



GRANDE CONSELHO GUARDIÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO
DAS FILHAS DE JÓ INTERNACIONAL
Registro das Obrigações



Nome: _____

Endereço: _____

CEP

Telefone: _____ Celular: _____ e-mail: _____

Data Nascimento: _____ Data Iniciação: _____

Elegibilidade através de: _____ Parentesco

() Um Membro de Maioridade do Bethel Nº : _____

() Um Mestre Maçom da Loja Nº : _____

Data da Proficiência: _____ Data da Maioridade: _____

Data da Licença: _____ Data do Óbito: _____

Data da Suspensão / Expulsão / Renúncia: _____

Motivo: _____

Ano	Cargo Ocupado	Data Taxas Pagas	Montante

Nome dos Pais ou Guardiões: _____

Nome dos Avós Maternos: _____

Honorarias, Prêmios, etc. : _____

Oficial do Grande Bethel: _____

Ações Disciplinares: _____

Troca de Nome: _____

Outras Anotações:

