

SCOUTER / DIRIGENTE

Fecha: ____ de ____ de ____.

Atn' Comisión Nacional de Recursos Humanos

El Consejo del Grupo _____ de la provincia _____, en su sesión del ____ de _____ de _____, aprobó solicitar la Insignia de Madera para el scouter / dirigente:

Nombre: _____

Cargo: _____ CUM: _____

Grupo: _____ Distrito/Localidad: _____ / _____ Provincia: _____

Año de ingreso al movimiento scout: _____ Año de ingreso como scouter/dirigente: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Escolaridad: _____

Ocupación: _____ Institución: _____

Teléfono (10 dígitos:) _____ Correo Electrónico _____

Hacemos constar que el scouter/dirigente mencionado ha cumplido con los siguientes requisitos:

- I. Elaboración del Acuerdo y Compromiso Mutuo.
- II. Elaboración del Plan Personal de Formación (P. P. F.).
- III. Formación Básica a) Clave de Autorización del Curso: ____ . ____ . ____ . ____ . ____
b) Fecha de conclusión de módulos correspondientes al cargo: _____
- IV. Membresía registrada antes de iniciar el curso: _____
Membresía actual: _____

Siempre Listos Para Servir

Avalado por el Asesor Personal de formación

Por el Consejo de Grupo Jefe de Grupo

Avalado por el Comisionado de Recursos Humanos de Provincia

Firma: _____ Firma: _____ Firma: _____

Nombre: _____ Nombre: _____ Nombre: _____

CUM: _____ CUM: _____ CUM: _____

Clave de APF: APF. ____ . ____ . ____ . ____

PARA USO DE LA COMISIÓN NACIONAL DE RECURSOS HUMANOS

Fecha de Recepción:	Vo. Bo. Del Comisionado Nacional de Recursos Humanos:	Observaciones y Comentarios:
---------------------	---	------------------------------