



Pós-graduação *lato sensu* – Especialização

# Poder Legislativo e Políticas Públicas

## 2024

## Ficha de inscrição

### Dados pessoais

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

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

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

### Endereço residencial

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

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

Cidade/Estado: \_\_\_\_\_

Telefone fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

### Informações profissionais e acadêmicas

Atuação profissional: ( ) Servidor ALMG

Lotação: \_\_\_\_\_

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

( ) Público Externo

Instituição: \_\_\_\_\_

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

Formação superior:

Instituição: \_\_\_\_\_

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