

Se já é militante, assinala apenas os campos nos quais se verificam alterações. Envie este boletim para a Sede Nacional ou entregue na sua Secção.

Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

NOME QUE DEVE CONSTAR NO CARTÃO DE MILITANTE:
Nº MILITANTE:

 Data de nascimento: - -
dia mês ano

 Naturalidade:

 BI / CC:

 NIF:
RESIDÊNCIA: (JUNTAR COMPROVATIVO DE MORADA)

Rua, número, andar:

Localidade:

Código postal:

Localidade postal:

Freguesia (ou área consular de residência, para residentes no estrangeiro):

Concelho:

Indicativo:

Telefone:

Distrito, Região Autónoma (País para residentes no estrangeiro):

Telemóvel:

E-mail:

Redes Sociais:

<https://www.facebook.com/>

 twitter

 instagram
ÁREAS DE INTERESSE: (SE DESEJAR RECEBER POR EMAIL INFORMAÇÃO, FAVOR ASSINALAR OS TEMAS QUE PRETENDE RECEBER)

Ambiente/Energia

☐

Saúde

☐

Setor Social/Emprego

☐

Poder Local

☐

Justiça

☐

Economia/Finanças

☐

Agricultura/Pescas

☐

Educação

☐

Outra

☐

Indique qual:

SECÇÃO EM QUE PRETENDE INSCREVER-SE:

Residência:

Sim:

☐

Não:

☐

 Qual:

ORGANIZAÇÕES ESPECIAIS:

JUVENTUDE SOCIAL DEMOCRATA

Caso a sua idade seja inferior a 30 anos, deseja ser militante da JSD?

 Sim: ☐

Se já é JSD: nº militante

Data de admissão:

dia
mês
ano

TRABALHADORES SOCIAL DEMOCRATAS

Caso seja ou tenha sido trabalhador por conta de outrem, deseja ser militante dos TSD?

 Sim: ☐

AUTARCAS SOCIAL DEMOCRATAS

Está em exercício de funções em órgãos das autarquias locais?

 Sim: ☐

NO CASO DE INSCRIÇÃO, INDIQUE UM MILITANTE PROPONENTE:

Nome:

Nº de Militante:

Assinatura:

NOTA: O proponente deve ser militante com mais de 6 meses de inscrição no PSD (conforme o nº 11 do artigo 1 do RATM)

SITUAÇÃO ATUAL:

Estudante ☐
Trabalhador por conta de outrem ☐
Trabalhador independente ☐
Reformado (Aposentado) ☐
Desempregado ☐
Doméstica ☐

NÍVEL DE ENSINO:

Frequência Completo

Básico ☐
Secundário ☐
Politécnico ☐
Universitário ☐
Licenciatura ☐
Pós-graduação ☐
Mestrado ☐
Doutoramento ☐

☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐

LOCAL DE TRABALHO OU ESTABELECIMENTO DE ENSINO:

Nome da Empresa, Organismo ou Estabelecimento de Ensino:

Freguesia

Concelho:

Distrito

Telefone:

Extensão:

Sindicato ou Associação Profissional a que pertence:

ATIVIDADE PROFISSIONAL:

Profissão principal:

Cargo/especialidade:

Outras Atividades:

Junto remeto fotocópia legível da frente e verso do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão e comprovativo de morada**Declaro sob o compromisso de honra que todos os dados indicados neste boletim correspondem à verdade.**

Assinatura:

Data: - -
dia mês ano

Autorizo que os dados pessoais indicados neste boletim sejam objeto de processamento informático para efeitos da lei nº 67/98 de 26 de outubro

*** O exercício da militância pressupõe o pagamento de uma quota anual.**

Rua de São Caetano, 9 - 1249-087 Lisboa - Tel. (351) 213952140 Fax. (351) 213976967
E-mail: psd@psd.pt - www.psd.pt