



MOVIMENTO INDEPENDENTISTA DE CABINDA

- MIC -

FICHA DE MEMBRO

Nº _____

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: _____ de _____ de _____

Local de Nascimento: _____ Zona _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Habilitações Literárias: _____ Profissão: _____

Data de Filiação no MIC: ____/____/____

Local de Filiação no MIC: _____ Funções que exerceu
no MIC até hoje (indicar as datas entre parêntesis): _____

Já esteve preso? _____ Quando? _____

Porque? _____

Já pertenceu a qualquer outra organização Política? _____ Porque saiu? _____

Se comprometes a lutar pela independência Total de Cabinda e nunca trair
o MIC – Movimento Independentista de Cabinda? _____

Tchiowa, aos 12 de Novembro de 2021

Assinatura do Membro

A DIRECÇÃO
