

Dados Pessoais

Nome				
Apelido	Sexo <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino	Data de Nascimento		E-mail
Telefone	Celular	Naturalidade		Estado Civil
CEP	Endereco			Bairro
Região/Setor/Área	Cidade	UF	Colaborador	

Dados Cadastrais

CPF	Título de Eleitor	Zona	Seção	Local	Status do Voto
Profissão		Empresa			
Intenção de Voto 1					
Intenção de Voto 2					
Intenção de Voto 3					
Intenção de Voto 4					

Dados Sociais

Renda Familiar	Numero de Pessoas	Grau de Instrução	Grupo Social	Religiao	Filiação Partidária	Doença
Medicamento	Esporte			Time		
Dependentes						
Nome				Data de Nascimento	Relação	
Ocupação	Instituição	Doença		Medicamentos		
Nome				Data de Nascimento	Relação	
Ocupação	Instituição	Doença		Medicamentos		
Nome				Data de Nascimento	Relação	
Ocupação	Instituição	Doença		Medicamentos		
Nome				Data de Nascimento	Relação	
Ocupação	Instituição	Doença		Medicamentos		

Bens e Posses

Bens e Posses	Quantidade	Serviços
Imóvel		<input type="radio"/> Placa/Outdoor
Carro Gasolina		<input type="radio"/> Adesivo <input type="radio"/> Passeata <input type="radio"/> Serviço
Carro Diesel		<input type="radio"/> Adesivo <input type="radio"/> Passeata <input type="radio"/> Serviço
Moto		<input type="radio"/> Adesivo <input type="radio"/> Passeata <input type="radio"/> Serviço
Lancha		<input type="radio"/> Adesivo <input type="radio"/> Serviço
Barco		<input type="radio"/> Adesivo <input type="radio"/> Serviço

Observações