



Proceso de afiliación

INSTRUCCIONES PARA EL CANDIDATO

Q.·. H.·. candidato:

Los QQ.·. HH.·. de la Resp.·. Log.·. Simb.·. Estados Unidos Mexicanos No. 207 os saludamos con los SSig.·., Bat.·. y Toc.·. por nosotros conocidos. Agradecemos vuestro interés en formar parte de nuestra membresía y os comunicamos los pasos relevantes.

Con el fin de homologar nuestro proceso de admisión, la Logia ha definido los siguientes requisitos y procedimientos.

Documentación requerida

- ☐ 1. Currículum vitae.
- ☐ 2. Plancha en la que solicite ser considerado como candidato para pertenecer a nuestra membresía.
- ☐ 3. Formato de contacto debidamente completado.
- ☐ 4. Copia de identificación oficial con fotografía.
- ☐ 5. Copia de la Plancha de Quite.

Presentación y resolución

Toda la documentación deberá presentarse ante la Comisión de Admisión por conducto de cualquiera de los miembros de este Taller. Si el candidato se encuentra presente, podrá depositar su solicitud y documentación en el Saco de Propositiones durante Ten.·.

Una vez presentada la documentación, el candidato será entrevistado en Ten.·. Regular. Posteriormente, la Logia se reunirá, expresará sus impresiones y votará; el resultado será comunicado al candidato.

Sin otro particular, agradecemos nuevamente vuestro interés y esperamos veros pronto en TTrab.·. Recibid un T.·. A.·. F.·. y el simbólico ósculo de paz.

**Es cuanto.
E Pluribus Unum**

Formato de contacto

INFORMACIÓN PERSONAL

DATOS GENERALES

Nombre completo

Fecha de nacimiento

Hora de nacimiento si se conoce

Lugar de nacimiento

Correo electrónico personal

Teléfono celular

Teléfono de casa

DOMICILIO PARTICULAR

Calle

Número exterior

Número interior

Código postal

Colonia o municipio

Ciudad

Estado

Formato de contacto

INFORMACIÓN PROFESIONAL FAMILIAR Y DE EMERGENCIA

INFORMACIÓN DE OFICINA

Calle y domicilio de la oficina

Número exterior

Número interior

Código postal

Colonia o municipio

Ciudad

Estado

Teléfono de oficina

Correo electrónico de oficina

FAMILIAR

CUMPLEAÑOS

Nombre de esposa

Día / Mes

Nombre de hijo o hija

Día / Mes

Nombre de hijo o hija

Día / Mes

Nombre de hijo o hija

Día / Mes

Nombre de hijo o hija

Día / Mes

Nombre de hijo o hija

Día / Mes

Información de emergencia

FORMATO DE CONTACTO

CONTACTO E INSTRUCCIONES EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre del contacto

Parentesco

Teléfono

Instrucciones de contacto

INFORMACIÓN MÉDICA RELEVANTE

Alergias o cuidados especiales

La información será tratada con discreción y utilizada exclusivamente para los fines internos de la Logia.