



*Junto das fileiras,
alicerces do futuro*

Formulario de Nomeação de Prêmios

Comissão Nacional de Honrarias e Prêmios

FORMULÁRIO DE NOMEAÇÃO DE HONRA CHEVALIER

Nome completo:

Endereço:

Cidade:

Estado:

Capítulo Vinculado:

Número:

Data de Nascimento: / /

Solteiro Casado

Ocupação:

Nome da Esposa:

Nome(s) do(s) filho(s):

Formação Acadêmica:

e-mail:

O candidato já foi indicado para essa honraria anteriormente? Sim Não Se sim, quando? / /

Condição DeMolay

DeMolay Ativo Sênior DeMolay

Data do Grau Inicial: / /

Data do Grau DeMolay: / /

CID:

Capítulo (em que foi iniciado):

Cargos DeMolay Ocupados:

Prêmios e Honra DeMolay:

Esta nomeação foi apresentada em Reunião do Conselho Consultivo do Capítulo Vinculado em / / ,
com o número de ____ conselheiros presentes, votando ____ contra e ____ a favor dessa honra.

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

1)

2)

3)

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

- 1)
- 2)
- 3)

IMPORTANTE:

Em anexo ao formulário, é necessário que seja enviado:

- ✓ Breve histórico do Candidato desde sua iniciação, indicando porque ele é merecedor da honraria. O histórico deve ser elaborado por um membro **REGULAR** do Conselho Consultivo . Este deve ser referenciado pelo nome completo, CID, cargo e assinatura.
- ✓ Depoimento de **DUAS LIDERANÇAS ADULTAS REGULARES**, que detalhem os serviços prestados pelo indicado em seus últimos três anos de regularidade. As lideranças devem ser referenciadas pelo nome completo, CID, cargo e assinatura.
- ✓ Em caso de envio por ferramenta eletrônica, intitula-la como: **"CHEVALIER – NOME COMPLETO DO INDICADO – CID"**. Presente meio favorece maior agilidade para o parecer e organização da Comissão.

Sendo verdadeiras as informações acima, assinam:

_____	_____	_____	_____
Liderança que prestou depoimento	Cargo	CID	Data

_____	_____	_____	_____
Liderança que prestou depoimento	Cargo	CID	Data

_____	_____	_____
Consultor do Capítulo	CID	Data

_____	_____	_____
Presidente do Conselho Consultivo	CID	Data

_____	_____	_____	Recomendou?
Oficial Executivo Regional	CID	Data	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Aprovou?

Grande Mestre Estadual

CID

Data

Sim Não

AÇÃO FINAL:

Grande Secretário Geral

CID

Data

Grande Mestre
Supremo Conselho da Ordem DeMolay

CID

Data

INSTRUÇÕES GERAIS:

A ficha deverá ser devidamente preenchida e enviada ao Oficial Executivo Regional, que deverá remeter uma cópia ao Grande Capítulo Estadual, o qual, em caso de aprovação, deverá enviar uma cópia assinada à Secretaria do Supremo Conselho da Ordem DeMolay para o Brasil, que encaminhará uma cópia digitalizada para análise da Grande Comissão de Honrarias e Prêmios, que emitirá seu parecer em até 10 (dez) dias úteis.

PRAZO PARA INDICAÇÃO:

Todas as indicações deverão ser encaminhadas à secretaria do Supremo Conselho da Ordem DeMolay para o Brasil com, no mínimo, 30 (trinta) dias de antecedência à data prevista para a concessão do Chevalier.