



Pós-graduação *lato sensu*  
Especialização

# Poder Legislativo e Políticas Públicas 2025

## Ficha de inscrição

### Informações pessoais

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Local de nascimento (Cidade/Estado): \_\_\_\_\_

### Endereço residencial

Av./Rua: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Informações profissionais e acadêmicas

Atuação profissional:  Servidor da ALMG

Setor: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Público Externo

Instituição: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Formação superior:

Instituição: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Você possui alguma demanda de acessibilidade para participar do curso?

\_\_\_\_\_ SIM. Especifique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NÃO.

Enviar esta ficha preenchida e uma cópia do documento de identidade para o e-mail da secretaria da Escola do Legislativo (escola.eventos@almg.gov.br), **entre 15 de janeiro e 14 de fevereiro de 2025.**