**RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES**

**Dados do Núcleo Alfa:**

Nome:

Data de Fundação:

Loja(s) Mantenedora(s):

Endereço:

Cidade:

UF:

E-mail:

Dia e Horário de Reunião:

**Composição da Diretoria atual:**

Data de Inicio e Termino da Gestão:       e

Ductor:

Nomenclator:

Escriba:

Preletor:

Núncio:

Coletor:

Arauto:

Guardião:

Regente:

**Observação:**

**Dados dos Preceptores:**

Nome:

Telefone:

Loja:

Nome:

Telefone:

Loja:

Nome:

Telefone:

Loja:

Nome:

Telefone:

Loja:

*Havendo necessidade de colocar mais preceptores, favor adicionar no campo de Observação.*

**Observação:**

**Informações gerais sobre o Núcleo:**

Quantidade de Apejotistas ativos em 2019:

Quantidade de Conciliator com frequência constante:

Quantidade de Conciliator com frequência eventual:

Quantidade de Preceptores ativos:

Quantidade de Apejotistas admitidos em 2019:

Média da frequência dos membros ativos:

*(considerar o período de janeiro a dezembro/**2019)*

*Somar o total de membros ativos que frequentaram cada atividade e dividir pela quantidade de atividades realizadas no período.*

**Observação:**

**Informações de eventualidades:**

Houve admissão no presente ano? ☐ Sim ☐ Não

As informações (fichas cadastrais) dos Admitidos no presente ano já foram enviadas para o Grande oriente do Brasil? ☐ Sim ☐ Não ☐ Em anexo

*(Com relação a pergunta anterior, caso ainda não tenha enviado marcar a opção “em anexo” e juntar as fichas cadastrais dos apejotistas a esse relatório)*

**Funcionamento do Núcleo:**

Periodicidade das reuniões:

Quais os tipos de reuniões realizadas pelo Núcleo no presente ano:

☐ Reuniões ordinárias (administrativas)

☐ Sessões Litúrgicas

☐ Sessões de Apresentação

☐ Atividades de Formação

O Núcleo possui um calendário de atividades elaborado em conjunto com os preceptores e membros da diretoria? ☐ Sim ☐ Não

O Calendário de atividades para o próximo ano já foi elaborado? ☐ Sim ☐ Não

*(Opcional)* Com relação a pergunta anterior, caso positivo marcar a opção e anexar ☐

*(Entenda que Calendário de atividades é diferente de Plano de atividades, pois um já existe datas estabelecida e o outro uma intenção de realizar tal atividade.)*

O Núcleo possui um Plano de Atividades para o próximo exercício? ☐ Sim ☐ Não

*(Opcional)* Com relação a pergunta anterior, caso positivo marcar a opção e anexar ☐

**Descrição de atividades realizadas:**

*Caso o núcleo tenha desenvolvido Sessão Comemorativas, Hora Cívica, Sessão de Apresentação pedimos que descreva abaixo selecionando a opção de acordo com a atividade. Sugestões Dia, do Apejotista; Dia das Mães; Dia dos Pais; Dia da Independência; Dia do Aniversário do Núcleo; Causa Nacional.*

Sessão:

Tema:

Resumo:

Sessão:

Tema:

Resumo:

Sessão:

Tema:

Resumo:

Sessão:

Tema:

Resumo:

Sessão:

Tema:

Resumo:

Sessão:

Tema:

Resumo:

*Havendo mais atividades que o Núcleo queira enviar, favor marcar a opção abaixo e especificar a Sessão e o Tema no quadro de Observação.*

*☐* Em anexo

**Observação:**

Declaramos que as informações acima, prestadas pelo Núcleo, são verdadeiras.

nome

Ductor

Preceptor

Diretor Executivo Estadual

Secretário de Entidades Paramaçônicas Estadual