

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)

