



Grande Loja Maçônica do Estado de São Paulo

“SERENÍSSIMA”

Proposta

FILIAÇÃO

REGULARIZAÇÃO

“GLESP”

AUG.: E RESP.: LOJA SIMB.: _____

Nº _____

PUBLICADO BOLETIM Nº _____

OR.: _____

DATA _____

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO _____

GRAU _____

ENDEREÇO COMPLETO _____

FOTO
3X4
DE PALETO
E GRAVATA

CEP _____

BAIRRO _____

CIDADE _____

CELULAR _____

TELEFONE _____

E-MAIL _____

FAX _____

IMÓVEL

PRÓPRIO

ALUGADO

DATA DE NASCIMENTO _____

IDADE _____

CIDADE EM QUE NASCEU _____

ESTADO _____

PAÍS _____

RNE _____

PROFISSÃO _____

DOCTº DE ATIVIDADE PROFISSIONAL _____

DATA EMISSÃO _____

ESTADO CIVIL _____

PAI _____

MÃE _____

DOCUMENTAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE (R.G. Nº) _____

ORGÃO EMISSOR _____

DATA _____

CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF Nº) _____

FORMAÇÃO CULTURAL

ESCOLARIDADE _____

FORMAÇÃO _____

IDIOMAS QUE DOMINA _____

DADOS PROFISSIONAIS

NOME DA EMPRESA OU REPARTIÇÃO _____

ENDEREÇO COMPLETO _____

CEP _____

BAIRRO _____

CIDADE _____

TELEFONE _____

FAX _____

E-MAIL _____

CARGO _____

ADMISSÃO _____

RAMO DE ATIVIDADE DA EMPRESA _____

SALÁRIO R\$ _____

OUTRAS ATIVIDADES _____

DADOS FAMILIARES

NOME DA ESPOSA _____

DATA DO NASCIMENTO _____

FILHOS _____

DATA DE NASCIMENTO _____

OUTROS DEPENDENTES

GRAU DE PARENTESCO

Form fields for 'OUTROS DEPENDENTES' (three horizontal lines)

Form fields for 'GRAU DE PARENTESCO' (three horizontal lines)

PROCESSOS CÍVEL E CRIMINAIS

JÁ ESTEVE ENVOLVIDO EM PROCESSOS JUDICIAIS COMO RÉU?

NÃO SIM - COMENTE A ORIGEM E SUA ATUAL SITUAÇÃO:

Form fields for 'PROCESSOS CÍVEL E CRIMINAIS' (multiple horizontal lines for text)

DADOS MAÇÔNICOS

INICIADO EM

ELEVADO EM

EXALTADO EM

INSTALADO EM

Form field for 'INICIADO EM' (date format: / /)

Form field for 'ELEVADO EM' (date format: / /)

Form field for 'EXALTADO EM' (date format: / /)

Form field for 'INSTALADO EM' (date format: / /)

LOJA ANTERIOR

Nº

JURISDIÇÃO

Form field for 'LOJA ANTERIOR'

Form field for 'Nº'

Form field for 'JURISDIÇÃO'

DECLARO QUE TODAS INFORMAÇÕES AQUI EXARADAS SÃO CORRETAS E VERDADEIRAS, PELO QUE ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE, NO PRESENTE E NO FUTURO. TENHO CONHECIMENTO DOS PRINCÍPIOS GERAIS DA ORDEM, DECLARO-ME LIVRE DE QUALQUER OBRIGAÇÃO QUE ME IMPONHA CONDUTA CONTRÁRIA.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO CANDIDATO

Form field for 'LOCAL'

Form field for 'DATA' (date format: / /)

Form field for 'ASSINATURA DO CANDIDATO'

DESPACHOS DA LOJA

NOME DO PROPONENTE

ASSINATURA

Form field for 'NOME DO PROPONENTE'

Form field for 'ASSINATURA'

O CONSELHO DE MESTRES INSTALADOS, DEVERÁ ATESTAR A REGULARIDADE DO PROCESSO, BEM COMO NO PREENCHIMENTO, EXAMINANDO TODOS OS DOCUMENTOS, DANDO O DEVIDO PARECER (ART. 193 §5 3º E 4º DO REGULAMENTO GERAL).

OBSERVAÇÕES

Form fields for 'OBSERVAÇÕES' (multiple horizontal lines)

CONSELHO DE MM.: II.:

Form field for 'CONSELHO DE MM.: II.:'

ASSINATURAS

Form field for 'VEN.: MESTRE' signature

Form field for 'ORADOR.: (REAA) PMI.: (RE)' signature

Form field for 'SEC.: ' signature

VEN.: MESTRE

ORADOR.: (REAA) PMI.: (RE)

SEC.:

Form field for 'VEN.: MESTRE' name

Form field for 'ORADOR.: (REAA) PMI.: (RE)' name

Form field for 'SEC.: ' name

NOMES POR EXTENSO

DESPACHOS DA GRANDE LOJA

PUBLIQUE-SE

DATA

Form field for 'DATA' (date format: / /)

IMPUGNADO

DATA

Form field for 'DATA' (date format: / /)

Form field for 'PUBLIQUE-SE' text

Form field for 'IMPUGNADO' text

OBSERVAÇÕES

Form fields for 'OBSERVAÇÕES' (multiple horizontal lines)

Documentos: Fotos (03) Paletó e Gravata - - Quite Placet/Certificado de Grau com menos de 90 dias dispensa documento abaixo: - Certidão Distribuidores: Cível/Criminal/Protesto - Atestado Médico