



FICHA DE FILIAÇÃO PARTIDÁRIA

Preencher com letra de forma

Filiação 23/02/26

A. IDENTIFICAÇÃO DO FILIADO

01 NOME **LEILA VANILDA ROCHA**

02 ENDEREÇO COMPLETO (LOGRADOURO, NÚMERO, COMPLEMENTO)

03 BAIRRO/DISTRITO **Santa Mariana** 04 CEP **74150-300** 05 MUNICÍPIO **Goiânia** 06 UF07 TELEFONES **62 9 8176 2174** 08 DATA DE NASCIMENTO **30/10/68** 09 SEXO ☐ MASC. ☒ FEM. 10. ETNIA ☐ AMARELA ☒ BRANCA ☐ INDÍGENA ☐ PARDA ☐ PRETA11. ESTADO CIVIL **Casada** 12 NATURAL DE (CIDADE/ESTADO) **Goiânia/GO**13 FILIAÇÃO PAI **Jairo Rezende Machado** MÃE **Jus de Araújo**14 Nº TÍTULO DE ELEITOR **0236 4630 3040** 15 ZONA **333** 16 SEÇÃO **0005** 17 MUNICÍPIO **Goiânia** 18 UF19 PROFISSÃO **Advogada** 20 GRAU ESCOLARIDADE **Superior completo** 21 OCUPA CARGO PÚBLICO OU TEM MANDATO ELETIVO? ☐ SIM ☒ NÃO QUAL?22 CPF **893538 601-15** 23 RG **1663832 5560** 24 E-MAIL **ama.vanilda@terra.com.br**

B. INFORMAÇÕES DE CARÁTER POLÍTICO

25 ATUALMENTE É FILIADO A OUTRO PARTIDO? ☒ SIM ☐ NÃO QUAL? **MDB** 26 JÁ FOI FILIADO A OUTRO(S) PARTIDO(S)? ☒ SIM ☐ NÃO QUAL? **MDB**27 JÁ FOI CANDIDATO A CARGOS ELETIVOS? ☐ SIM ☒ NÃO SEMPRE INDICAR CARGO(S) E CARGO(S) ELETIVO(S) DAS ELEIÇÕES, O(S) PARTIDO(S) NAS VOTAÇÕES E SE FOI ELEITO OU NÃO 28 PRETENDE SER CANDIDATO? ☒ SIM ☐ NÃO CARGO29 PROFISSÃO **Advogada** 30 DESEJA SER FISCAL DE URNA? ☐ SIM ☒ NÃO 31 DESEJA TRABALHAR COMO VOLUNTÁRIO? ☐ SIM ☒ NÃO

MARQUE ABAIXO, OS TEMAS DOS QUAIS VOCÊ TEM MAIS INTERESSES EM SE MANTER INFORMADO



D. TERMO DE COMPROMISSO DO FILIADO

DECLARO QUE ESTOU DE ACORDO COM O PROGRAMA, ESTATUTO E REGIMENTO DE ÉTICA DO PARTIDO LIBERAL (PL) DATA **20/02/26** ASSINATURA DO FILIADO **X** **Leila Vanilda Rocha**

E. ABONADOR

32 NOME **X** **Leila Vanilda Rocha** 33 Nº de registro **2010226**

F. PARA USO DO PARTIDO

34 FILIAÇÃO FEITANO ☐ DM ☐ CR ☐ DN 35 DATA FILIAÇÃO **20/02/26** 36 Nº DO REGISTRO **2010226** 37 DATA DEFERIMENTO **20/02/26** 38 COMUNICAÇÃO JE39 RECEBI ESTA FICHA EM **1** VIAS ASSINATURA 40 DATA RECEBIMENTO