

**PARTIDO AFRICANO DA INDEPENDÊNCIA DE CABO VERDE**  
**FICHA DE RECENSEAMENTO Nº \_\_\_\_\_**

CONSELHO/SECTOR \_\_\_\_\_

POSTO DE RECENSEAMENTO \_\_\_\_\_

LOCAL DE RECENSEAMENTO ELEITORAL: \_\_\_\_\_

INSERIR Nº DE FOTO

**DADOS PESSOAIS**

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

\_\_\_\_\_ ALCUNHA \_\_\_\_\_

SEXO  M  F

DATA NASCIMENTO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ LOCAL \_\_\_\_\_

NATURAL DE FREGUESIA DE \_\_\_\_\_

CONSELHO \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE \_\_\_\_\_

RESIDÊNCIA ( ZONA ) \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO: PAI \_\_\_\_\_

MÃE \_\_\_\_\_

Nº IDENTIFICAÇÃO  BI  PASSAPORTE

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS \_\_\_\_\_

PROFISSÃO QUE EXERCE \_\_\_\_\_

CURSOS PROFISSIONAIS \_\_\_\_\_

LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ WEB \_\_\_\_\_

TELEFONE TRABALHO \_\_\_\_\_ CASA \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL \_\_\_\_\_

CARGO OU FUNÇÃO QUE OCUPA NO PARTIDO \_\_\_\_\_

Quando entrou no Partido \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO MEMBRO \_\_\_\_\_ O RECENSEADOR \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

