



FILHAS DE JÓ INTERNACIONAL
GRANDE CONSELHO GUARDIÃO
APLICAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO
INFORMAÇÕES DO BETHEL



Formulário 04

Guardiã do Bethel/Zeladora da Colmeia: _____

Número do Bethel: _____ Cidade: _____

Número para contato: _____

Data da aprovação dos membros executivos do CGB ou do Conselho Zelador: ____ / ____ / ____

Esta recomendação deve ser preenchida pela Guardiã do Bethel/Zeladora da Colmeia ou, na impossibilidade, por um dos membros executivos do Conselho Guardião do Bethel/Conselho Zelador, que não tenha relação direta com a candidata. Sua colaboração é de muita relevância. Pedimos que responda livre e sinceramente. Sua resposta será mantida em sigilo. Por favor, anexe a esta recomendação o formulário 142 (exceto para Abelhinhas).

1. Há quanto tempo você conhece a candidata?
2. A requerente precisa de ajuda para completar seus estudos?
3. Você considera a candidata em todos os sentidos merecedora de ter esse tipo de bolsa?

Por favor, escreva qualquer informação que você julgar pertinente:

Assinatura

____ / ____ / ____
Data