



Self-Realization Fellowship

Founded in 1920 by Paramahansa Yogananda

INSCRIÇÃO:

Favor preencher seu *Pedido da Lição Sumária de Meditação*, no verso, e assinalar sua opção abaixo. A taxa de US\$5.00 é para ajudar a cobrir os gastos de impressão e correio.

Envio em anexo US\$5.00
(I am enclosing \$5.00 with my application.)

Enviarei US\$5.00 separadamente
(I will send \$5.00 separately.)

Já enviei US\$5.00 em _____ em _____
(I have already sent \$5.00 on) (Data)

Favor indicar sua forma de pagamento abaixo.

FORMA DE PAGAMENTO:

CARTÃO DE CRÉDITO

Visa MasterCard American Express **Data de Vencimento** _____
Mês / Ano

No. do Cartão _____

Assinatura _____

Enviar seu pedido devidamente preenchido e remessa à: **Self-Realization Fellowship; 3880 San Rafael Avenue, Califórnia 90065-3219; EUA.** Nosso fax funciona 24 horas por dia para inscrições feitas com cartão de crédito. Para residentes dos EUA e Canadá, discagem direta gratuita: tel. 800-801-1952; para os demais países: 818-549-5100.

FAVOR PREENCHER EM LETRA DE FÔRMA OU À MÁQUINA:

Nome _____
Sr. Sra. Srta. (Mr. Mrs. Miss) Nome (First Name) Sobrenome (Family Name)

Endereço _____
(Street)

Código Postal _____ Cidade _____ Estado _____
(Postal Code) (City) (State)

País _____
(Country)

Telefone(s): Código DDD e número _____ / _____ (Marcar com um círculo: casa, trabalho, celular, fax)
(Telephone(s))

Código DDD e número _____ / _____ (Marcar com um círculo: casa, trabalho, celular, fax)

E-mail: _____

Há outros estudantes da *SRF* residentes no mesmo endereço que estão estudando as *Lições da SRF*?

Sim Não

Nome/No. de referência _____

Nome/No. de referência _____

PARA USO INTERNO (não escreva neste espaço)

AP _____ WL _____ SL _____ FILE _____ UND _____ PEND _____

Cheque Pessoal:* (Somente EUA e Canadá. Favor não mandar Eurocheques. Canadá—favor indicar "Pagável em moeda norteamericana" no cheque.)

Western Union: Favor remeter em dólares americanos usando o formulário azul Quick Collect (também chamado Quick Pay ou Pagamento Rápido). No campo "Nome da Empresa" escrever "Self-Realization Fellowship". Em "Código da Empresa" escrever "SELFREALIZATION,CA". Em "País" escrever "U.S.A.". Mencionar claramente, no formulário, seu nome, endereço, número de telefone e seu número de referência da SRF. Deixar "Número da Conta" em branco. Favor enviar uma cópia de seu recibo de pagamento com este formulário.

Commerzbank: As remessas podem ser enviadas através do Commerzbank em Frankfurt, Alemanha. Para remessas da Alemanha: Conta No. 58 92542 00; Código Bancário: 500 400 00. Para remessas de outros países: IBAN# DE 16 5004 0000 0589 2542 00; BIC: COBADEFFXXX. As remessas deverão ser feitas em **Euros, em vez de em dólares americanos.** (O banco cobra uma taxa extra para remessas feitas em dólares.) Favor enviar uma cópia da remessa junto com este formulário.

Vale Postal Internacional:* Para os países em que esta forma de pagamento é possível, favor fazer a remessa em **dólares americanos.** Mencionar claramente seu nome, endereço e número de referência no Vale Postal Internacional.

Ordem de Pagamento Bancária Internacional:* Favor fazer a remessa em dólares americanos. As ordens de pagamento devem ser feitas para um banco norte-americano. (O banco cobra uma taxa de US\$25 a US\$40 para todos os cheques emitidos por bancos fora dos EUA). Envie a ordem de pagamento com este formulário.

Não podemos aceitar pagamento em dinheiro, Eurocheques, cheques emitidos por bancos fora dos EUA e do Canadá, ou remessa pelo convênio MoneyGram.

* *Pagável à Self-Realization Fellowship*

PARA USO INTERNO
(Não escreva neste espaço)

PORTUGUESE SUMMARY LESSON

PEDIDO DA LIÇÃO SUMÁRIA DE MEDITAÇÃO DA SELF-REALIZATION FELLOWSHIP

(Toda correspondência enviada por nossos estudantes recebe atenção individual e é considerada estritamente confidencial.
Através de suas respostas poderemos conhecê-lo(a) melhor e portanto servi-lo(a) e guiá-lo(a) de forma mais efetiva.)

