



FUNDAÇÃO DOM PEDRO II

PROGRAMA IN-ATIVIDADE

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1. Identificação

Nome: _____ RG _____

Sexo: Masculino Feminino

Posto/Graduação: _____ Unidade: _____

Data de nascimento: ___/___/____ Idade: ____ anos e ____ meses

Estado civil: Casado(a) Solteiro(a) Viúvo(a)
 Separado(a) Divorciado(a) União estável

Nome do(a) cônjuge: _____

Telefones: _____

E-mail: _____

Endereço: _____

2. Escolaridade

Fundamental (1ª a 9ª série)..... Completo Incompleto

Médio (2º grau)..... Completo Incompleto

Superior (3º grau)..... Completo Incompleto

2.1 Você estuda atualmente? Sim Não

Qual curso? _____

3. Situação financeira familiar

3.1 Casa: Própria Alugada Cedida

3.2 Quantas pessoas vivem na sua casa? _____

3.2.1 Quantos filhos? _____ maiores _____ menores

3.2.2 Quantos ainda dependem de você? _____

3.2.3 Quantos na família estudam? _____

4. Utilização do tempo livre

5. Preparação para a transferência para a reserva

5.1 O que representa a transferência para a reserva para você?

Descanso Recompensa Prejuízo financeiro
Tempo para estudar Liberdade Castigo
Tempo para a família Exercer outra atividade remunerada

Outros: _____

5.2 O que está planejando ou gostaria de fazer após a transferência para a reserva?

Nada Viajar Comprar sítio Continuar trabalhando
Lazer Pescar Dedicar à família
Participar de ações sociais comunitárias / religiosas

Outros: _____

5.3 Possui afinidade /dom com outro ramo de atividade?

Não Sim Qual(is): _____

5.4 Sua transferência para a reserva ocorrerá:

em até 6 meses de 6 a 12 meses de 12 a 18 meses
de 18 a 24 meses de 2 a 3 anos

5.5 Possui tempo de serviço averbado?

Não Sim Quanto tempo? _____

5.6 Você exercia alguma atividade anterior ao CBMGO?

Não Sim Qual? _____

5.7 Como você está se preparando para a transferência para a reserva?

Abrindo negócio próprio
Retornando contatos com familiares e amigos
Fazendo cursos específicos
Procurando outra atividade remunerada
Não está se preparando

Outros: _____

5.8 Qual o seu tipo de serviço?

Operacional Expediente administrativo
Outro tipo de escala. Qual? _____

5.9 Você gostaria de desempenhar no CBMGO função diferente da sua?

Não Sim Qual? _____

Por que? _____

5.10 Você gostaria de mudar de escala?

