



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