PREENCHA EM LETRA DE FÔRMA

Nome _____
Nome (First Name) Sobrenome (Family Name)

Data de Nascimento _____ Idade _____ Sexo _____
(Date of Birth) (Present Age) (Sex)

Lugar de Nascimento _____ Nacionalidade _____
(Place of Birth) (Nationality)

Solteiro(a) Casado(a) Viúvo(a) Divorciado(a) No. de filhos _____
(Single) (Married) (Widowed) (Divorced) (No. of Children)

Escolaridade (Indicar número de anos completados no último curso):
(Education—after last school attended, state number of years completed):

1º grau _____ 2º grau _____ Nível Técnico _____ Nível Universitário _____
(Grade School) (High School) (Business School) (College)

Lista dos diplomas, se houver, e onde foram obtidos _____
(List degrees, if any, and where attended)

Em que religião foi educado(a) _____
(In what religion were you reared?)

Afiliação religiosa atual (se houver) _____
(Present religious affiliation, if any)

Acredita em Deus ou numa divina Inteligência Universal? _____
(Do you believe in God or a divine Universal Intelligence?)

Como conheceu a SRF? _____
(How did you learn about Self-Realization Fellowship?)

Desejo estudar os ensinamentos da *Self-Realization Fellowship* pelas seguintes razões:
(My reason for wishing to study the Self-Realization teachings is as follows)

Você fala algum outro idioma? _____

Devido ao número limitado de tradutores disponíveis no momento, favor responder às seguintes perguntas:

Você poderia nos escrever em inglês? _____
(Could you write to us in English?)

Poderíamos lhe escrever em inglês? _____ Em espanhol? _____
(May we write to you in English?) (Spanish?)

Conhece alguém que possa traduzir nossa correspondência para você?
(Do you have someone who could translate our correspondence for you?)

Essa pessoa é estudante da SRF? _____
(Is he or she an SRF student?)

SUA FOTOGRAFIA

Gostaríamos de receber uma pequena fotografia sua, se assim desejar. Favor grampear aqui, não se esquecendo de colocar seu nome no verso. A foto poderá ser enviada posteriormente se você preferir.

Ocupação _____
(Occupation)

Principais atividades e interesses _____
(Chief interests and activities)

Qual é a sua principal ambição na vida? _____
(What is your main ambition in life?)

Que esforços está realizando para o seu auto-aperfeiçoamento? _____
(What effort are you making at self-improvement?)

Práticas espirituais atuais (se houver) _____
(Present spiritual practices, if any)

Outras filosofias religiosas ou metafísicas estudadas (inclua títulos dos livros que mais o/a ajudaram)
(What religious or metaphysical philosophies have you studied? Please include books found most helpful.)

Já leu a *Autobiografia de um logue?* _____ Outros livros de

Paramahansa Yogananda? (mencione-os aqui) _____
(Have you read Autobiography of a Yogi? Other books by Paramahansa Yogananda, list those read.)

JURAMENTO PARA AS LIÇÕES

Favor ler cuidadosamente este juramento, assinando-o para indicar sua aceitação. (Sua inscrição só estará completa com a sua assinatura.)

“Desejo receber instrução na ciência sagrada da meditação iogue para comunhão com Deus, segundo os ensinamentos da Self-Realization Fellowship, Los Angeles, Califórnia.

“Gostaria de me inscrever para receber a Lição Sumária, especialmente traduzida para o português, para que ela sirva de auxílio aos meus esforços espirituais. (Esta Lição contém alguns dos princípios fundamentais de meditação e uma sagrada técnica iogue.)

“A fim de ajudar a preservar estes sagrados ensinamentos em sua forma pura, prometo manter esta Lição ou quaisquer outras Lições recebidas da Self-Realization Fellowship apenas para meu uso particular. Indicarei a Sede Central da Self-Realization Fellowship em Los Angeles às pessoas interessadas para que possam receber os ensinamentos completos e beneficiar-se do vínculo espiritual direto com a sociedade criada por Paramahansa Yogananda.”

(Você poderá, naturalmente, conversar com outras pessoas a respeito da filosofia da *Self-Realization Fellowship*. Todavia, o conteúdo desta *Lição* ou quaisquer outras *Lições* recebidas da *Self-Realization Fellowship*, bem como as instruções nelas contidas, devem permanecer reservados para aqueles que foram aceitos como estudantes.)

(Assinatura)

(Data)

Nota: Se você ainda não completou 18 anos, queira, por gentileza, pedir a assinatura de um de seus pais ou responsável autorizando-o(a) a estudar estes ensinamentos.

(Assinatura do pai ou responsável)

(Grau de parentesco)