



FICHA DE FILIAÇÃO PARTIDÁRIA

Preencha à máquina ou letra de forma

A. IDENTIFICAÇÃO DO FILIADO

01. NOME

02. ENDEREÇO COMPLETO (LOGRADOURO, NÚMERO, COMPLEMENTO)

03. BAIRRO/DISTRITO

04. CEP

05. MUNICÍPIO

06. UF

07. TELEFONES

08. DATA DE NASCIMENTO

09. SEXO
(1) MASC.
(2) FEM.

10. ESTADO CIVIL

11. NATURAL DE (CIDADE/ESTADO)

12. FILIAÇÃO

PAI:

MÃE:

13. Nº. TÍTULO DE ELEITOR

14. ZONA

15. SEÇÃO

16. MUNICÍPIO

17. UF

18. PROFISSÃO

19. GRAU ESCOLARIDADE

20. OCUPA CARGO PÚBLICO OU TEM MANDATO ELETIVO?

(1) SIM (2) NÃO (3) QUAL?

B. INFORMAÇÕES DE CARÁTER POLÍTICO

21. ATUALMENTE, É FILIADO A OUTRO PARTIDO?

(1) SIM (2) NÃO (3) QUAL?

22. JÁ FOI FILIADO A OUTRO(S) PARTIDO(S)?

(1) SIM (2) NÃO (3) QUAL(IS)?

23. JÁ FOI CANDIDATO A CARGO(S) ELETIVO(S)? (1) SIM (2) NÃO

(EM CASO AFIRMATIVO, MENCIONE O(S) CARGO(S), O(S) ANO(S) DAS ELEIÇÕES, O(S) PARTIDO(S), A(S) VOTAÇÃO(ÕES), E SE FOI ELEITO OU NÃO)

CONTINUA NO VERSO

C. OUTRAS INFORMAÇÕES

24.

D. TERMO DE COMPROMISSO DO FILIADO

DECLARO QUE ESTOU DE ACORDO COM O PROGRAMA, MANIFESTO, ESTATUTO E CÓDIGO DE ÉTICA DO PARTIDO DA REPÚBLICA (PR)

DATA: / / ASSINATURA DO FILIADO:

E. ABONADOR

25. NOME:

26. Nº. REGISTRO PR:

ASSINATURA DO ABONADOR:

F. PARA USO DO PARTIDO

27. FILIAÇÃO FEITA NO:

28. DATA FILIAÇÃO

29. Nº. DO REGISTRO

30. DATA DEFERIMENTO

31. COMUNICAÇÃO J.E.

(1) DM (2) DR (3) DN

32. RECEBI ESTA FICHA EM ____VIAS

33. DATA RECEBIMENTO

ASSINATURA: