



CURSO DE ESTUDOS DE POLÍTICA E ESTRATÉGIA
BELO HORIZONTE – MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
CEPE 2018

Processo número: _____

FOTOGRAFIA

1 – Nome completo:		2 – Nome de GUERRA e/ou TRATAMENTO:	
3 – Profissão:		4 – Cargo, título ou nível:	
5 – Procedência (empresa, entidade ou órgão em que trabalha):			
6 – Data da última promoção ou nomeação:			
7 – Endereço comercial:			
8 – Bairro:		9 – Cidade:	
		10 – CEP:	
11 – Telefone comercial:		12 – E-mail comercial:	
13 – Endereço residencial:			
14 – Bairro:		15 – Cidade:	
		16 – CEP:	
17 – Telefone residencial:		18 – Celular:	
		19 – E-mail particular:	
20 – Naturalidade:			21 – UF:
22 – Data de nascimento:		23 – Estado civil:	
24 – Nome completo do cônjuge:			25 – Data de nascimento:
26 – Nome completo dos filhos:			27 – Data de nascimento:
a)			
b)			
c)			
d)			
28 – Filiação:			
a) Pai:			
b) Mãe:			
29 – Tipo sanguíneo:		30 – Fator Rh:	
31 – Possui alergia?			
<input type="checkbox"/> não			
<input type="checkbox"/> sim Qual:			



Associação dos Diplomados da Escola Superior de Guerra

Delegacia do Estado de Minas Gerais

"Cor unum et anima una pro Brasilia"



32 – CPF:		33 – Identidade:		34 – Órgão emissor:	
35 – Título de eleitor:		36 – Zona:	37 – Seção:	38 – UF:	
39 – Serviço militar – reservista de:			40 – Categoria, posto ou graduação:		
41 – Certificado ou carta patente n°:					
42 – Curso superior:		43 – Instituição:		44 – Ano de conclusão:	
a)					
b)					
c)					
45 – Especialização ()	46 – Mestrado ()	47 – Doutorado ()	48 – Pós Doutorado ()		
49 – Área de exercício profissional:					
50 – Idiomas: inglês () alemão () espanhol () francês () outros ()					
51 – Está na Plataforma Lattes? () não () sim					
52 – Livros, pesquisa científica ou trabalhos publicados:					
53 – Principais cargos, comissões ou atividades que exerceu:					
54 – Principais cargos, comissões ou atividades atuais:					
55 – Breve relato da carreira profissional:					
56 – Associações e Instituições a que pertence:					
57 – Condecorações:					
58 – Como conheceu o sistema MD/ESG/ADESG?					
59 – Indicado por Adesguiano? () não () sim Nome do Adesguiano:					
Belo Horizonte, _____ de _____ de 20__.					
Assinatura: _____					

Não abreviar nomes próprios e demais informações.

Anexar cópia: diploma de graduação, curriculum vitae, RG, CPF.

Colar no espaço indicado uma fotografia 3x4 e anexar mais duas à documentação solicitada.

Se estudante: declaração de que está matriculado em curso universitário.

OBS.: A inscrição está condicionada à entrega deste formulário com assinatura original e ao pagamento.

Av. do Contorno 3975 – sala 1006 – Funcionários – Belo Horizonte – MG – CEP: 30110-021

Tel.: +55 31 99116 6066

www.adesgmg.org.br