

Preencha este formulário usando letras maiúsculas

PARTIDO SOCIALISTA



| | | | |
|---|----------------------------|---|--|
| FICHA DE ADESÃO <input type="checkbox"/> FICHA DE ACTUALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> | | Nº MILITANTE | |
| Nº Reg. Entrada: | Data Entrada Sede Nac. / / | | |
| Federação: | | Secção: | |
| Secção Acção Sectorial: | | Pretendo a inscrição nesta Secção por: Residência <input type="checkbox"/> Trabalho <input type="checkbox"/> Recenseamento <input type="checkbox"/> Cargo Político <input type="checkbox"/> | |
| Secção Temática: | | Pretendo exercer o direito de voto na Secção: Residência <input type="checkbox"/> Sectorial <input type="checkbox"/> Temática <input type="checkbox"/> | |
| Secção Ciber: | | | |

Partido Socialista • Sede: Largo do Rato, 2 - 1269-143 Lisboa • Telef.: 21 382 20 00 - Fax: 21 382 20 16 • Internet: www.ps.pt

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ C. Postal _____

Distrito _____ Concelho _____

Freguesia _____ E-mail _____

Telef. _____ Telemóvel 9 _____ Estado Civil _____

B.I. nº _____ Nº Contribuinte _____ Data de Nascimento _____

Naturalidade: Concelho _____ Naturalidade: Freguesia _____

Nº Eleitor _____ Eleitor: Concelho _____ Eleitor: Freguesia _____

Habilitações Literárias _____

Cursos Profissionais _____

Exerce Profissão _____ Qual? _____

Empresa ou serviço onde trabalha _____

Freguesia _____ Concelho _____

Sindicato _____

Áreas de interesse para participação em iniciativas:

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|
| Adm. Pública <input type="checkbox"/> | Defesa <input type="checkbox"/> | Finanças Públicas <input type="checkbox"/> | Justiça <input type="checkbox"/> | Regiões Autónomas <input type="checkbox"/> | Toxicodependência <input type="checkbox"/> |
| Aeronáutica <input type="checkbox"/> | Defesa Consumidor <input type="checkbox"/> | Fiscalidade <input type="checkbox"/> | Juventude <input type="checkbox"/> | Saúde <input type="checkbox"/> | União Europeia <input type="checkbox"/> |
| Ambiente <input type="checkbox"/> | Deficientes <input type="checkbox"/> | Florestas <input type="checkbox"/> | Minorias Étnicas <input type="checkbox"/> | Seg. Interna <input type="checkbox"/> | Urbanismo <input type="checkbox"/> |
| Autarquias Locais <input type="checkbox"/> | Desporto <input type="checkbox"/> | Form. Profissional <input type="checkbox"/> | Moda <input type="checkbox"/> | Seg. Rodoviária <input type="checkbox"/> | Voluntariado <input type="checkbox"/> |
| Ciência e Tecnologia <input type="checkbox"/> | Economia <input type="checkbox"/> | Habitação <input type="checkbox"/> | Obras Públicas <input type="checkbox"/> | Seg. Social <input type="checkbox"/> | Agricultura <input type="checkbox"/> |
| Comércio <input type="checkbox"/> | Educação <input type="checkbox"/> | Idosos <input type="checkbox"/> | Ord.Território <input type="checkbox"/> | Sistema Político <input type="checkbox"/> | Turismo <input type="checkbox"/> |
| Comunicação Social <input type="checkbox"/> | Emigração <input type="checkbox"/> | Igualdade <input type="checkbox"/> | Pescas <input type="checkbox"/> | Soc. Informação <input type="checkbox"/> | |
| Cooperação <input type="checkbox"/> | Emprego <input type="checkbox"/> | Imigração <input type="checkbox"/> | Pobreza <input type="checkbox"/> | Telecomunicações <input type="checkbox"/> | |
| Cooperativismo <input type="checkbox"/> | Energia <input type="checkbox"/> | Indústria <input type="checkbox"/> | Política Externa <input type="checkbox"/> | Trabalho <input type="checkbox"/> | |
| Cultura <input type="checkbox"/> | Família <input type="checkbox"/> | Interior <input type="checkbox"/> | Protecção Civil <input type="checkbox"/> | Transportes <input type="checkbox"/> | |

É AUTARCA: Assembleia de Freguesia Junta de Freguesia

Assembleia Municipal Câmara Municipal Cargo _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

Não se esqueça de assinar.

Data: _____ Assinatura: _____

ATENÇÃO: Preencher só em caso de Adesão

PROPONENTES

1 Nome _____
Assinatura _____
Aderente nº _____ Secção _____

2 Nome _____
Assinatura _____
Aderente nº _____ Secção _____

A PREENCHER EXCLUSIVAMENTE PELO SECRETARIADO

Decisão da reunião do Secretariado _____

Em ____/____/____ O Secretário de: _____

Nome _____
Aderente nº _____

Assinatura _____

Parecer da Comissão Política Nacional _____