

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

 Nome que deve constar no cartão de militante:

 n° militante:

 Residência pessoal:

Rua, número, andar:

Localidade:

Código postal

Localidade postal

Freguesia (ou Área Consular de Residência, para residentes no Estrangeiro)

Concelho

Telefone

Distrito, Região Autónoma (País para residentes no estrangeiro)

Telemóvel

E-mail:

 Secção em que pretende inscrever-se:

(Pode optar pela Secção que compreenda uma das seguintes situações:)

- Residência;
- Local de trabalho; (*)
- Estabelecimento de ensino; (*)
- Local de nascimento;
- Círculo eleitoral por onde foi eleito para uma Autarquia, Assembleia Legislativa Regional ou Assembleia da República; (*)

(*) Juntar documento comprovativo


NOTA: A aceitação do pedido de transferência depende do pagamento actualizado das quotas (nº 3 do art. 5º do RATM)

 Situação actual:

- Estudante
- Trabalhador por conta de outrém
- Trabalhador independente
- Reformado
- 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"/> |
| Bacharel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Outro: _____ | <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 telef.

Sindicato ou Associação Profissional a que pertence:



Actividade da empresa:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acção Social | <input type="checkbox"/> Comércio | <input type="checkbox"/> Organismos Internacionais |
| <input type="checkbox"/> Actividades Artísticas e Culturais | <input type="checkbox"/> Comunicação Social | <input type="checkbox"/> Pescas |
| <input type="checkbox"/> Actividades Científicas | <input type="checkbox"/> Construção/Obras Públicas | <input type="checkbox"/> Protecção e Segurança |
| <input type="checkbox"/> Actividades Domésticas | <input type="checkbox"/> Desporto | <input type="checkbox"/> Saúde |
| <input type="checkbox"/> Actividades Financeiras | <input type="checkbox"/> Educação | <input type="checkbox"/> Seguros |
| <input type="checkbox"/> Actividades Imobiliárias | <input type="checkbox"/> Energia | <input type="checkbox"/> Serviços |
| <input type="checkbox"/> Actividades Judiciais | <input type="checkbox"/> Indústrias Extractivas | <input type="checkbox"/> Telecomunicações |
| <input type="checkbox"/> Administração Central/Local | <input type="checkbox"/> Indústrias Transformadoras | <input type="checkbox"/> Transportes |
| <input type="checkbox"/> Agricultura/Pecuária/Pesca | <input type="checkbox"/> Informática | <input type="checkbox"/> Turismo |
| <input type="checkbox"/> Alojamento e Restauração | <input type="checkbox"/> Marketing e Publicidade | |



Actividade Profissional:

Profissão Principal:

Cargo/Especialidade:

Outras Actividades:



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
(juntar comprovativo)



Trabalhadores Social Democratas

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



Autarcas Social Democratas

Está em exercício de funções em órgãos das autarquias locais?

Junto remeto fotocópia legível da frente e verso do Bilhete de Identidade N° _____

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 objecto de processamento informático para efeitos da Lei nº 67/98 de 26 de Outubro.



No caso de inscrição, indique um militante proponente:

Proponente 1

Nome

Nº de Militante

Assinatura

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

