



## COLIGAÇÃO DA JUVENTUDE DOS PAÍSES AFRICANOS DE LÍNGUA OFICIAL PORTUGUESA

### FICHA DE FILIAÇÃO À MEMBRO DA CJP

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_,  
Província \_\_\_\_\_, Documento de identidade nº: \_\_\_\_\_,  
Local e data de nascimento \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
Sexo: \_\_\_\_\_, estado Civil \_\_\_\_\_. Nível  
Académico \_\_\_\_\_ Área de Formação \_\_\_\_\_.  
Profissão \_\_\_\_\_.

**Associativismo:** Faz parte de alguma organização \_\_\_\_\_, se SIM,  
Indique: \_\_\_\_\_. Tipo de  
organização \_\_\_\_\_, Área de atuação \_\_\_\_\_,  
Cargo que ocupa \_\_\_\_\_, País \_\_\_\_\_.

**Contacto** (adicione o código do seu país): Pessoal \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_,  
organizacional \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_.

Contacto de emergência: \_\_\_\_\_

Qual é a sua motivação em querer fazer parte da Coligação da Juventude  
dos PALOP? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

O associado deve contribuir através do pagamento de quotas num valor de 70\$/ano  
em duas prestações (Janeiro e Julho).

Nota: Por favor, envie o scan da ficha preenchida para o seguinte email:  
[coligacaojp2020@gmail.com](mailto:coligacaojp2020@gmail.com) ou submeta a representação do seu país.

(País) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**O Secretariado da CJP**