**FORMULÁRIO de INDICAÇÃO ao GRAU de CHEVALIER da ORDEM DeMOLAY**

# Nome do Indicado:

ID: Capítulo/Nº:

Esta nomeação foi apresentada em Reunião de Conselho Consultivo do Capítulo em \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

# Liste um breve histórico de cargos ocupados pelo membro indicado:

# Liste 3 (três) áreas de serviços prestados à Ordem DeMolay:

1.

2.

3.

# Liste outros relevantes que o membro prestou a seu Capítulo e a Ordem DeMolay em geral:

***Para uso do Grande Conselho.***

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Aprovado pelo GME em:

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Pelo presente formulário pedimos o deferimento.

Cidade, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Consultor do Capítulo / ID:

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

Presidente do Conselho Consultivo / ID: