



**ANDP - Agência Nacional de Detetives Particulares Ltda.**

INSC. FED: 00.405.339/0001-78 - INSC. MUN: 0.114.613/002-0

Tel.: (31) 3374-7234 / "Whatsapp" 31-9.9998-7834

Site: [www.andp.com.br](http://www.andp.com.br)

Nº SÉRIE:

**FICHA CADASTRAL**

DATA DE NASCIMENTO:  /  /

**DADOS PESSOAIS:**

NOME:	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
NOME DO PAI:	<input type="text"/>				
NOME DA MÃE:	<input type="text"/>				
NATURAL:	<input type="text"/>		UF: <input type="text"/>		
ENDEREÇO:	<input type="text"/>		Nº: <input type="text"/>		
BAIRRO:	<input type="text"/>		CIDADE: <input type="text"/>	UF: <input type="text"/>	
CEP:	<input type="text"/>		TEL. ( ) <input type="text"/>	CEL. ( ) <input type="text"/>	
ESTADO CIVIL:	<input type="text"/>		CPF: <input type="text"/>		
RG:	<input type="text"/>		EXP: <input type="text"/>	SSP/ <input type="text"/>	DATA EXP: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
TÍTULO DE ELEITOR:	<input type="text"/>		ZONA: <input type="text"/>	SEÇÃO: <input type="text"/>	

**DADOS PROFISSIONAIS:**

PROFISSÃO:	<input type="text"/>	EMPRESA:	<input type="text"/>		
ENDEREÇO:	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>		
BAIRRO:	<input type="text"/>	CIDADE:	<input type="text"/>	UF:	<input type="text"/>

REFERENCIA PESSOAL:	<input type="text"/>	TEL. ( )	<input type="text"/>
NOME DO CÔNJUGE:	<input type="text"/>	TEL. ( )	<input type="text"/>

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 E INVESTIGADOR COMPLETO;
- ( ) DETETIVE;
- ( ) INVESTIGADOR;
- ( ) MIGRAR PARA DETETIVE;
- ( ) MIGRAR PARA INVESTIGADOR;
- ( ) MIGRAR PARA AGENTE DE PORTARIA, EVENTO DE FESTAS..

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

- ( ) CURSO À DISTÂNCIA;
- ( ) CURSO ATRAVÉS 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 Portaria, sendo as informações transmitidas de forma clara e adequada, sendo estas informações através de um representante, por correspondência ou pessoalmente na (ANDP). Comprometo-me seguir atentamente as orientações contidas nesta Apostila, assumo inteira responsabilidade de toda e qualquer conseqüência 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 vinculo 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, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Testemunha: \_\_\_\_\_

Testemunha: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_