



A preencher pelos serviços

**FICHA DE ADESAO**  **FICHA DE ACTUALIZAO**

Nº Reg. Entrada: \_\_\_\_\_ Data Entrada Sede Nac. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **MILITANTE Nº** \_\_\_\_\_

Federação: \_\_\_\_\_ Secção: \_\_\_\_\_

Secção Acção Sectorial: \_\_\_\_\_ Secção Temática: \_\_\_\_\_ Secção Ciber: \_\_\_\_\_

**Pretendo a inscrição nesta Secção por:** Residência  Trabalho  Recenseamento  Cargo Político  Militante JS

**Pretendo exercer o direito de voto na Secção:** Residência  Sectorial  Temática  n.º \_\_\_\_\_

**Preencha este formulário usando letras maiúsculas**

Nome \* \_\_\_\_\_

Morada \* \_\_\_\_\_

Localidade \* \_\_\_\_\_ C. Postal \* \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Distrito \* \_\_\_\_\_ Concelho \* \_\_\_\_\_

Freguesia \* \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Telef. \* \_\_\_\_\_ Telemóvel \* 9 \_\_\_\_\_ Segundo Telemóvel 9 \_\_\_\_\_

E-mail \* \_\_\_\_\_

B.I. n.º \* \_\_\_\_\_ N.º Contribuinte \* \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \* \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Natural de: \* \_\_\_\_\_ Natural de: \* \_\_\_\_\_  
Concelho \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

N.º Eleitor \* \_\_\_\_\_ Eleitor: \* \_\_\_\_\_ Eleitor: \* \_\_\_\_\_  
Concelho \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias \* \_\_\_\_\_

Profissão \* \_\_\_\_\_ Sindicato \_\_\_\_\_

Empresa ou serviço onde trabalha \* \_\_\_\_\_

Freguesia \* \_\_\_\_\_ Concelho \* \_\_\_\_\_

**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"/>	Toxicod dependência <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: \_\_\_\_\_

**PROPONENTES**

1 \* Nome \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Aderente n.º \_\_\_\_\_ Secção \_\_\_\_\_

2 \* Nome \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Aderente n.º \_\_\_\_\_ Secção \_\_\_\_\_

**A PREENCHER EXCLUSIVAMENTE PELO SECRETARIADO**

Decisão da reunião do Secretariado \_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O Secretário de: \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Aderente n.º \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**Parecer da Comissão Política Nacional** \_\_\_\_\_

**Não se esqueça de assinar.**

\* \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ \*  
Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**Notas:** 1. Os campos assinalados com "\*" são de preenchimento obrigatório. Se não os preencher, a sua inscrição não será validada pelos serviços.  
2. O requerente considera-se tacitamente admitido como militante do PS desde que o Secretariado da Secção não se pronuncie negativamente, no prazo de 30 dias.

Partido Socialista • Sede: Largo do Rato, 2 - 1269-143 Lisboa • Telef.: 21 382 20 00 - Fax: 21 382 20 49 • www.ps.pt

Janeiro 2011