



Partido Socialismo e Liberdade (PSOL) do Estado de Minas Gerais

R. Célio de Castro, 808, Salas 1 a 5, Floresta, Belo Horizonte (MG)

contato@psol50mg.com.br | CNPJ: 27.178.691/0001-74

FICHA DE FILIAÇÃO PARTIDÁRIA

NOME SOCIAL: _____
NOME DE REGISTRO: _____
TÍTULO ELEITORAL: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____
RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ DATA: ____/____/____
CPF: _____ MUNICÍPIO EM QUE VOTA: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: _____ RAÇA/COR: _____
PROFISSÃO: _____
NOME DA MÃE: _____
NOME DO PAI: _____
ENDEREÇO: _____
BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ CEP: _____ - _____
TELEFONE CELULAR: (____) _____ WHATSAPP: _____
EMAIL: _____ INSTAGRAM: _____

*Ao assinar esta Ficha de Filiação, declaro concordar e cumprir
com o Programa e com o Estatuto do PSOL*

_____, _____ de _____ de 20____

ASSINATURA

RESPONSÁVEL DA FILIAÇÃO: _____ CELULAR: (____) _____

(PREENCHIMENTO INTERNO)

ABONADOR

ASSINATURA

EVENTO DE FILIAÇÃO: _____ DATA: ____/____/____

CARIMBO: DATA, NOME E RUBRICA _____ OBS: _____

(ANEXAR CÓPIA DE DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO)