



ESCOTEIROS DO BRASIL

Curso / oficina: \_\_\_\_\_

Cursos: Preliminar, Básico, Avançado, Assessor Pessoal, Técnicos, Oficinas

Data(s): de: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ Taxa: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_  
\* VER RECOMENDAÇÕES PARA CURSO NO LOCAL

UNIÃO DOS ESCOTEIROS DO BRASIL  
REGIÃO DE SÃO PAULO  
16º DISTRITO ESCOTEIRO DE JUNDIAI  
Ficha de Inscrição



FOTO  
OBRIGATÓRIO  
PARA CURSO  
BÁSICO E  
AVANÇADO

Titular da Conta: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Reembolso Banco: \_\_\_\_\_ AG: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_ Tipo de conta: \_\_\_\_\_

\* PREENCHER TODOS OS CAMPOS DE FORMA LEGÍVEL, EM LETRA DE FORMA (SE PREENCHIDO A MÃO)

DADOS PESSOAIS

Nome.: \_\_\_\_\_

Endereço.: \_\_\_\_\_

Cidade.: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Reg. na UEB: \_\_\_\_\_

Tel. Res.: \_\_\_\_\_ Tel. Com.: \_\_\_\_\_ Tel. Cel.: \_\_\_\_\_

Data de Nasc.: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F Profissão: \_\_\_\_\_

Religião: \_\_\_\_\_ Grau de Instrução: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

E-mail para Contato: \_\_\_\_\_  
(OBRIGATÓRIO em letra de forma)

SITUAÇÃO NO GRUPO ESCOTEIRO

Nome do Grupo Escoteiro: \_\_\_\_\_ Numeral: \_\_\_\_\_

Função no Grupo Escoteiro/Seção: \_\_\_\_\_ Tempo na Função Atual: \_\_\_\_\_

Nome do Assessor Pessoal: \_\_\_\_\_ Reg. na UEB do APF: \_\_\_\_\_

Formação Escoteira do Assessor Pessoal: \_\_\_\_\_ Nº Certificado APF: \_\_\_\_\_

FORMAÇÃO ANTERIOR (DE MAIOR NÍVEL)

Curso: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_

Diretor: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Nº Certificado: \_\_\_\_\_

EXPERIÊNCIA ESCOTEIRA (ANOS)

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

CONDIÇÕES FÍSICAS

Sofre de algum impedimento físico e/ou saúde, alguma restrição alimentar? Especifique: \_\_\_\_\_

ASSINATURA

\_\_\_\_\_  
CURSANTE

\_\_\_\_\_  
ASSESSOR PESSOAL

ESCRITÓRIO REGIONAL / DISTRITO

Data.: \_\_\_\_\_ Recibo nº.: \_\_\_\_\_ Visto.: \_\_\_\_\_ Pgto.: R\$  CH  DEP