



SCOUTS®
Construir un Mundo Mejor

Organización Mundial del Movimiento Scout
Asociación de Scouts de Venezuela
Centro de Servicio Scout Nacional

PLANILLA REGISTRO MIEMBROS ADULTOS

(Aplica para todos los Niveles)

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Cedula de Identidad N°:	Género Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Tipo de Sangre:	Fecha de Nacimiento:
Estado Civil:	Grado de Instrucción:	Ocupación Actual:	
Religión:	Dirección de Habitación:	Municipio y Parroquia:	
Teléfonos:		Correo Electrónico:	
Dirección de Trabajo:			
Teléfonos:		Fax:	Correo Electrónico:
Fecha de Promesa:	Denominación del Cargo a Ocupar:		
Nivel: Nacional <input type="checkbox"/> Regional <input type="checkbox"/> Distrital <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/>	Región:	Distrito:	
Grupo:			
Vigencia del Nombramiento: Desde _____ Hasta _____		Nombre del Supervisor:	

CAPACITACION SCOUT

Básico <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> en _____ Avanzado <input type="checkbox"/> en _____ Especializado <input type="checkbox"/> en _____
Nombre del APF:
Condecoraciones y Distinciones como Adulto:
Señale algún área que según sus habilidades y competencias profesionales pueda aportar valor agregado a la Institución:

POR MEDIO DE LA PRESENTE CERTIFICO QUE: **CONOZCO EL PROPÓSITO DEL MOVIMIENTO SCOUT, ASÍ COMO SU MÉTODO EDUCATIVO Y SUS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES, QUE CUMPLIRE CON LOS ESTABLECIDO EN EL P.O.R, LAS METAS NACIONALES Y POLITICAS INSTITUCIONALES.**

FIRMA DE QUIEN SUSBRIBE LA PLANILLA:	FIRMA DEL SUPERVISOR INMEDIATO:
--------------------------------------	---------------------------------