

# FICHA DE FILIAÇÃO



NOME FILIADO _____		CPF _____	
RG _____	ORGÃO EXP. _____	DATA EMISSÃO _____	
TÍTULO ELEITOR _____	ZONA _____	SEÇÃO _____	
ESTADO CIVIL _____	SEXO _____ MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/>	ESCOLARIDADE _____	
ENDEREÇO _____	CIDADE _____	BAIRRO _____	
ESTADO _____	CEP _____	DATA DE NASCIMENTO _____ / /	
E-MAIL _____	TEL. RESIDENCIAL _____	CELULAR _____	
NOME DA MÃE _____		NOME DO PAI _____	
CARGO POLÍTICO _____	TRATAMENTO _____	DATA FILIAÇÃO _____	
PROFISSÃO _____	NOME POLÍTICO _____	DIR. NACIONAL _____	

LI E CONCORDO COM O MANIFESTO, O PROGRAMA, O ESTATUTO, AS DIRETRIZES, AS RESOLUÇÕES E AS DELIBERAÇÕES DO PARTIDO SOCIAL CRISTÃO.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FILIADO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PRESIDENTE