Filhas de Jó®
INTERNACIONAL

Solicitação para Associação

(Solicitações para Filhas de Jó devem estar acompanhadas do Formulário 130b e deve ser arquivado com a Guardiã Secretária)

Marque uma opção: Solicitação para Filhas de Jó ☐ Solicitação para Abelhinas ☐

Nome:_____ Sobrenome:_____
Idade: _____ Data de Nascimento: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Telefone: _____ E-mail: _____

Nome do(a) Pai/Mãe/Tutor:_____
Endereço (se for diferente da Solicitante):_____
Telefone: _____ E-mail: _____

Nome do(a) Pai/Mãe/Tutor: _____
Endereço (se for diferente da Solicitante):_____
Telefone: _____ E-mail: _____

Apenas para Filhas de Jó solicitantes
Relação com uma Membro de Maioridade das Filhas de Jó Internacional:_____
Em caso afirmativo, indique o número e a localização dos membros do Bethel: _____

Relação com Mestre Maçom em situação regular:_____
Em caso afirmativo, indique o número e a localização da associação à Loja: _____

Já solicitou associação em algum Bethel das Filhas de Jó anteriormente? _____
Em caso afirmativo, informe o número e local do Bethel:_____

Fui informada das diretrizes e objectivos da solicitação para associação, e sobre as Filhas de Jó Internacional. Se for admitida para associação, prometo seguir todas as leis e regulamentos da organização.

_____ _____
(Assinatura da Solicitante) (Data)

Aprovo e consinto como registro desta solicitação para associação, sujeita às leis, regras e regulamentos das Filhas de Jó Internacional.

_____ _____
(Assinatura do Pai/Mãe ou Responsável Legal da Solícitante) (Data)

A taxa de Iniciação de R$_____ acompanha esta solicitação.

Filhas de Jó® Internacional
Formulário de Liberação de Mídia
para Filha e Abelhinha

Eu autorizo as Filhas de Jó Internacional e suas subordinadas, a usar meu nome, fotografias e/ou vídeos em publicações das Filhas de Jó Internacional tais como folhetos de recrutamento, boletins informativos e revistas; a usar meu nome e/ou fotografias em placas de exposição; e ainda a usar meu nome e/ou fotogradias em versões eletrônicas das mesmas publicações ou em vídeos, no site das Filhas de Jó Internacional ou outros formulários eletrônicos ou de mídia.

Eu, por meio deste, renuncio a qualquer direito de inspecionar ou aprovar as fotografias, vídeos, ou matéria eletrônica ou digital impressa acabadas, que possam ser usadas em conjunto com elas, agora ou no futuro, independente se esse uso é conhecido ou desconhecido por mim, e eu renuncio ainda a quaisquer direitos autorais ou outras compensações decorrentes ou relacionadas ao uso de fotografias, vídeos ou matéria eletrônica ou digital impressa.

Eu, através deste, concordo com a liberação, defendo e isento as Filhas de Jó Internacional e suas subordinadas, incluindo qualquer empresa de publicação e/ou distribuição do produto acabado, no todo ou em parte, seja em papel ou meio eletrônico, de e contra qualquer reclamação, danos ou responsabilidades decorrentes ou relacionadas ao uso das fotografias ou vídeos, incluindo mas não se limitando a qualquer mau uso, distorção, ofuscamento, alteração, ilusão ótica ou uso em forma composta, intencionalmente ou não, que possa ocorrer ou ser produzida por tiragem, processamento, redução ou produção do produto acabado, sua publicação ou distribuição.

Por favor, marque o parágrafo abaixo que seja aplicável à sua situação atual:

☐ Eu tenho 18 anos de idade ou mais e sou capaz de assinar contrato em meu próprio nome. Eu li esta liberação antes de assinar abaixo, e entendo completamente o conteúdo, significado e impacto desta liberação. Eu entendo que sou livre para direcionar qualquer dúvida específica relacionada a esta liberação pela submissão destas dúvidas, por escrito, antes de assinar, e concordo que o fato de não o fazer será interpretado como um livre e consciente aceite dos termos desta liberação.

☐ Eu sou pai ou mãe ou tutor(a) legal da criança nomeada abaixo. Eu li esta liberação antes de assinar abaixo, e entendo completamente o conteúdo significado e impacto desta liberação. Eu entendo que eu sou livre para direcionar qualquer dúvida específica relacionada a esta liberação pela submissão destas dúvidas, por escrito, antes de assinar, e concordo que o fato de não o fazer será interpretado como um livre e consciente aceite dos termos desta liberação.

☐ Eu sou pai ou mãe ou tutor(a) legal da criança nomeada abaixo. Eu **não** desejo ter quaisquer fotos e/ou vídeos impressos ou exibidos da minha filha e respeitosamente solicito que ela seja mantida fora de todas as fotos e/ou fotos em grupos das Filhas de Jó, fotos tiradas e/ou vídeos feitos em atividades comunitárias ou de diversão sempre que possível. Apesar das tentativas que serão feitas para remover minha filha das fotos tiradas e/ou vídeos feitos nas atividades das Filhas de Jó, entendo completamente que as Filhas de Jó Internacional e suas subordinadas não são responsáveis por fotos tiradas e/ou vídeos feitos por adultos individuais ou outros membros da Ordem.

Data:_____ Bethel No._____ Local: _____
(Cidade/Estado/Província)

Nome (em letra de forma): _____

Endereço: _____
(Rua) (Cidade) (Estado/Província) (CEP)

Assinatura: _____

Assinatura do pai, mãe ou tutor(a) legal: _____
(se menor que 18 anos de idade)

Filhas de Jó®
INTERNACIONAL

Solicitação para Associação
PARA APENAS USO INTERNO

(**A Secretária do Bethel lê na Reunião do Bethel, e junto com o Formulário 130a, será arquivado pela Guardiã Secretária**)

(Não é necessário para solicitações para Abelhinhas)

À Honorável Rainha, Oficiais e Membros do Bethel Nº_____ de _____
(Local)

Nome: _____ Idade: _____

Solicito elegibilidade para associação nas Filhas de Jó Internacional porque sou _____de _____, Membro de Maioridade do Bethel Nº _____ de _____ o _____ Mestre Maçom na _____
(Local)
(Nome, Número e Local da Loja)

que está ou esteve regular até sua morte, ou então parente de sua esposa ou viúva.

Depois de diligente e exaustiva procura, não pôde ser verificado parentesco Maçônico para minha solicitação. Sou apadrinhada por _____ , Membro de Maioridade do Bethel Nº_____ e _____ Mestre Maçom na _____
(Nome, Número e Local da Loja)

Assinatura dos que me recomendam: (Membros e um Adulto)

_____ **e**

_____

A taxa de Iniciação de R$_____ acompanha esta solicitação.

Data da Cerimônia de Associação: _____

Data da leitura da Solicitação para associação: _____