|  |  |
| --- | --- |
|   | **F I C H A C A D A S T R A L****D E P U T A D O E S T A D U A L** |
| **Nome Completo Deputado Estadual:** | **CIM** |
|      |       |
| **Loja que representa** | **N°** | **Oriente** |
|       |       |       |
| **Grau Maçônico** | **Telefone** | **Fax** | **Celular** |
| ∴      |       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E-mail** | **Número do CPF** | **N° documento de Identidade** |
|       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Profissão** | **Especialidade Profissional** |
|       |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data Nascimento** | **Cidade de Nascimento** | **UF** | Sangue - RH | Estado Civil |
|       |       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Pai** | **Nome da Mãe** |
|       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Endereço Residencial Logradouro (Rua, Avenida, etc, número e complemento)** | **Bairro** |
|       |       |
| **C.E.P.** | **Cidade** | **UF** | Telefone Residencial |
|       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Empresa onde Trabalha** | **Cargo que Ocupa** |
|       |       |
| **Endereço Profissional Logradouro (Rua, Avenida, etc, nome, número e complemento)** | **Bairro** |
|       |       |
| **C.E.P.** | **Cidade** | **UF** | **Telefone Comercial** |
|       |       |       |       |

 Vida Maçônica

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data de Iniciação∴ | **Data de Elevação∴** | **Data de Exaltação∴** | **Data Filiação / Reg ∴** | **Data Instalação∴** |
|       |       |       |       |       |
| **Cargos exercidos em Loja:** |
|       |
| **Seguro de Acidentes Pessoais - PAEL/GOB-MG** |
| **Beneficiários do Seguro** | **Parentesco** | Nascimento | % |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data de Preenchimento:**      | Responsável pelas Informações:      |
| **Para uso da Secretaria da PAEL-MG:** |
| **Mandato:**       |
| Posse no dia .       |
| Local       e Data:       , A**ssinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |