



**Governo do Estado do Ceará**  
**Universidade Estadual do Ceará – UECE**  
**Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa - ProPGPq**  
**Centro de Estudos Sociais Aplicados - CESA**  
**Mestrado Profissional em Planejamento e Políticas Públicas – MPPPP**  
**Objeto do convênio TJCE-ESMEC-UECE**

---

**ANEXO I – Formulário de Inscrição**

**IDENTIFICAÇÃO**

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

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ EXP: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

End.Residencial: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

**DADOS PROFISSIONAIS**

Órgão em que Trabalha: \_\_\_\_\_

Unidade de lotação: \_\_\_\_\_

Cargo jurídico que exerce:

- ( ) Magistrado(a) Estadual  
( ) Defensor(a) Público(a) Estadual  
( ) Membro do Ministério Público Estadual  
( ) Outros. Especificar: \_\_\_\_\_.

Tempo de Serviço: \_\_\_\_\_

Endereço Profissional: \_\_\_\_\_

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

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Fone p/ Contato: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA**

1. Graduação Obtida: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Data de Conclusão: \_\_\_\_\_

2. Graduação Obtida: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Data de Conclusão: \_\_\_\_\_

1. Pós - Graduação Obtida: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Data de Conclusão: \_\_\_\_\_

2. Pós - Graduação Obtida: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Data de Conclusão: \_\_\_\_\_

**REQUERIMENTO DE CONDIÇÃO ESPECIAL**

( ) Sim ( ) Não

Justificativa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Declaro aceitar todos os termos e condições constantes no Edital de Seleção para o Mestrado Profissional em Planejamento Políticas Públicas, publicado no Diário da Justiça de 28/09/2015, objeto do convênio TJCE-ESMEC-UECE, submetendo-me inteiramente às suas regras.**

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

Responsável pela inscrição: \_\_\_\_\_

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_