

ASSOCIAÇÃO DOS DIPLOMADOS DA  
ESCOLA SUPERIOR DE GUERRA  
FICHA CADASTRAL

Fotografia  
3x4

ADESG: \_\_\_\_\_

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

Título/Posto: \_\_\_\_\_ Nome de Guerra: \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS**

Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_ Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Passaporte: Tipo: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ RH: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

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

Telefones de Contato: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Endereço Comercial: \_\_\_\_\_

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

Telefones de Contato: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**ESTAGIÁRIOS MILITARES**

Comando: \_\_\_\_\_

Corpo/Arma/Quadro/Espec: \_\_\_\_\_ NIP/CP/RA/RC: \_\_\_\_\_

Promoções: \_\_\_\_\_ Posto Atual: \_\_\_\_\_

Data Preenchimento: \_\_\_\_\_ Assinatura Estagiário: \_\_\_\_\_

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO**

01. Todos os Estagiários, Cíveis e Militares, preencherão os “Dados Pessoais”;
02. Preencher correta e resumidamente, sem citar “Vide Curriculum Vitae anexo”;
03. Anexar, em uma via, “Curriculum Vitae” detalhado, não abreviar nomes próprios;
04. Colar foto na via original; e
05. Anexar cópia xerox, frente e verso, do respectivo diploma de graduação em Curso Superior.