

**FORMULARIO  
ASPIRANTE A MAESTRO SABIO (AVANZADOS MAYOR DE 70 AÑOS) Y LETA**

**REQUISITOS ASPIRANTE A LETA:**

1. Ser mayor de edad
2. Haber realizado las exólas de la 1 al 10 y la Exalta # 1
3. Ser Jubatiado y el Reldesiado
4. Tener dominio del idioma sauroológico, (escritura, lectura y conversación)
5. Asumir los costos de la consagración

**REQUISITOS ASPIRANTE A MAESTRO SABIO:**

1. Ser mayor de 70 años cumplidos antes del 11 de noviembre de 2020
2. Ser mayor de edad
3. Haber realizado las exólas de la 1 al 10 y la Exalta # 1
4. Ser Jubatiado y el Reldesiado
5. Tener dominio del idioma sauroológico, (escritura, lectura y conversación)
6. Asumir los costos de la consagración

FOTO RECIENTE



FECHA DE SOLICITUD: DÍA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

Favor diligenciar este formulario en español con letra clara, se debe escanear y enviar al correo electrónico: [solicitudnuevasconsagraciones@reliska-sas.com](mailto:solicitudnuevasconsagraciones@reliska-sas.com)

NOMBRES COMPLETOS: \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_

(Favor escribir los apellidos como aparecen en el registro civil de nacimiento, es decir paterno **y/o materno; si es mujer y en la cédula aparece apellido de casada favor no colocarlos, colocar los apellidos de soltera**)

NÚMERO DE CÉDULA: \_\_\_\_\_ LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ PAIS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

GRUPO SANGUINEO: \_\_\_\_\_

DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: \_\_\_\_\_

BARRIO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ PAIS: \_\_\_\_\_

A LA DIRECCION DE RESIDENCIA SE PUEDE ENVIAR LA INDUMENTARIA. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

TELEFONOS DE CONTACTO: INDICATIVO: \_\_\_\_\_ FIJO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) \_\_\_\_\_ CASADO(A) \_\_\_\_\_ VIUDO(A) \_\_\_\_\_ UNION LIBRE \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

¿EN QUE AÑO FUÉ SU PRIMER CURSO DE SAUROLOGÍA? \_\_\_\_\_

FECHA DEL JUBATIS: \_\_\_\_\_ CIUDAD DE JUBATIS: \_\_\_\_\_

FECHA DEL RELDÉS: \_\_\_\_\_ CIUDAD DEL RELDÉS: \_\_\_\_\_

FECHA DEL SELLAMIENTO (EXALTA) # 1: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MAESTRO(A) CON QUIEN HIZO EL SELLAMIENTO # 1: \_\_\_\_\_

EXPLIQUE BREVEMENTE EL MOTIVO POR EL CUAL USTED ASPIRA A SER LETA:

---

---

---

**INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA LA INDUMENTARIA:**

TALLA TUNICA: S: \_\_\_ M: \_\_\_ L: \_\_\_ XL: \_\_\_ XXL: \_\_\_\_\_

LARGO (desde hombro al tobillo) \_\_\_\_\_centímetros.

ANCHO: (de muñeca a muñeca con los brazos estirados en cruz) \_\_\_\_\_centímetros.

TALLA DE ZAPATOS: \_\_\_\_\_ ESTATURA: \_\_\_\_\_

**TRATAMIENTO DE DATOS:** Con la firma y diligenciamiento de esta solicitud y posterior envió, Usted está autorizando a **RELISKA S.A.S.**, al manejo de sus datos consignados en la misma y se acoge a la política del uso de los mismos establecida por la Ley, la cual se encuentra publicada en la página [www.reliska-sas.com](http://www.reliska-sas.com).

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

Fecha máxima de envió de esta solicitud 15 de septiembre 2020