

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.º militante:

Residência pessoal:

Rua, número, andar:

Localidade:

Código postal - Localidade postal

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

Concelho Telefone (indicativo, número)

Distrito, Região Autónoma (País para residentes no estrangeiro) Telemóvel (indicativo, número)

E-mail:

Secção em que pretende inscrever-se:

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Residência; | <input type="checkbox"/> Círculo eleitoral por onde foi eleito para uma Autarquia, Assembleia |
| <input type="checkbox"/> Local de trabalho; (*) | Legislativa Regional ou Assembleia da República; (*) |
| <input type="checkbox"/> Estabelecimento de ensino; (*) | <input type="checkbox"/> Outra Secção do Município em que reside. |
| <input type="checkbox"/> Local de nascimento; | |

(*) Juntar documento comprovativo

NOTA: A aceitação do pedido de transferência depende do pagamento actualizado das quotas (n.º 3 do art. 5.º do RATM)

Situação actual:

Estudante	<input type="checkbox"/>
Trabalhador por conta de outrém	<input type="checkbox"/>
Trabalhador independente	<input type="checkbox"/>
Reformado	<input type="checkbox"/>
Desempregado	<input type="checkbox"/>
Doméstica	<input type="checkbox"/>

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 (indicativo, número) 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

Sim

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

Se já é JSD: n° 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° _____

Junto envio Vale Postal/Cheque n° _____ s/ o Banco _____ no valor de 5€ para pagamento da jóia de admissão.

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 n° 10/91 de 29 de Abril.



No caso de inscrição, indique um militante proponente:

Proponente

Nome

N° de Militante

Assinatura

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

