

## ANEXO II<sup>1</sup>

### FICHA DE INSCRIÇÃO DE DOCENTE – Edital ECG nº 03/2024

#### 1. Dados Pessoais:

Nome Completo	
Data de Nasc.	
Sexo	
CPF	
E-mail	
Celular	( )
Órgão de Lotação	
Cargo Ocupado	

#### 2. Áreas de Concentração. Marque a(s) opção(ões) de que deseja participar (máximo de 02 (duas) áreas por servidor):

- Governança
- Governança/Ética e Compliance
- Governança/Controle Externo
- Governança/Controle Interno
- Governança/Controle Social
  
- Desenvolvimento Econômico e Social
- Desenvolvimento Econômico e Social/Sustentabilidade
- Desenvolvimento Econômico e Social/Diversidade e Inclusão
  
- Finanças Públicas
- Finanças Públicas/Contabilidade Pública
- Finanças Públicas/Compras e Contratações Públicas
- Finanças Públicas/Orçamento Público
  
- Gestão Pública
- Gestão Pública/Previdenciária
- Gestão Pública/Comunicação

<sup>1</sup> Para efetuar a inscrição, deve ser preenchido o formulário no link <https://forms.office.com/r/6am65aKGaN>

- ( ) Gestão Pública/Gestão Organizacional
- ( ) Gestão Pública/Gestão do Conhecimento e Inovação
  
- ( ) Políticas Públicas
- ( ) Políticas Públicas/Educação
- ( ) Políticas Públicas/Meio Ambiente
- ( ) Políticas Públicas/Mobilidade Urbana
- ( ) Políticas Públicas/Saúde
- ( ) Políticas Públicas/Segurança
  
- ( ) Tecnologia da Informação
- ( ) Tecnologia da Informação/Ferramentas de TI
- ( ) Tecnologia da Informação/Governança de TI
- ( ) Tecnologia da Informação/Análise de Dados

### 3. Descrição dos critérios

**Atenção:** Em caso de mais de uma atividade realizada, usar os modelos disponibilizados nas formas abaixo.

#### 3.1. Titulação

Graduação	Curso:
	Instituição:
	Período:

Especialização	Área de Concentração:
	Título da Monografia:
	Instituição:
	Carga Horária: <span style="float: right;">Período:</span>

Mestrado	Área de Concentração:
	Título da Dissertação:
	Instituição:
	Período:

Doutorado	Área de Concentração:
-----------	-----------------------

	Título da Tese:
	Instituição:
	Período:

### 3.2. Produção Acadêmica

Publicação	Título:
	Periódico:
	Data:
	Endereço eletrônico:

### 3.3. Experiência Profissional

Experiência em atividades ou funções relacionadas à área do curso pretendido

Nome da Instituição:	Período/Mês/Ano:
Cargo Técnico:	
Principais atividades (máximo de 6 linhas):	

### 3.4. Experiência Docente

Atividade realizada:	
Instituição:	
Carga horária:	Período/Mês/Ano:
Principais conteúdos/atividades desenvolvidas (máximo de 6 linhas):	