|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | |
| CPF: | .   .   - | Data de nascimento: | | /  / | | |
| RG: |  | Órgão expedidor: | | / | | |
| Telefone: | (  )      - | Celular: | (  )      - | | | |
| Endereço: |  | | | | | |
| Bairro: |  | Cidade: |  | | UF: |  |
| E-mail: |  | | | | | |
| Lattes: |  | | | | | |
| Gostaria que o seu e-mail fosse divulgado no sítio eletrônico da AMPDIC?  SIM  NÃO | | Gostaria que o link do seu currículo lattes fosse divulgado no sítio eletrônico da AMPDIC?  SIM  NÃO | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS ACADÊMICOS** | | | |
| GRADUAÇÃO | | | |
| Área: |  | Ano de obtenção: |  |
| IES: |  | | |
| MESTRADO | | | |
| Área: |  | Ano de obtenção: |  |
| IES: |  | | |
| DOUTORADO | | | |
| Área: |  | Ano de obtenção: |  |
| IES: |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PROFISSIONAIS** | |
| Principal instituição de ensino: |  | |
| Disciplinas lecionadas na graduação: |  | |
| Disciplinas lecionadas na pós-graduação: |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRINCIPAIS AREAS DE ATUAÇÃO E/OU DE PESQUISA** | | | | |
| História do Direito Civil;  Metodologia do Ensino do Direito Civil;  Teoria Geral do Direito Civil;  Direito das Obrigações e dos Contratos;  Responsabilidade Civil;  Direito Médico e Bioética;  Direito das Famílias e das Sucessões;  Direitos Reais;  Direito Imobiliário;  Direito Digital;  Direito da Criança e do Adolescente;  Direito do Idoso;  Direito da Pessoa com Deficiência;  Direito do Consumidor;  Direito Empresarial;  Análise Econômica do Direito;  Outro:      . | | | | |
| **Participa de Grupo de Pesquisa?** | | **Gostaria de divulgar dados do Grupo de Pesquisa no sítio eletrônico da AMPDIC?** | | | |
| SIM  NÃO | | SIM  NÃO. Em caso positivo, indique: | | | |
| Nome |  | | IES |  | |
| Site: |  | | E-mail: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Por meio deste, venho requerer, nos termos do art. 5o do Estatuto, a minha inscrição como filiado(a) da Associação Mineira de Professores de Direito Civil – AMPDIC, inscrita no CNPJ sob o no. 28.709.928/0001-69.  Declaro estar ciente do inteiro teor do Estatuto da Associação Mineira de Professores de Direito Civil – AMPDIC, bem como dos direitos e dos deveres impostos aos membros desta instituição.  Comprometo-me, especialmente, a honrar, em dia, as contribuições pecuniárias por mim devidas, em razão de sua indispensabilidade para a manutenção da associação. | |
| Data:   /  / | Assinatura: |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DA AMPDIC** | |
| ☐ **DEFERIDO** ☐ **INDEFERIDO** | **Número de associado:** |
| **Data:** | **Assinatura:** |