

# FICHA DE FILIAÇÃO

FOTO DO(A)  
FILIADO(A)

**FILIADO  
AVANTE**

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXP.: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

TÍTULO: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ GÊNERO: \_\_\_\_\_ COR / RAÇA: \_\_\_\_\_

NOME DO PAI: \_\_\_\_\_

NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

GRAU DE INSTRUÇÃO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

NOME DO CÔNJUGE (SE APLICÁVEL): \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL

LOGRADOURO: \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TEL. COMERCIAL: ( ) \_\_\_\_\_ TEL. FIXO: ( ) \_\_\_\_\_ TEL. CEL.: ( ) \_\_\_\_\_

OCUPAÇÃO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

ÚLTIMA FILIAÇÃO PARTIDÁRIA: \_\_\_\_\_ DIRET. MUN. DE FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_

SÃO PAULO, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
DO ABONADOR

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