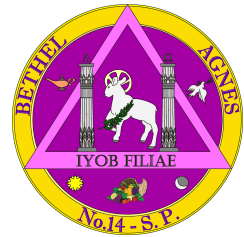




## FICHA DE PETIÇÃO PARA ASSOCIAÇÃO



### CLUBE DE ABELHINHAS "Colmeia Doçuras do Agnes - SP"

Para a Apicultora do Conselho Guardião do Bethel Nº 14 de São Paulo das Filhas de Jó Internacional.

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo),  
responsável por \_\_\_\_\_  
(nome completo da abelhinha), venho por meio desta solicitar elegibilidade para associação  
no Clube das Abelhinhas da Colmeia Doçuras do Agnes.

Indicada para associação no "Clube das Abelhinhas" por: \_\_\_\_\_

### DADOS PESSOAIS

#### DADOS DA ABELHINHA

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Estuda no/na: \_\_\_\_\_ Série/Ano: \_\_\_\_\_

Possui religião? ( ) Sim ( ) Não. Se sim, qual? \_\_\_\_\_

Possui parentesco maçônico? ( ) Sim ( ) Não.

Se sim, qual o grau de parentesco: \_\_\_\_\_ de um Membro de Maioridade  
do Bethel Nº. \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (Local) ; ou \_\_\_\_\_ de  
um Mestre Maçom na \_\_\_\_\_ (Nome e  
n.º da Loja e Local), o qual esteve regular até sua morte, ou assim relacionada à sua  
esposa ou viúva.

Pratica Esportes: ( ) Sim ( ) Não. Se sim, quais? \_\_\_\_\_

Faz atividades artísticas: ( ) Sim ( ) Não. Se sim, quais? \_\_\_\_\_

Faz atividades culturais: ( ) Sim ( ) Não. Se sim, quais? \_\_\_\_\_

*DADOS DOS RESPONSÁVEIS*

Nome Completo da Mãe ou Tutor Legal: \_\_\_\_\_

Endereço (Se diferente da requerente): \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ Telefone Comercial: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Trabalha atualmente: ( ) Sim ( ) Não. Se sim, qual a profissão que atua? \_\_\_\_\_

E/OU

Nome Completo do Pai ou Tutor Legal: \_\_\_\_\_

Endereço (Se diferente da requerente): \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ Telefone Comercial: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Trabalha atualmente: ( ) Sim ( ) Não. Se sim, qual a profissão que atua? \_\_\_\_\_

A taxa de Iniciação de R\$ \_\_\_\_\_ acompanha esta petição.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Indicante

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.