

PLAN DE ESPECIALIDADES



DATOS DE LA GUÍA O DEL SCOUT

Nombre: _____ Edad: _____

Puesto/Cargo: _____ Patrulla: _____

Encargado: _____ Dirigente: _____

LA ESPECIALIDAD

FECHA: ____ / ____ / ____

Nombre de la Especialidad: _____

Área: _____ Asesor: _____

PLAN DE TRABAJO

Metas	Acciones Provistas	Fecha programada
_____	_____	____ / ____ / ____
_____	_____	____ / ____ / ____
_____	_____	____ / ____ / ____

EVALUACIÓN

Fecha de aprobación de la Especialidad: ____ / ____ / ____

Acciones Previstas	Fecha programada
_____	____ / ____ / ____
_____	____ / ____ / ____
_____	____ / ____ / ____

AUTOEVALUACIÓN

¿Qué aprendí?

¿Qué descubrí de mí mismo?

¿Alcancé mis metas?

Firma / Asesor:

Firma / Dirigente:
