1. NÃO amasse, rasure ou dobre o respectivo formulário;
2. preencha todos os campos abaixo somente em letra de forma;
3. Anexar à este formulário cópia do RG, Carteira de Habilitação ou Certidão de Nascimento; declaração estudantil (se for estudante) e Foto 3x4 devidamente colada no local indicado;
4. para todos os efeitos, serão considerados somente os formulários assinados;
5. Caso o candidato seja maior de idade, não será necessário assinatura do responsável.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dados pessoais** | | | | | | |
| Nome: | | | | | Idade: |
| Nascimento: | Cidade: | | | | UF: |
| RG: | | CPF:  **COLAR**  **FOTO 3X4** | | | |
| Endereço: | | | | | Nº: |
| Bairro: | Cidade: | | | | UF: |
| CEP: | Complemento: | | | | |
| Telefone: | | | Celular: | | |
| E-mail: | | | | | |
| Possui parentesco Maçônico? ( ) SIM / NÃO ( ) | | | | Nome: | | |
| Possui parentesco DeMolay? ( ) SIM / NÃO ( ) | | | | Nome: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **dados familiares** | | |
| Nome do Pai: | | |
| Profissão: | | Telefone de Contato: |
| Nome da Mãe: | | |
| Profissão: | | Telefone de Contato: ( |
| Possui Irmãos(a): ( ) SIM / NÃO ( ) | Se sim, quantos: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **dados educacionais** | | |
| Grau de escolaridade (série, período, ano, etc.): | | |
| Unidade de Ensino: | | |
| Endereço: | | Nº: |
| Bairro: | Cidade: | UF: |
| CEP: | Complemento: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **dados profissionais** | | | |
| Cargo/Profissão: Desempregado | | | |
| Empresa ou Empregador: | | | |
| Endereço: | | | Nº: |
| Bairro: | Cidade: | | UF: |
| CEP: | Complemento: | | |
| Telefone Comercial: | | Fax: | |

**TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro ter ciência das obrigações de um DeMolay, com o seu Capítulo e com a sociedade. Declaro ainda que, se aceito for nesta sublime Ordem, participarei assiduamente das reuniões do Capítulo e envidarei todos os meus esforços e dedicação à prática das virtudes do Amor filial, Reverência pelas Coisas Sagradas, Cortesia, Companheirismo, Fidelidade, Pureza e Patriotismo.

Cidade / UF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

**AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL**

Autorizo meu filho \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ingressar na Ordem DeMolay e declaro ter ciência das responsabilidades e obrigações por ele assumidas perante o Capítulo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Supremo Conselho DeMolay Brasil.

Cidade / UF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável

|  |  |
| --- | --- |
| **dados capitulares** | |
| Ass. do Padrinho: | CID: |
| Ass. do Escrivão: | Recebido em / / |
| Ass. do Mestre Conselheiro: | |

**CABERÁ AO CAPÍTULO ANEXAR O QUESTIONÁRIO DE SINDICÂNCIA E SEU RESPECTIVO PARECER**

**NO PRESENTE FORMULÁRIO DE INICIAÇÃO, COM A DEVIDA ASSINATURA dos membros acima.**