



ANDP - Agência Nacional de Detetives Particulares Ltda.

CNPJ: 00.405.339/0001-78 - Tel.: (31) 3374-7234 Ou 9998-7834

Site: www.detetiveprofissional.com

Nº SÉRIE:

FICHA CADASTRAL

DATA DE NASC: ____/____/____

DADOS PESSOAS:

NOME: _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

NATURAL: _____ UF: _____

END: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____

CEP: _____ TEL: () _____ CEL: () _____

ESTADO. CIVIL: _____ CPF: _____

RG: _____ EXP: SSP/ _____ DATA EXPEDIÇÃO: ____/____/____

TITULO ELEITOR: _____ ZONA: _____ SECÃO: _____

DADOS PROFISSIONAIS:

PROFISSÃO: _____ EMPRESA: _____ FUNÇÃO: _____

END: _____ Nº _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____ TEL: () _____

REFERÊNCIA PESSOAL: _____ TEL: () _____

NOME CÔNJUGE: _____ TEL: () _____

JÁ FOI INDICIADO EM INQUÉRITO POLICIAL? _____ QUAL DELEGACIA? _____

POR QUÊ? _____ JÁ FOI PROCESSADO? _____

QUAL COMARCA? _____ POR QUÊ? _____

APRESENTAR FOLHA CORRIDA EXPEDIDA PELA JUSTIÇA DA COMARCA ONDE RESIDE OU DE OUTRA ONDE TENHA SIDO PROCESSADO E APRESENTAR NO CURSO DE FORMAÇÃO. CASO NUNCA TENHA SIDO INDICIADO OU PROCESSADO APRESENTAR ATESTADO DE ANTECEDENTES. DECLARO SOB PENA DE RESPONSABILIDADE, QUE AS INFORMAÇÕES POR MIM PRESTADAS NESTE BOLETIM SÃO VERDADEIRAS E QUE NÃO OMITI NENHUM DADO QUESTIONADO. DECLARO, OUTROSSIM, ESTAR CIENTE DE QUE AS INFORMAÇÕES INVERÍDICAS PRESTADAS POR MIM, ENSEJARÃO A NULIDADE DA APROVAÇÃO E A PERDA DOS DIREITOS DECORRENTES, SUJEITANDO-ME AINDA, AS SANÇÕES LEGAIS CABÍVEIS.

BELO HORIZONTE, ____/____/20

ASSINATURA DO CANDIDATO

MARQUE COM UM (X) O CURSO ESCOLHIDO:

- () AGENTE DE PORTARIA, EVENTO DE FESTAS E LOCAIS DE DIVERSÃO;
() DETETIVE PROFISSIONAL COMPLETO;
() DETETIVE PROFISSIONAL BASICO;
() MIGRAR.

MARQUE COM UM (X) A FORMA QUE FEZ O CURSO:

- () CURSO Á DISTÂNCIA;
() CURSO ATRAVES DE UM REPRESENTANTE; NOME: _____
() CURSO DIRETO NA AGENCIA.

TERMO DE RESPONSABILIDADE:

Eu, _____ RG: _____

Declaro que fui informado de todos os detalhes do Curso de Detetive Profissional (Particular) ou de Agente de Segurança, sendo as informações transmitidas de forma clara e adequada, sendo estas informações através de um representante, por correspondência ou pessoalmente na Agência (ANDP). Comprometo-me seguir atentamente as orientações contidas nesta Apostila, assumo inteira responsabilidade de toda e qualquer consequência de meus atos pela identidade profissional expedida pela **Agência Nacional de Detetives Particulares Ltda**, estou ciente de que è **Expressamente Proibido me Identificar-se como Policial, sei que falsidade ideológica e crime**. Declaro que sou uma pessoa idônea e reconheço que me inscrevi neste curso voluntariamente sem nenhum tipo de coerção (pressão verbal). Assim sendo dou ciência de que o meu registro juntamente com a empresa, **não tem vínculo empregatícios** muito menos direitos trabalhistas,

APÓS TER LIDO POR MEIO DE ASSINATURA A QUAL O FAÇO LIVRE E VOLUNTARIAMENTE, SEM QUALQUER COERÇÃO, NA PRESENÇA DE DUAS TESTEMUNHAS.

Local e Data, _____ / _____ / _____

Assinatura: _____