



Solicitud para Campamentos

Nota: En campamentos de una tropa debe entregar este formulario un mes antes de la actividad.

Para campamentos de más de una tropa debe entregarlo dos (2) meses antes.

I. Información General

Nombre del Solicitante: _____ GSID# _____

Área Geográfica: _____ Comunidad: _____ Tropa: _____

Dirección: _____
Urbanización/Sector # Casa/Buzón

_____ Calle
Pueblo Zip Code

Teléfono Casa: (____) _____ - _____ Celular: (____) _____ - _____

Correo Electrónico: _____

Tipo de Campamento: _____ Primitivo _____ Semi-primitivo _____ Residencial

Lugar: _____

Dirección Física: _____

Fecha del campamento: _____

Nombre del Campamento (tema): _____

II. Asistencia

Incluir listado de participantes indicando niñas y adultos

Área	Nombre	Tareas
Directora de Programa		
Facilidades		
Seguridad		
Comunicaciones		

III. Planificación

Finanzas		
Servicio Médico		

Indique nombres de adultos participando de la planificación y las tareas.

Solicitud para Campamentos (continuación)

IV. Comunicación

Incluir copia de cartas/folletos informativos enviados a líderes y/o padres.

V. Programa

Adjuntar el programa y horario de las actividades en detalle.

VI. Seguros y Licencias

- ☛ Incluir copia de la Certificación de Seguro de Responsabilidad Pública del lugar. Copia de las Certificaciones del Personal Médico y Salvavidas (si aplica).
- ☛ Incluya la carta enviada a las autoridades como policía y emergencias médicas, informando sobre la actividad y solicitando su colaboración.
- ☛ Especificar posición y tareas de recursos externos. Incluir copia de licencias y acreditaciones especificadas por Seguridad Ante Todo “*Safety Wise*” de acuerdo a la actividad.

VII. Presupuesto

Ingresos:

Cuota por niña: # de niñas _____ x cuota _____ = \$ _____

Cuota por adulto: # de adultos _____ x cuota _____ = \$ _____

Gastos Estimados:

Programa _____ Transportación _____

VIII. Evaluación

Incluir copia de la evaluación a ser utilizada en la actividad.

IX. Equipo de Crisis y Manejo de Emergencias

Incluir copia del Plan Desarrollado para Manejo de Emergencias y las personas que lo implementarán.

Favor de enviar la contestación a esta solicitud por medio del: correo postal, fax y/o correo electrónico.

Firmas: _____

Directora de Campamento

Licencia

Especialista de Matrícula y Mercadeo

Fecha

***Llenar la solicitud en su totalidad**

¡Gracias!