



UNIÃO DOS ESCOTEIROS DO BRASIL
REGIÃO DO CEARÁ
COMISSÃO REGIONAL DE GESTÃO DE ADULTOS



FICHA DE INSCRIÇÃO EM CURSO

DADOS DO CURSO / MÓDULO DE APERFEIÇOAMENTO:

Linha de Formação: Escotista Dirigente Institucional
 Dirigente de Formação Módulo de Aperfeiçoamento
Nível: Preliminar Básico Avançado
Ramo (se houver): Lobinho Escoteiro Sênior Pioneiro
Módulo de Aperf. (CT / Oficinas / Sem.): _____
Local: _____
Data: _____

Local para
FOTO.
Obrigatória
nos cursos:
Preliminar
Básico e
Avançado

DADOS PESSOAIS:

Nome: _____ UEB: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Tel. Res.: (____) _____ Tel. Com.: (____) _____ Tel. Cel.: (____) _____
Data de Nasc.: _____ idade: _____ Sexo: Masc. Fem. Religião: _____
Profissão: _____ Estado Civil: _____
Grau de Instrução: _____ E-mail: _____

SITUAÇÃO NO GRUPO ESCOTEIRO:

Nome do grupo Escoteiro: _____ n.º: _____
Função 1 no Grupo Escoteiro: _____ Tempo na Função Atual: _____
Função 2 no Grupo Escoteiro: _____ Tempo na Função Atual: _____
Assessor Pessoal de Formação: _____
Formação Escoteira do Assessor Pessoal de Formação: _____

DADOS DE FORMAÇÃO (CURSOS):

Data	Tipo/Ramo	Cidade/UF	Diretor	Resultado

EXPERIÊNCIA ESCOTEIRA (ANOS):

Lobinho (a): ____ Escoteiro (a): ____ Sênior/Guia: ____ Pioneiro (a): ____ Escotista: ____ Dirigente: ____ Total: ____

CONDIÇÕES FÍSICAS:

Sofre de algum impedimento físico e/ou saúde? Especifique: _____

ASSINATURAS:

CURSANTE

ASSESSOR PESSOAL DE FORMAÇÃO

ESCRITÓRIO REGIONAL:

Recibo: nº _____ Data: ____/____/____ Visto: _____

Obs.: Preencher Todos os campos de forma legível, datilografando ou letra de forma, anexar cópia de: Certificado do Nível Anterior (se houver), Acordo Mútuo e formulário de Acompanhamento de Assessor Pessoal, quando solicitado.