



Partido dos Trabalhadores
Diretório Nacional

Os formulários de filiação deverão ser impressos em blocos com 50 formulários em 3 vias, sendo:

1ª via – DN: papel de cor branca

--

2ª via – DM: papel de cor amarela

--

3ª via – Filiado: papel de cor verde

--

Especificações de Impressão – com carbono

(Tamanho, cor, papel)

3 vias - 212x163mm, 2x0 cores, em papel Super-Bond 75 g/m2

2 vias - 212x163mm, em carbono 30 g/m2

Colado

Valor de referência: R\$ 4,20 por bloco (para impressão de 2.000 blocos) – orçado em São Paulo

Especificações de Impressão – sem carbono

(Tamanho, cor, papel)

3 vias - 212x163mm, 2x0 cores, em papel Autocopiativo 55 g/m2

Colado

Valor de referência: R\$ 5,25 por bloco (para impressão de 2.000 blocos) – orçado em São Paulo



Partido dos Trabalhadores
Diretório Nacional

Pedido de Filiação Partidária

Rua Silveira Martins, 132 – Centro
São Paulo – SP – CEP 01019-000
Fone: (11) 3243-1313 – Fax: (11) 3243-1352

www.pt.org.br ★ filiados@pt.org.br

1ª VIA – DN

Protocolo do Pedido

Filiação Interna

Motivo:

NOME COMPLETO

GÊNERO MASC

DATA DE NASCIMENTO

FEM

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (RUA/AV/Nº/COMPLEMENTO)

BAIRRO

MUNICÍPIO

ESTADO

CEP

TÍTULO DE ELEITOR

ZONA

SEÇÃO

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

CPF

DIRETÓRIO ZONAL:

OPÇÃO SETORIAL:

EMAIL:

FONES P/ CONTATO:

OCUPA CARGO ELETIVO? QUAL?

OCUPA CARGO DE CONFIANÇA? LEGISLATIVO EXECUTIVO

QUAL O NÍVEL? NACIONAL ESTADUAL MUNICIPAL

Declaro que estou de acordo com o Estatuto e Programa do Partido e que contribuirei financeiramente de acordo com as normas partidárias

Preenchimento exclusivo do Diretório

Data do pedido

Filiação aprovada em

Assinatura do responsável pelo DM ou Zonal



Assinatura do(a) filiado(a)



Partido dos Trabalhadores
Diretório Nacional

Pedido de Filiação Partidária

Rua Silveira Martins, 132 – Centro
São Paulo – SP – CEP 01019-000
Fone: (11) 3243-1313 – Fax: (11) 3243-1352

www.pt.org.br ★ filiados@pt.org.br

2ª VIA – DM

Protocolo do Pedido

Filiação Interna

Motivo:

NOME COMPLETO

GÊNERO MASC

DATA DE NASCIMENTO

FEM

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (RUA/AV/Nº/COMPLEMENTO)

BAIRRO

MUNICÍPIO

ESTADO

CEP

TÍTULO DE ELEITOR

ZONA

SEÇÃO

**PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO**

CPF

DIRETÓRIO ZONAL:

OPÇÃO SETORIAL:

EMAIL:

FONES P/ CONTATO:

OCUPA CARGO ELETIVO? QUAL?

OCUPA CARGO DE CONFIANÇA? LEGISLATIVO EXECUTIVO

QUAL O NÍVEL? NACIONAL ESTADUAL MUNICIPAL

Declaro que estou de acordo com o Estatuto e Programa do Partido e que contribuirei financeiramente de acordo com as normas partidárias

Preenchimento exclusivo do Diretório

Data do pedido

Filiação aprovada em

Assinatura do responsável pelo DM ou Zonal



Assinatura do(a) filiado(a)



Partido dos Trabalhadores
Diretório Nacional

Pedido de Filiação Partidária

Rua Silveira Martins, 132 – Centro
São Paulo – SP – CEP 01019-000
Fone: (11) 3243-1313 – Fax: (11) 3243-1352
www.pt.org.br ★ filiados@pt.org.br

3ª VIA – Filiado

Protocolo do Pedido

Filiação Interna

Motivo:

NOME COMPLETO

GÊNERO MASC

DATA DE NASCIMENTO

FEM

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (RUA/AV/Nº/COMPLEMENTO)

BAIRRO

ESTADO

CEP

MUNICÍPIO

TÍTULO DE ELEITOR

ZONA

SEÇÃO

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

CPF

DIRETÓRIO ZONAL:

OPÇÃO SETORIAL:

EMAIL:

FONES P/ CONTATO:

OCUPA CARGO ELETIVO? QUAL?

OCUPA CARGO DE CONFIANÇA? LEGISLATIVO EXECUTIVO

QUAL O NÍVEL? NACIONAL ESTADUAL MUNICIPAL

Declaro que estou de acordo com o Estatuto e Programa do Partido e que contribuirei financeiramente de acordo com as normas partidárias

Preenchimento exclusivo do Diretório

Data do pedido

Filiação aprovada em

Assinatura do responsável pelo DM ou Zonal

Assinatura do(a) filiado(a)