

# Fórmula para Jefaturas de Delegación o Contingentes

Nombre del evento que concursa \_\_\_\_\_

## Datos Personales

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

Región	Grupo	Sección	Carné No
--------	-------	---------	----------

Provincia	Cantón	Distrito	Dirección exacta:
-----------	--------	----------	-------------------

	Día	Mes	Año	Edad	Nacionalidad	Cédula	No Pasaporte
--	-----	-----	-----	------	--------------	--------	--------------

Religión	Número de teléfono / Celular	Número de Fax	E-mail
----------	------------------------------	---------------	--------

Fecha de ingreso al movimiento	Día	Mes	Año	Máximos adelantos obtenidos o condecoraciones recibidas
Me desempeño en el área de:				
Gestión	Programa	Recurso Humano Adulto		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Nombre jefe(a) de grupo:	Teléfono
--------------------------	----------

Nivel de Formación actual	Introdutorio <input type="checkbox"/>	Básico <input type="checkbox"/>	Avanzado <input type="checkbox"/>	Insignia de Madera <input type="checkbox"/>
---------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---

Cargos actuales en el Movimiento Guía y Scout: \_\_\_\_\_ Tiempo en el cargo: \_\_\_\_\_

Cargos anteriores: \_\_\_\_\_ Tiempo en el cargo: \_\_\_\_\_

Cargos anteriores: \_\_\_\_\_ Tiempo en el cargo: \_\_\_\_\_

Cargos anteriores: \_\_\_\_\_ Tiempo en el cargo: \_\_\_\_\_

Idiomas que domina	Marque con X	Excelente		Bueno		Regular		No aplica	
		Habla	Escribe	Habla	Escribe	Habla	Escribe	Habla	Escribe
- Inglés									
- Francés									
- Otros									

## Grado Académico

Nombre lugar de estudio	Clasificado como	año	Grado obtenido
	Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Semi-Privado <input type="checkbox"/>		

Profesión	Lugar de trabajo	Puesto que desempeña
-----------	------------------	----------------------

Cite los tres últimos eventos nacionales en que ha participado.	Cargo que ocupo
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

Cite los tres últimos eventos internacionales en que ha participado.	Cargo que ocupo
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

Nombre de tres miembros activos del movimiento que puedan recomendarlo(a)
1. Nombre _____ Cargo actual _____ Teléfono _____
2. Nombre _____ Cargo actual _____ Teléfono _____
3. Nombre _____ Cargo actual _____ Teléfono _____

### Postulante

**Hago constar que toda la información consignada es veraz y que la omisión que pudiera existir de la misma será de mi entera responsabilidad. Igualmente acepto cancelar el costo de participación al evento en caso de ser elegido(a) como Jefe(a) de Delegación	
Firma Interesado (a)	_____
Nombre Interesado (a)	_____
Número de cédula	_____

### Autorización Jefe(a) de Grupo

***Hago constar que la persona interesada en concursar a a beca es miembro activo del grupo y cuenta con el visto bueno para participar en la actividad antes indicada.	
Firma Jefe(a) Grupo	_____
Nombre Jefe(a) Grupo	_____
Número de cédula	_____

Fecha de entrega de la boleta \_\_\_\_\_

