

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 outrém
- Trabalhador independente
- Reformado (Aposentado)
- Desempregado
- Doméstica

NÍVEL DE ENSINO:

- | | Frequência | Completo |
|---------------|--------------------------|--------------------------|
| Básico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Secundário | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Politécnico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Universitário | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Licenciatura | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pós-graduação | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mestrado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Doutoramento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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.**

