

PERMISO DEL REPRESENTANTE

(Sólo para viajes dentro del Estado Falcón)

¹ Fecha: ____/____/____

Por medio de la presente autorizo a mi representado ² _____
 portador de la C.I. N° ³ _____ a participar en una actividad organizada por el
 Grupo Scout al cual pertenece, a la que se denomina ⁴ _____
 a realizarse el(los) día(s) ⁵ _____
 en ⁶ _____.

⁷ Día, hora y lugar de partida:
⁸ Día, hora y lugar de llegada:
⁹ Cuota por participante:

¹⁰ DATOS MÉDICOS

Tipo de Sangre:	Peso:	Estatura:	Tiene dieta en especial:
Indique la dieta especial si la tiene:			
Marque con una X las vacunas aplicadas: TÉTANO <input type="checkbox"/> - RUBÉOLA <input type="checkbox"/> - HEPATITIS <input type="checkbox"/> - FIEBRE TIFOIDEA <input type="checkbox"/> - GRIPE <input type="checkbox"/> SARAMPIÓN <input type="checkbox"/> - OTRAS <input type="checkbox"/> ¿Cuáles?: _____			
Padece de alguna(s) enfermedad(es):		¿Cuáles?: _____	
Padece de alergias:		¿Cuáles?: _____	
Marque con una X si ha padecido de LECHINA <input type="checkbox"/> - RUBÉOLA <input type="checkbox"/> - SARAMPIÓN <input type="checkbox"/> - PAPERAS <input type="checkbox"/> - HEPATITIS <input type="checkbox"/> APENDICITIS <input type="checkbox"/> - INSOMNIO <input type="checkbox"/> SONAMBULISMO <input type="checkbox"/> - OPERACIONES <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE: _____ FECHA: _____			
Padece de trastornos digestivos o alimentarios:		¿Cuáles?: _____	
Padece alguna limitación o impedimento físico, o está bajo tratamiento psicológico o psiquiátrico: _____			
Especifique: _____			
Toma algún medicamento regular por prescripción médica: _____			
Especifique: _____			
Posee póliza de seguros de accidentes y/o H.C.M.:		Compañía:	Póliza:
En caso de emergencia avisar a:		Teléfono:	
Otras observaciones:			

Certifico que todos los datos suministrados aquí expuestos son ciertos y actuales, autorizo a los Dirigentes Scouts a tomar decisiones
 médicas basadas en estos datos en caso que fuere necesario, no haciendo responsables de las consecuencias de las decisiones
 basadas en ellos en caso de ser falsos o inexactos los mismos.

¹¹ Representante C.I. N° _____ ¹¹ Representante C.I. N° _____ ¹² Responsable de la Actividad _____

Nota: Es muy importante que el muchacho cumpla con llevar las provisiones o la cuota solicitada, ya que sin esto las actividades planificadas no podrán llevarse a cabo.
 Este permiso es válido sólo para viajar en la jurisdicción del Estado Falcón, para salir a otros estados es necesario el permiso de viaje que establezca la Ley.

Esta forma para deberá ser reproducida antes de ser utilizada, de forma que siempre se conserve el original, y la misma es de uso obligatorio para cualquier actividad que implique la salida de los

muchachos fuera de su sede normal de reunión. Para su empleo proceda a llenar los espacios según se explica a continuación:

1. **Fecha** – Coloque el día mes y año de la entrega del permiso al muchacho: Si la fecha corresponde al “12 de junio de 2001” escriba “12/06/2001”.
2. Aquí se debe escribir el nombre completo del joven, esto lo hará el representante del mismo.
3. Aquí se debe escribir el número de cédula de identidad del joven, esto lo hará el representante del mismo.
4. En este espacio se debe especificar el nombre de la actividad, como por ejemplo: Campamento de Tropa, Acantonamiento, Campagrup, Paseo al Zoológico, etc.
5. Aquí se colocará de forma abreviada el o los días que dure la actividad, por ejemplo: Si la actividad se realizará los días 14, 15 y 16 de septiembre de 2001, se escribe “14 al 16/09/01” ó “14-16/09/01”.
6. Especifique aquí el sitio donde se llevará acabo la actividad, por ejemplo: “Los Mangos – Edo. Falcón”.
7. **Día, hora y lugar de partida** – En el mismo orden que aparecen los datos, estos deberán ser transcritos, por ejemplo: Si la fecha de salida es el 14 de septiembre de 2001, la hora las seis de la mañana y el lugar de donde van ha salir los participantes la sede del grupo, estos datos deberán ser abreviados en una sola línea de la siguiente manera “14/09/2001 – 6:00 a.m. – Sede del Grupo”.
8. **Día, hora y lugar de llegada** – En el mismo orden que aparecen los datos, estos deberán ser transcritos, por ejemplo: Si la fecha de llegada es el 16 de septiembre de 2001, la hora las cinco de la tarde y el lugar a donde van ha llegar los participantes la sede del grupo, estos datos deberán ser abreviados en una sola línea de la siguiente manera “16/09/2001 – 5:00 p.m. – Sede del Grupo”.
9. **Cuota por participante** – En esta casilla se deberá especificar el monto en bolívares a cobrar a cada muchacho para cubrir los gastos del evento, por ejemplo: Bs. 50.
10. En este espacio el o los representantes deberán suministrar los datos médicos solicitados. Es importante que esta parte sea llenada de la manera más verosímil, ya que al momento de una emergencia esta información puede ser de mucha utilidad.
11. En este espacio el(los) representante(s) deberá(n) estampar su(s) firma(s), así como también su(s) número(s) de cédula de identidad.
12. Aquí el Dirigente encargado de la actividad, deberá estampar su firma.

Nota: Cuando el joven viaje fuera de Estado, deberá tramitar un permiso ante los organismos gubernamentales competentes.