



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 Solicitante)

(Data)

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