

FICHA DE INSCRIÇÃO EM CURSO*/MÓDULO DE APERFEIÇOAMENTO*

DADOS DO CURSO/MÓDULO DE APERFEIÇOAMENTO

Linha de Formação: Escotista Dirigente de Formação
 Dirigente Institucional Módulo de Aperfeiçoamento

Nível (se houver): Preliminar Básico Avançado

Ramo (se houver): Lobo Escoteiro Sênior Pioneiro

Módulo de Aperfeiçoamento (C.T./Oficinas/Sem.): _____

Local: _____

Data (s): _____

Foto
obrigatória
nos Cursos
Preliminar,
Básico e
Avançado

APOSTILAS

EM XEROX

EM CD

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ Reg. Na UEB: _____

Tel. res.: () _____ Tel. com.: () _____ Tel. Celular: () _____

Data de Nascimento: _____ Idade: _____ Sexo: M. F. Profissão: _____

Religião: _____ Grau de Instrução: _____ Estado Civil: _____

SITUAÇÃO NO GRUPO ESCOTEIRO

Nome do Grupo Escoteiro: _____ N° _____

Função no Grupo Escoteiro: _____ Tempo na Função Atual: _____

Nome do Assessor Pessoal: _____

Formação Escoteira do Assessor Pessoal: _____

FORMAÇÃO ANTERIOR (DE MAIOR NÍVEL)

Linha: _____ Nível: _____

Ramo: _____ Data: _____ N° Certificado: _____

Diretor: _____ Local: _____

EXPERIÊNCIA ESCOTEIRA (ANOS)

Lobinho(a): ____ Escoteiro(a): ____ Sênior/Guia: ____ Pioneiro(a): ____ Escotista: ____ Dirigente: ____ Total: ____

CONDIÇÕES FÍSICAS

Sofre de algum impedimento físico e/ou saúde? Especifique: _____

ASSINATURAS

CURSANTE

ASSESSOR PESSOAL

ESCRITÓRIO REGIONAL

Recibo nº _____

Data: _____

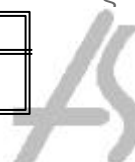
Visto: _____



UNIVERSIDADE
DOS
ESCOTEIROS
DO

Região de
São Paulo

EQUIPE
REGIONAL
DE
GESTÃO
DE
ADULTOS



*PREENCHER TODOS OS CAMPOS DE FORMA LEGÍVEL, DATILOGRAFADO OU LETRA DE FORMA.

ANEXAR: ORIGINAL DO CONTROLE DE ACOMPANHAMENTO DO ASSESSOR PESSOAL (Atualizada Fevereiro/2004)
ATÉ ETAPA I (Tarefas Prévias) DEVIDAMENTE PREENCHIDA. CÓPIA DE: CERTIFICADO NO NÍVEL ANTERIOR (SE HOUVER).
CURSOS BÁSICO E AVANÇADO: ANEXAR CÓPIA DO PPF (PLANO PESSOAL DE FORMAÇÃO)