



CADASTRO DE FILIAÇÃO

Movimento Negro Socialista
DIREÇÃO NACIONAL / ESTADUAL /
MUNICIPAL



Nome:

Data de Nascimento

Sexo

Grau de Instrução

 | () M () F

Profissão

Endereço

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Telefone

E-mail

1. Deseja participar do Movimento Negro? () Sim () Não

2. Desempenha atividade em movimento negro e/ou sociais? Quais?

3. Atua junto a entidade civis? (Ongs, entidades filantrópicas, igrejas) Quais?

4. Ocupa ou já ocupou funções em administrações municipais, estaduais ou federais? Quais?

5. Já foi filiado a outro(s) partido (s)? Quais?

6. Ocupa cargo de direção no Movimento Negro Socialista ou diretório do PSB?

7. A quanto tempo é filiado ao PSB?

ASSINATURA



CADASTRO DE FILIAÇÃO

Movimento Negro Socialista
DIREÇÃO NACIONAL / ESTADUAL /
MUNICIPAL



Nome:

Data de Nascimento

Sexo

Grau de Instrução

 | () M () F

Profissão

Endereço

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Telefone

E-mail

1. Deseja participar do Movimento Negro? () Sim () Não

2. Desempenha atividade em movimento negro e/ou sociais? Quais?

3. Atua junto a entidade civis? (Ongs, entidades filantrópicas, igrejas) Quais?

4. Ocupa ou já ocupou funções em administrações municipais, estaduais ou federais? Quais?

5. Já foi filiado a outro(s) partido (s)? Quais?

6. Ocupa cargo de direção no Movimento Negro Socialista ou diretório do PSB?

7. A quanto tempo é filiado ao PSB?

ASSINATURA