



Datos Personales Dirigentes

Dirigente Grupo:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
-----------------	------------------	--------

Género:		Provincia	Cantón	Distrito	Número de identificación
M	F				

Fecha de nacimiento			Edad	Nacionalidad	Dirección:
DD	MM	AAAA			

Teléfono	Celular	Email

Formación

Nivel de Formación Actual Introdutorio Básico Avanzado Insignia de Madera

Por favor indique en que sección posee formación Manada Tropa Wak Comunidad

Enseñanza y Capacitación	Nivel académico	Profesión u Oficio	Lugar de Trabajo

Estudia

SI	No	Lugar de Estudio

Cargo o función Actual en el Movimiento Guía y Scout: _____

Tiempo en el cargo: _____ Fecha de ingreso como dirigente: _____

Cargos Anteriores: _____ Tiempo en el cargo: _____

Cargos Anteriores: _____ Tiempo en el cargo: _____

Cargos Anteriores: _____ Tiempo en el cargo: _____

Grupos a los que ha pertenecido: _____

Tengo entrenamiento y experiencia en:

Animación de grupos <input type="checkbox"/>	Naturaleza/Ecología <input type="checkbox"/>	Computación <input type="checkbox"/>
Enseñar destrezas <input type="checkbox"/>	Atención a discapacitados <input type="checkbox"/>	Diseño Gráfico <input type="checkbox"/>
Artesanía <input type="checkbox"/>	Pionerismo <input type="checkbox"/>	Actuación <input type="checkbox"/>
Folklor <input type="checkbox"/>	Periodismo <input type="checkbox"/>	Dirección de eventos <input type="checkbox"/>
Internet <input type="checkbox"/>	Fotografía <input type="checkbox"/>	Relaciones Públicas <input type="checkbox"/>
Primeros Auxilios <input type="checkbox"/>	Vigilancia/Seguridad <input type="checkbox"/>	Emergencias Naturales <input type="checkbox"/>
Danzas y canciones <input type="checkbox"/>	Lesco <input type="checkbox"/>	Salvavidas <input type="checkbox"/>



Experiencia en Eventos Internacionales

Evento en el que participó	Sección	Cargo	Año

Asiste como responsable de:

Patrulla

Equipo

Integrantes

	Nombre	Edad	Grupo
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Hago constar que la información anterior es verdadera la omisión o información errónea será totalmente mi responsabilidad. Igualmente asumo el compromiso de cumplir las normas y reglamentos del evento.

Fecha: _____

Nombre del Participante	Firma	Cédula

Hago constar que la persona antes indicada es miembro activo del Grupo y cuenta con el visto bueno para participar en la actividad indicada de acuerdo a los requisitos solicitados.

Fecha: _____

Jefe de Grupo	Firma	Cédula