



**FRATERNIDADE MÍSTICA FILHOS DA LUZ**

## **FORMULÁRIO DE AFILIAÇÃO**

**Prezado(a) Candidato(a),**

Bem-vindo(a) ao início de uma jornada mística e transformadora.

Solicitamos que preencha este formulário com atenção e sinceridade, pois ele constituirá o início do seu dossiê espiritual na Fraternidade Mística Filhos da Luz.

### **1. Dados Pessoais**

- Nome completo: \_\_\_\_\_
- Nome social (se aplicável): \_\_\_\_\_
- Data de nascimento: \_\_\_\_\_
- Hora de nascimento: \_\_\_\_\_
- Cidade de nascimento: \_\_\_\_\_
- Estado de nascimento: \_\_\_\_\_
- País de nascimento: \_\_\_\_\_
- Signo Solar: \_\_\_\_\_
- Signo Ascendente: \_\_\_\_\_

### **2. Contato**

- Endereço completo: \_\_\_\_\_
- Bairro: \_\_\_\_\_
- Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_
- CEP: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_
- Telefone celular: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_

### **3. Informações Complementares**

- Profissão/ocupação: \_\_\_\_\_
- Religião (se houver): \_\_\_\_\_
- Já pertenceu a alguma organização mística, filosófica ou esotérica?
  - ( ) Sim – Qual? \_\_\_\_\_
  - ( ) Não



## FRATERNIDADE MÍSTICA FILHOS DA LUZ

- Como conheceu a Fraternidade Mística Filhos da Luz? \_\_\_\_\_

---

---

### 4. Propósito Espiritual

- Por que deseja afiliar-se à Fraternidade? \_\_\_\_\_

---

---

- Qual é o seu objetivo principal nesta jornada mística? \_\_\_\_\_

---

---

### 5. Referência e Recomendação

- Indicado por (nome do membro da Fraternidade): \_\_\_\_\_
- Cidade/Estado do membro: \_\_\_\_\_

### 6. Declaração do Candidato

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que aceito submeter minha solicitação de afiliação ao Comitê da Fraternidade Mística Filhos da Luz para análise. Reconheço a natureza espiritual e ética dos ensinamentos, comprometendo-me a vivê-los de forma respeitosa e sincera.

- Local / Data: \_\_\_\_\_

- Assinatura do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_



## FRATERNIDADE MÍSTICA FILHOS DA LUZ

### Para uso interno:

- Avaliação da Solicitação:
  - ( ) Aprovada
  - ( ) Não aprovada

- Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Assinatura do avaliador: \_\_\_\_\_

- Data: \_\_\_\_\_