



## GRANDE CONSELHO GUARDIÃO DO RIO GRANDE DO NORTE DAS FILHAS DE JÓ INTERNACIONAL

### LICENÇA

Data de Emissão \_\_\_\_\_ Emitida pelo Bethel N.º \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Endereço para Correspondência: \_\_\_\_\_

Para todos os Membros das Filhas de Jó:

Este documento certifica que \_\_\_\_\_ cuja  
assinatura encontra-se abaixo, é um membro REGULAR no Bethel N.º \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Local

Ela foi iniciada em \_\_\_\_\_.

Em sua petição original para associação, ela declarou elegibilidade para ingressar nas Filhas de Jó Internacional porque ela é  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, um Membro de Maioridade do Bethel No. \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_; ou \_\_\_\_\_, um Mestre Maçom na  
\_\_\_\_\_

(Nome e No. Da Loja e Local)

que permaneceu Regular até o momento de seu falecimento, ou assim relacionada à sua esposa ou viúva.

Depois de diligente e exaustiva procura, não pôde ser verificado parentesco Maçônico para sua Petição. Ela foi  
apadrinhada por \_\_\_\_\_, um Membro de Maioridade do Bethel No. \_\_\_\_\_  
e \_\_\_\_\_, um Mestre Maçom na

\_\_\_\_\_ (Nome e n.º da Loja e Local)

Por solicitação da mesma esta Licença foi concedida e ela pode visitar Bethéis por um período de seis meses a contar da data de emissão

SELO

Guardiã do Bethel

Assinatura do Membro

Guardiã Secretária

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

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

Local e data de nascimento: \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p align="center"><b>Guardiã(o) Secretária(o) do Bethel Anterior</b></p> <p align="center"> <b>Job's Daughters International ®</b><br/>Este documento Certifica que</p> <p>Nome Completo _____</p> <p>Que foi anteriormente um membro do Bethel No. _____ de _____</p> <p>Estado, Província _____</p> <p>como apresentado nesta Licença emitida por este Bethel em _____ Data _____</p> <p>Foi Eleita um membro deste Bethel No. ____ de ____ Local _____ em _____ Data _____</p> <p>Guardiã Secretária _____</p> <p>SELO _____ Data _____</p> | <p align="center"><b>Gerente Executiva(o) ou Grande Secretária(o) do Bethel Anterior</b></p> <p align="center"> <b>Job's Daughters International ®</b><br/>Este documento Certifica que</p> <p>Nome Completo _____</p> <p>Que foi anteriormente um membro do Bethel No. _____ de _____</p> <p>Estado, Província _____</p> <p>como apresentado nesta Licença emitida por este Bethel em _____ Data _____</p> <p>Foi Eleita um membro deste Bethel No. ____ de ____ Local _____ em _____ Data _____</p> <p>Guardiã Secretária _____</p> <p>SELO _____ Data _____</p> | <p align="center"><b>Guardiã(o) Secretária(o) do Bethel de Afiliação</b></p> <p align="center"> <b>Job's Daughters International ®</b><br/>Este documento Certifica que</p> <p>Nome Completo _____</p> <p>Que foi anteriormente um membro do Bethel No. _____ de _____</p> <p>Estado, Província _____</p> <p>como apresentado nesta Licença emitida por este Bethel em _____ Data _____</p> <p>Foi Eleita um membro deste Bethel No. ____ de ____ Local _____ em _____ Data _____</p> <p>Guardiã Secretária _____</p> <p>SELO _____ Data _____</p> | <p align="center"><b>Anexe à Licença e à Petição de Afiliação</b></p> <p align="center"> <b>Job's Daughters International ®</b><br/>Este documento Certifica que</p> <p>Nome Completo _____</p> <p>Que foi anteriormente um membro do Bethel No. _____ de _____</p> <p>Estado, Província _____</p> <p>como apresentado nesta Licença emitida por este Bethel em _____ Data _____</p> <p>Foi Eleita um membro deste Bethel No. ____ de ____ Local _____ em _____ Data _____</p> <p>Guardiã Secretária _____</p> <p>SELO _____ Data _____</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## INSTRUÇÕES

Quando um Membro do Bethel desejar desligar-se da Ordem ou desejar transferir sua associação, por qualquer motivo, a(o) Guardiã(o) Secretária(o), por autoridade do Conselho Guardiã Executivo do Bethel, emitirá para a Filha uma Licença neste formulário. Ele deve ser completamente preenchido e assinado pela Guardiã do Bethel e pela(o) Guardiã(o) Secretária(o), sob o selo do Bethel. O membro deve ser requisitado a assinar o formulário.

Se, dentro de seis meses, a Filha solicitar associação a outro Bethel, a Licença (formulário completo) deve ser anexada à Petição de Associação por Filiação. Se a Filha é aprovada à associação, a(o) Guardiã(o) Secretária(o) do Bethel em que a Filha foi aceita deve completar a primeira, segunda e terceira seções do formulário e enviá-los àqueles designados. Se a petição destinar-se a outro Bethel no mesmo Estado, Província, Território ou País ou a um Bethel não subordinado a um Grande Conselho Guardiã, a terceira seção é desnecessária e pode ser destruída. A quarta seção deve ser permanentemente anexada à Petição para Associação por Filiação e retida nos arquivos do Bethel.