



Miss Filha de Jó do Estado de São Paulo

2021
Formulário de Inscrição

Número da Candidata: _____
(Campo de Uso Exclusivo do Comitê do Concurso)

Este formulário deve ser preenchido se a candidata tiver no mínimo 16 anos de idade na data do Concurso e tiver menos de 20 anos de idade na época do concurso.

Prazo de Inscrição – 20 de Julho de 2018

(Esse Formulário de Inscrição deve ser recebido impreterivelmente até 20 de Julho de 2021. Nenhuma exceção será feita.)

Colar Foto
3x4
Recente

Bethel _____
Data do Exame de Proficiência _____
Nome da Candidata _____
Data de Nascimento _____
Endereço Residencial _____
Cidade _____ Estado _____
Bairro _____ CEP _____
Telefone () _____ E-mail _____

Requisitos de Elegibilidade são encontrados nas **Regras e Regulamento do Concurso Miss Filha de Jó do Estado de São Paulo em seu Artigo V.**

Envie esse Formulário de Inscrição e a Taxa de Inscrição no valor de R\$ 100,00
(Pagamento via Depósito Bancário)

Depósito em conta: Dulcinéia Stoppa Thomé ou Envio Pix: 18996148144
CPF: 087.838.948-29 Dulcinéia Stoppa Thomé
Banco do Brasil
Agência 6570-6
Conta Corrente 304 517-x

Uma cópia deverá ser enviada digitalmente para concurso.missfdj.sp@gmail.com.

O original deverá ser entregue para o Comitê do Concurso, juntamente com o comprovante de pagamento da inscrição.

Assinatura Candidata

Assinatura dos Pais ou Responsáveis

Assinatura da Guardiã do Bethel



2021
Informações Complementares

Número da Candidata: _____
(Campo de Uso Exclusivo do Comitê do Concurso)

Nome _____

Apelido _____

Pai _____

Mãe _____

Bethel _____

Cargo que Ocupa _____

Cargos Ocupados _____

Data da Iniciação _____

Data do Exame de Proficiência _____

Escolaridade _____

Hobbys _____

Um sonho _____

Uma viagem _____

Fale um pouco sobre você!



2021
Declarações de Ciência

Declaração de Ciência do Conselho Guardiã

O Conselho Guardiã do Bethel nº _____ de _____, por meio de sua Guardiã, _____, declara para os devidos fins que a filha _____ foi selecionada para participar do Concurso de Miss Filha de Jó do Estado de São Paulo representando seu Bethel, o que para tanto preenche os requisitos elegibilidade encontrados no Artigo V das Regras e Regulamentos do Concurso de Miss Filha de Jó do Estado de São Paulo.

Data e Cidade: _____
Assinatura da Guardiã: _____

Declaração de Ciência dos Pais ou Responsáveis

Eu _____ pai, mãe ou responsável pela filha _____, declaro para os devidos fins que estou ciente da participação de minha filha no Concurso de Miss Filha de Jó do Estado de São Paulo, representando seu Bethel, o que para tanto conta com a concordância do Conselho Guardiã do Bethel.

Cidade e Data: _____
Assinatura dos Pais ou Responsáveis: _____

Declaração de Ciência da Candidata

Eu, _____, candidata ao Concurso de Miss Filha de Jó do Estado de São Paulo, declaro para os devidos fins que li e estou de acordo com as Regras e Regulamentos do Concurso de Miss Filha de Jó, preenchendo os requisitos de elegibilidade constantes do Artigo V das Regras e Regulamentos do Concurso e estou ciente de que deverei entregar toda a documentação original do dia de realização do Concurso de Miss Filha de Jó. Nada mais, assino a presente.

Cidade e Data: _____
Assinatura da Candidata: _____

Conferido: _____
(Campo de Uso Exclusivo do Comitê)



2021
Declaração do Acompanhante

Eu, _____, escolhido como
acompanhante da filha _____,
declaro para os devidos fins que não possuo relação de parentesco legal ou
consanguíneo até o terceiro grau, inclusive, com a candidata. Declaro, ainda, estar
ciente de ser o responsável por levar e buscar a candidata nos locais e horas das etapas
indicados pelo Comitê do Concurso, não sendo permitida minha entrada nos locais de
prova. Nada mais, assino a presente.

Acompanhante: _____

Conferido: _____
(Campo de Uso Exclusivo do Comitê)



Miss Filha de Jó do Estado de São Paulo

2021
Cartão de Presença

Número da Candidata: _____
(Campo de Uso Exclusivo do Comitê do Concurso)

Endereço: _____

Telefone: (____) _____ / (____) _____

Mãe: _____

Pai: _____

Bethel Número _____ de _____

Candidata: _____

Guardiã do Bethel: _____

Pais ou Responsável: _____

Este cartão deve ser preenchido e assinado pela candidata, seus pais e a Guardiã do Bethel, digitalizado e enviado, juntamente os demais documentos necessários, para o e-mail concurso.missfdj.sp@gmail.com