|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 000/RJ | Grupo Escoteiro |  |

A Diretoria do Grupo Escoteiro, aprovando proposta dos Escotistas responsáveis pela Seção e sua Corte de Honra, solicita ao Escritório Regional o Certificado e Distintivo de ESCOTEIRO DA PÁTRIA.

Ao (À) jovem abaixo indicado(a) e anotação dos dados para publicação no Relatório Regional anual.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Registro UEB: |  | Data de Nascimento: |  | Idade: |  |

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | Proposta da Diretoria Local (preencher proposta anexa) |
|  | |
| ( ) | Ficha 120 atualizada e preenchida no PAXTU |

**RECOMENDAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RECOMENDAÇÃO DA CORTE DE HONRA | | | | | | | | |
| Patrulha: | |  | Monitor(a): | |  | | | |
| Patrulha: | |  | Monitor(a): | |  | | | |
| Patrulha: | |  | Monitor(a): | |  | | | |
| Patrulha: | |  | Monitor(a): | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| RECOMENDAÇÃO DOS ESCOTISTAS DA SEÇÃO | | | | | | | | |
| Escotista: |  | | | Nº Cert. | | 000/00 | Reg. UEB: |  |
| Escotista: |  | | | Nº Cert. | | 000/00 | Reg. UEB: |  |
| Escotista: |  | | | Nº Cert. | | 000/00 | Reg. UEB: |  |
| Escotista: |  | | | Nº Cert. | | 000/00 | Reg. UEB: |  |

Informe o número do certificado do último curso referente a Linha Escotista.

**CONQUISTAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | DATA |
| Insígnia de Interesse Especial do Ramo Sênior: |  | 00/00/0000 |
| Insígnia da Modalidade no Ramo Sênior: |  | 00/00/0000 |
| Cordão dourado | | 00/00/0000 |
| Completou 100% das atividades do Guia do Desafio Sênior em:: | | 00/00/0000 |

**ESPECIALIDADES**

Exigência – 15 especialidades, sendo uma Primeiros Socorros nível 3 e 4 na área de Serviços nível 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Especialidades | Nível | Área de conhecimento | Entregue |
| 1- Primeiros Socorros | 3 | Serviços | 00/00/0000 |
| 2- | 3 | Serviços | 00/00/0000 |
| 3- | 3 | Serviços | 00/00/0000 |
| 4- | 3 | Serviços | 00/00/0000 |
| 5- |  |  | 00/00/0000 |
| 6- |  |  | 00/00/0000 |
| 7- |  |  | 00/00/0000 |
| 8- |  |  | 00/00/0000 |
| 9- |  |  | 00/00/0000 |
| 10- |  |  | 00/00/0000 |
| 11- |  |  | 00/00/0000 |
| 12- |  |  | 00/00/0000 |
| 13- |  |  | 00/00/0000 |
| 14- |  |  | 00/00/0000 |
| 15- |  |  | 00/00/0000 |

**ACAMPAMENTOS OU ACANTONAMENTOS**

Participação em no mínimo. dez noites de acampamento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Período 1 | Período 2 | Período 3 | Período 4 |
| 00 a 00/00/0000 | 00 a 00/00/0000 | 00 a 00/00/0000 | 00 a 00/00/0000 |
| Período 5 | Período 6 | Período 7 | Período 8 |
| 00 a 00/00/0000 | 00 a 00/00/0000 | 00 a 00/00/0000 | 00 a 00/00/0000 |

**ASSINATURAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diretoria da Unidade Local**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Coordenador Distrital**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data | |
| **Recebimento do Escritório Regional**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Coordenador de Ramo Regional**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Diretoria Regional**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data |

**ENVIE SOMENTE ESTA FICHA, POIS ELA DISPENSA AS CÓPIAS DE CERTIFICADOS**

**ANEXO 1**

**PROPOSTA DE HOMOLOGAÇÃO DE DISTINTIVO ESPECIAL**

Na qualidade de Diretor Presidente da Unidade Escoteira Local \_\_(nome do Grupo Escoteiro ou Seção Autônoma)\_\_ nº \_(000)\_ / RJ pertencente ao Distrito Escoteiro \_\_(nome do Distrito)\_\_ solicito homologação regional e certificação nacional para a concessão do distintivo especial de ESCOTEIRO DA PÁTRIA, para o(a) jovem \_\_(nome do(a) jovem por extenso)\_\_ reg. UEB nº \_\_(00000-0)\_\_.

Declaro que esse(a) jovem atende os requisitos descritos no P.O.R. e que os dados sobre toda sua vida escoteira estão inseridos de forma completa no sistema nacional do Paxtu, bem como afirmo que todas as informações relativas ao processo são verdadeiras.

Sempre Alerta para Servir!!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo

Reg. UEB nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_