



EXEMPLIFICATION OF PATRIOTISM

For Priests and Deacons

Monday, October 19th, 2026

HOSTS: SK Kevin McGillis, District Master Third Texas

and SK Omar Median District Deputy

& Faithful Captain Assembly 2144

Our Lady of Guadalupe Province

Host Assembly: 2144

2280 Springlake Rd

Farmers Branch, Texas 75234

SCHEDULE OF EVENTS:

Monday, October 19th, 2026

6:30 PM Registration
7:00 PM Exemplification Commences
8:30 PM Reception



**Family members are welcome to join you at the
Exemplification of Patriotism.**

Please inform your sponsor as to the number who plan to attend with you.

INFORMATION FOR CANDIDATE

No Fee for Priests or Deacons

Fourth Degree Membership Pin

Special Certificate suitable for framing

**PLEASE NOTE: IN ORDER TO ENSURE CERTIFICATES
AND PROGRAMS ARE CORRECT, WE ASK THAT A
COMPLETED FORM 4**

BE RECEIVED NO LATER THAN October 17, 2026

Email to:

kevinmcgillis1956@gmail.com (preferred)

Or mail to:

Texas Third District Master SK Kevin McGillis

11321 County Road 896

Princeton, TX 75407

Phone: 636-485-6989

*Note USPS is slow, so DO NOT MAIL AFTER October 17th, 2026.
I can accept forms electronically; you can pay via Zelle or check.
Contact Kevin with late forms; submit forms early.*

**Please use Official Form 4 or the Form 4 Fillable PDF, as myself
and the Supreme office need to be able to read forms.**

Legibility is very important as well as filling in all boxes

Make checks out to KofC 3rd Texas District

TOTAL PAYMENT DUE WITH PAPERWORK

Payment can be made through Zelle to:

kevinmcgillis1956@gmail.com





DOCUMENTO DE MEMBRESIA DEL CUARTO GRADO

CABALLEROS DE COLON – UNA SOCIEDAD DE CABALLEROS CATOLICOS

4-S 5/24

1	APELLIDO		NOMBRE		INICIAL		TÍTULO					
	DIRECCIÓN		CIUDAD		ESTADO/PROV.		PAÍS O ZIP					
	TELÉFONO		FECHA NACIMIENTO		ESTADO CIVIL		FECHA 1er. GRADO		CONSEJO NÚMERO			
2	CIUDADANO DE:		POR NACIMIENTO O NATURALIZACIÓN		SI ES NATURALIZADO ¿TIENE SUS DOCUMENTOS DE NATURALIZACIÓN?		SÍ		NO			
3	SI FUE YA MIEMBRO DEL 4o GRADO DECIR:		INICIACIÓN		RETIRO		NÚMERO DE LA ASAMBLEA		CIUDAD		ESTADO/PROV.	
	FECHA											
	RAZÓN DE RETIRO											
4	PARROQUIA		ASAMBLEA		NÚMERO		CIUDAD		ESTADO/PROV.			
	NUEVA O ACTUAL											
	ANTERIOR											
5	DECLARO QUE LOS DATOS ANTERIORES SON EXACTOS, Y QUE SOY CATÓLICO PRÁCTICO EN COMUNIÓN CON LA SANTA SEDE:											
	FIRMA DEL SOLICITANTE		FECHA									
	FIRMA DEL PROPONENTE		ASAMBLEA									
6	NÚMERO DEL MIEMBRO PROPONENTE (OBLIGATORIO)											
	FIEL NAVEGANTE		FECHA									
	FIEL CONTRALOR		FECHA									
7	NÚM. DEL CONSEJO		POBLACIÓN									
	FECHA		FIRMA DEL SECRETARIO FINANCIERO									
	RECIBIDA LAS CUOTAS DE \$		FECHA									
8	EL SOLICITANTE FUE INICIADO EN		FECHA									
	FIRMA DEL MAESTRE (SE REQUIERE SÓLO PARA NUEVOS MIEMBROS)											

COPIA PARA LA OFICINA SUPREMA