



Ministério da Defesa
Ficha de Informações Pessoais (FIP)
CLMN

TITULAR DO ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA
INDICAÇÃO

NOME:

FUNÇÃO/CARGO:

VISTO:

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA ESCOLA SUPERIOR DE GUERRA

CÓDIGO

GRUPO

1) Nome completo:

2) Data de Nascimento:

Naturalidade:

UF:

Nacionalidade:

3) Identidade:

Órgão Expedidor:

Data de Expedição:

4) CPF:

Estado Civil:

Sexo:

5) Endereço Residencial:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone: 0____ (____) _____

6) Endereço Profissional:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone: 0____ (____) _____

7) Filiação:

e

8) Nome do Cônjuge:

9) Cursos Universitários – Faculdade/Instituição, graduação e ano de diplomação: **(relacione no verso)**

10) Cargos e Profissões que exerce presentemente e Órgão (s) com que o candidato mantém atualmente vínculo empregatício: **(relacione no verso)**.

11) Cargos nos últimos 10 anos: **(relacione no verso)**

12) Endereços residenciais nos últimos 10 anos: **(relacione no verso)**

13) Órgão responsável pela indicação ao MD: _____

14) Títulos de que se utiliza normalmente (para efeitos de precedências Decreto nº 70.274, de 09 Mar 72 e suas alterações): _____

Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade.

Local e Data

Assinatura do Candidato



Ministério da Defesa

**DADOS FUNCIONAIS E
AFERIÇÃO NUMÉRICA**

CÓDIGO		GRUPO	
1) Nome completo			
2) Profissão			
3) Órgão Indicante			
4) Órgão de Origem			5) Vínculo Empregatício
6) Cargo			7) Formação Superior
			1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.
8) Produção Acadêmica		9) Tempo de Formado	
1. 2. 3. 4. 5. 6.			
10) Representatividade (Cargos Públicos)		11) Representatividade (Cargos Privados)	

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

DADOS FUNCIONAIS / AFERIÇÃO NUMÉRICA:

CAMPOS 1 a 4 - Preencher à máquina ou com letra de forma.

CAMPO 5 - Indique a quantidade de Órgãos com os quais mantém vínculo empregatício.

CAMPO 6 - Cargo atual.

CAMPO 7 - Indique, no quadro correspondente à numeração, a quantidade que possui de cada um dos cursos abaixo:

QUADRO 1 – Pós-Doutorado;

QUADRO 2 - Pós-Graduação “stricto sensu” - Doutorado ou Livre Docência (tese defendida)

QUADRO 3 - Pós-Graduação “stricto sensu” - Mestrado (dissertação aprovada);

QUADRO 4 - Pós-Graduação “lato sensu” - Especialização (360h);

QUADRO 5 - Pós-Graduação “lato sensu” - Aperfeiçoamento (180h);

QUADRO 6 - Graduação (2º e 3º cursos);

QUADRO 7 - Idiomas (cursos com duração mínima de 3 anos); e

QUADRO 8 - Ciclo de Estudos da ESG/ADESG.

Anexe 1 cópia xerox do Curriculum Vitae completo, diplomas de nível superior, idiomas, ADESG, Carteira de Identidade e CPF

CAMPO 8 - Indique a quantidade de trabalhos publicados (Produção Acadêmica):

QUADRO 1 - Livros editados, traduzidos ou versados;

QUADRO 2 - Pesquisas realizadas com trabalhos publicados em revistas especializadas;

QUADRO 3 - Co-autoria em Pesquisas realizadas com trabalhos publicados em revistas especializadas;

QUADRO 4 - Trabalhos individuais apresentados em Congressos ou Conclaves;

QUADRO 5 - Co-autoria em trabalhos apresentados em Congressos e Conclaves; e

QUADRO 6 - Artigos publicados em revistas especializadas.

CAMPO 9 - Use dois algarismos para indicar, em anos, o tempo em que está formado na profissão principal, completando com 0 (zero) à esquerda, quando menos de 10 anos.

CAMPO 10 - Baseado no Decreto nº 70.274, de 09 Mar 72 e suas alterações, que aprova a Ordem Geral de precedência em cerimônias de caráter federal, indique com o algarismo correspondente, se exerceu ou exerce, cargos relacionados nos grupos especificados.

SE RELACIONADOS NOS GRUPOS	INDIQUE
1 a 5	1
6 a 7	2
8	3
9 a 10	4

Desconsidere os demais grupos do Decreto.

ATENÇÃO: - Leia com cuidado as instruções para o enquadramento acima.

Se enquadrado no Decreto, preencha o campo 10 e envie cópia xerox de documento comprobatório. Caso não disponha do referido Decreto, deixe em branco.

CAMPO 11 - Indique com o algarismo correspondente, se exerceu ou exerce, em empresas privadas, algum dos cargos relacionados no quadro abaixo (indique apenas um):

SE EXERCE CARGOS DE	INDIQUE
Presidente, Vice-Presidente, Diretor ou equivalente, em empresas de grande porte.	11, 12 ou 13 respectivamente
Presidente, Diretor ou equivalente, em empresas de médio porte.	21 ou 22 respectivamente
Diretor, Vice-Diretor ou equivalente, em empresas de pequeno porte.	31 ou 32 respectivamente
Diretor ou equivalente, em micro-empresas.	41

ATENÇÃO: Se enquadrado em algum dos casos acima, preencha o campo 11 e envie cópia xerox de documento comprobatório.

