CONCURSO DE MISS FILHA DE JÓ GOeDF 2025

"REFLETINDO A LUZ DO ORIENTE"

Formulário de Inscrição

Candidata ao concurso de Miss Filha de Jó de Goiás e Distrito Federal Nº_(será preenchido no dia do concurso)

Nome: _____
Data de Nascimento:__/_/__/_____Celular:_____WhatsApp: Sim ( ) Não ( )
E-mail:_____
Instagram:_____Facebook:_____
Endereço:_____
Cidade/Estado/CEP: _____

Nome da Mãe/Pai/Responsável legal: _____
Contatos: _____

Escola/Faculdade: _____
Série/Período: _____

Local de trabalho: _____

Bethel: _____
Guardiã do Bethel:_____Contatos:_____

Data de iniciação/filiação:_____
Data da aprovação no Exame das Lições de Proficiência: _____
Cargo atual: _____
Cargos ocupados anteriormente: _____
_____
_____
_____

Você frequenta as reuniões do Bethel regularmente? _____

Qual a data de sua seleção como candidata a Miss Filha de Jó em seu Bethel?_____

Você e seus pais/guardiões estão cientes das regras e regulamentos do Concurso de Miss Filha de Jó Goiás e Distrito Federal?_____

Você terá disponibilidade para visitar os Bethéis da Jurisdição (virtual ou presencialmente, seguindo as regras estabelecidas pelo Conselho de Curadores no momento da Visita)? _____

Você e seus pais/guardiões estão cientes das despesas que o cargo de Miss Filha de Jó pode acarretar? _____

Qual a sua maior alegria em ser uma Filha de Jó? _____
_____
_____
_____

Hobbies e interesses:_____
_____
_____
_____

Planos e objetivos para o futuro: _____
_____
_____
_____

Conte-nos um pouco mais sobre você, apresentando-se para o Concurso:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Local e data: _____

_____ _____
Assinatura da Candidata Assinatura da Guardiã do Bethel

_____ _____
Assinatura dos Pais/Responsáveis Assinatura dos Pais/Responsáveis