

## SOLICITUD DE LA INSIGNIA DE DESARROLLO ÓPTIMO



\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

C.P.E.P. \_\_\_\_\_  
PRESENTE

El comité de comunidad en su sesión del \_\_\_\_\_ ha aprobado solicitarte que otorgues la insignia de desarrollo óptimo en la comunidad a:

NOMBRE (S)			APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO									
GRUPO			LOCALIDAD			DISTRITO									
FECHA DE NACIMIENTO			FECHA DE INGRESO A LA COMUNIDAD			CLAVE UNICA DE MEMBRESIA (CUM)									
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO										

### HISTORIAL EN LA COMUNIDAD



#### PROMESA

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

#### PROGRESIONES



#### BUSQUEDA

Fecha Inicio \_\_\_\_\_  
No Realizó



#### DESAFIO

Fecha Inicio \_\_\_\_\_  
Fecha Fin \_\_\_\_\_



#### ENCUENTRO

Fecha Inicio \_\_\_\_\_  
No Realizó

#### NOMBRE DEL PROYECTO



Fecha Inicio \_\_\_\_\_  
Fecha Fin \_\_\_\_\_

#### COMPETENCIAS

		NOMBRE	FECHA	NOMBRE	FECHA
DEPORTES					
ECOLOGÍA					
EXPRESIÓN Y COMUNICACIÓN					
HUMANIDADES					
SEGURIDAD Y RESCATE					
TECNOLOGIA Y CIENCIA					
INSIGNIAS		NIVEL	FECHA	NIVEL	FECHA
PARTICIPACION INSTITUCIONAL					
VIDA AL AIRE LIBRE					

\*\*\* No olvides llenar los datos del dorso de la hoja\*\*\*

**ATENTAMENTE**  
por el comité de comunidad

Vo. Bo.  
por el consejo de grupo

Vo. Bo.  
comisionado de programa  
educativo de provincia

\_\_\_\_\_  
J.C.C. (nombre y firma)  
CUM: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
J.G. (nombre y firma)  
CUM: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
C.P.E.P. (nombre y firma)  
CUM: \_\_\_\_\_

### PARA USO DE LA OFICINA DE PROVINCIA

Fecha de Recepción: _____	Aprobada <input type="checkbox"/>	Rechazada <input type="checkbox"/>	Observaciones: _____
Fecha de Entrega: _____	Vo.Bo: _____	No. DO. _____	_____

## PROCEDIMIENTO PARA SOLICITAR LAS INSIGNIAS DE DESARROLLO ÓPTIMO

1) Cuando un miembro de la comunidad haya cubierto los requisitos para que le sea otorgada su insignia de desarrollo óptimo, el comité de comunidad deberá acordar en una de sus sesiones el trámite de la misma, siendo responsabilidad del jefe de comunidad el adecuado y veraz llenado de la presente solicitud. Los requisitos son:

- Estar por finalizar la etapa de Desafío.
- Contar con cuatro competencias al menos de diferentes áreas.
- Haber obtenido la insignia de vida al aire libre al menos en el nivel de mínimos técnicos.
- Haber obtenido la insignia de participación institucional al menos en el primer nivel.

2) Una vez completada la información de la solicitud se deberá solicitar el visto bueno del consejo de grupo. Este visto bueno es avalado con la firma del jefe de grupo en la presente solicitud, y solo deberá ser dado una vez de haberse cerciorado que los datos que en esta se encuentran son los correctos y corresponden al plan de progresión del joven presentado al consejo de grupo.

3) El jefe de grupo deberá de presentar a la brevedad la solicitud al comisionado de programa educativo de provincia quien tendrá la obligación de verificar que los datos asentados en la solicitud son los correctos. Para esta verificación el comisionado de programa educativo dispondrá de un plazo máximo de 15 días naturales.

4) Una vez verificada la información el comisionado de programa educativo puede:

- a) Dar el Visto Bueno a la solicitud: En este caso deberá emitir el certificado junto con la insignia correspondiente entregándola a la brevedad al jefe de grupo.
- b) No dar el Visto Bueno a la solicitud: En cuyo caso debe informar por escrito en un plazo no mayor a 15 días naturales al consejo de grupo de las causas que motivaron el rechazo.

5) Una vez recibida la solicitud por parte del comisionado de programa educativo, se procederá a la revisión de la misma, siendo causales del rechazo de una insignia de desarrollo óptimo que:

- \* El joven para quien se solicita la insignia tenga edad distinta a la reglamentaria.
- \* El joven para quien se solicita la insignia no esté registrado en la ASMAC por el año en curso y los anteriores (necesarios según su progresión) en la sección.
- \* Alguna de las personas que firman la solicitud no estén registrados en la ASMAC.
- \* No se cumplan con todos los requisitos marcados en el sistema de progresión.
- \* La solicitud carezca de datos importantes o dichos datos sean incorrectos.

### DATOS COMPLEMENTARIOS

#### DEL JEFE DE COMUNIDAD

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

#### DEL JEFE DE GRUPO

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DEL ENVIO DE LA INSIGNIA

Acuden por ella

Paquetería