Local e Data

Assinatura do candidato

.....
(Órgão/Entidade/Empresa)

TERMO DE COMPROMISSO DE PAGAMENTO

Declaro, pelo presente Termo, que _____,

(Órgão/Entidade/Empresa)

se responsabilizará por salários, diárias, ajudas de custo e demais encargos financeiros, durante a realização do curso e viagens de estudo em território nacional e internacional, nos termos da legislação em vigor relativo a

(nome do candidato)

indicado por este Órgão/Entidade/Empresa para o Curso de Logística e Mobilização Nacional (CLMN) da Escola Superior de Guerra, no período de 16 de agosto a 11 de novembro de 2010.

_____, _____ de _____ de _____

(assinatura)

Nome do assinante: _____

Função/Cargo no Órgão/Entidade/Empresa: _____

CURRICULUM VITAE

1. DADOS PESSOAIS

- 1.1 - Nome: _____
- 1.2 - Data de Nascimento: _____
- 1.3 Naturalidade/Nacionalidade: _____
- 1.4 – Endereço Profissional: _____
- 1.5 - Telefone e Fax: _____

2. FORMAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO SUPERIOR

- 2.1 Pós Doutorado:
- Área de Concentração: _____
- Universidade/Instituição: _____
- Local (Cidade/UF): _____
- Data-Início/Conclusão: _____

- 2.2 - Pós-Graduação “stricto sensu”:
- a) Doutorado/Livre Docência:

- Área de Concentração: _____
- Universidade/Instituição: _____
- Local (Cidade/UF): _____
- Data-Início/Conclusão: _____
- Tese Defendida (Título): _____

- b) Mestrado/Equivalente:

- Área de concentração: _____
- Universidade/Instituição: _____
- Local (Cidade/UF): _____
- Data-Início/Conclusão: _____
- Dissertação (Título): _____

- 2.3 Pós Graduação “lato sensu” Aperfeiçoamento ou Especialização: (180h e 360h)

- a) Curso Especialização : _____
- Universidade/Instituição : _____
- Local (Cidade/UF) : _____
- Data-Início/Conclusão : _____
- b) Curso Aperfeiçoamento : _____
- Universidade/Instituição : _____
- Local (Cidade/UF) : _____
- Data-Início/Conclusão : _____

Obs: Utilizar o verso se necessário.

2.4 Bacharelado/Graduação:

1º Curso

Universidade/Instituição

Local (Cidade/UF)

Data-Início/Conclusão

2º Curso

Universidade/Instituição

Local (Cidade/UF)

Data-Início/Conclusão

3º Curso

Universidade/Instituição

Local (Cidade/UF)

Data-Início/Conclusão

2.5 IDIOMAS (Cursos com duração de no mínimo 3 anos)

Entende, lê, fala, escreve, traduz e verte.

IDIOMAS	(A) a (F)	(1) a (4)

LEGENDA

A) ENTENDE B) LÊ C) FALA
D) ESCREVE E)TRADUZ F) VERTE

LEGENDA

1-FLUENTE 2-BEM
3- REGULAR 4- DIFICULDADE

2.6 Ciclo de estudos da ESG/ADESG

Local (Cidade/UF) :

Data-Início/Conclusão :

3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

3.1 Cargo Atual de nível Direção, Chefia ou Titular:

Órgão:

Cargo:

Período:

3.2 Cargo Atual de nível Vice-Direção:

Órgão: _____
Cargo: _____
Período: _____

3.3 Cargos Anteriores nos últimos 10 anos, dos níveis acima:

Órgão: _____
Cargo: _____
Período: _____

Obs: Utilizar o verso se necessário.

4. PRODUÇÃO ACADÊMICA

4.1 - Livros Editados

Títulos: 1) _____
2) _____
3) _____

Editora e Revista: _____

1ª e última Edição e nº de Páginas: _____

Local/Ano da última edição: _____

4.2 - Pesquisas realizadas com trabalhos publicados em revistas especializadas :

Títulos: 1) _____
2) _____
3) _____

Editora e Revista: _____

Local/Ano Publicação: _____

4.3 - Co-autoria em Pesquisas realizadas com trabalhos publicados em revistas especializadas (em grupo de até três participantes):

Títulos: 1) _____
2) _____
3) _____

Editora e Revista: _____

Local/Ano Publicação: _____

Obs: utilizar o verso se necessário.

4.4 - Trabalhos individuais apresentados em Congressos ou Conclaves:

Tema: _____
Estabelecimento: _____
Promovido por: _____
Local/Data: _____

Tema: _____
Estabelecimento: _____
Promovido por: _____
Local/Data: _____

Tema: _____
Estabelecimento: _____
Promovido por: _____
Local/Data: _____

4.5-Co-autoria em Trabalhos apresentados em Congressos ou Conclaves em grupo de até três participantes.

Tema: _____
Estabelecimento: _____
Promovido por: _____
Local/Data: _____

Obs: utilizar o verso se necessário.

4.6 - Artigos Publicados:

Títulos: 1) _____
2) _____
3) _____
4) _____

Editora e Revista: _____
Local/Ano
Publicação: _____

Todas as informações prestadas neste documento expressam a verdade.

(Local e data)

(Assinatura)

.....
(Órgão/Entidade/Empresa)

PARECER DA INSTITUIÇÃO
(MODELO)

Atesto junto ao Ministério da Defesa, que esta Instituição considera o CLMN

(dar sua conceituação sobre o curso)

e que o candidato

(nome do candidato)

apresenta atributos de

(enumerar os atributos morais e profissionais)

bem como consideramos as seguintes razões para sua indicação:

(expor as razões)

Quanto ao seu aproveitamento futuro após o curso, esta Instituição considera que

(expor suas considerações sobre o aproveitamento futuro do candidato na Instituição)

(Autoridade Indicante)