Filhas de Jó® Internacional

Bethel #____,_____

Registro de Cargos e Taxas

Filha: _____

Endereçõ: _____

Cidade, Estado, CEP: _____

Número de telefone/celular:_____

Data de Nascimento: _____Data da Cerimônia de Associação_____

Elegibilidade por _____ Parentesco:_____

Membro de Maioridade do Bethel No. _____de _____

Mestre Maçom da Loja No. _____de _____

Ou foi patrocinada por:_____ Parentesco:_____

Membro de Maioridade do Bethel No. _____de _____

Mestre Maçom da Loja No. _____de _____

Data do Exame de Proficiência: _____ Data da Maioridade: _____

Data de demissão: _____ Data de óbito: _____

Data ou Renúncia, expulsão ou suspensão:_____ Reason: _____

Ano	Cargo ocupado	Grande/Jurisdicional/Suprema oficial	Data Taxas Pagas	Quantia

Nome dos pais: ou responsáveis:_____

_____

Nome dos avós: _____

_____

PRINT