



FICHA DE INSCRIÇÃO
Dados de identificação

FOTO

Nome Completo _____

Conhecido por _____, Estado civil _____

Filho de _____ e _____

Nascido aos ___ / ___ / ___, em _____ e Província de/o _____

Portador do B.I. Nº _____, emitido em _____,

aos ___ / ___ / ___ Residente em _____, Bairro _____,

Rua _____, Edifício/ Casa/Apartº Nº _____, Telefone _____

Caixa Postal _____ Fax _____, email: _____,

Profissão _____ Grau académico _____ Curso _____

_____ Local de Trabalho _____

Cartão de eleitor Nº _____ Grupo _____

Tipo de inscrição: Membro

Simpatizante

Conselheiro

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura e Rúbrica do inscrito _____

Assinatura do proponente _____

A SER PREENCHIDO PELA ORGANIZAÇÃO

Núcleo-

BD _____ **Comuna/Distrito** _____

Município _____ **Província** _____

Data de ingresso no BD

_____ / _____ / _____

O Responsável
