

Solicitação de Distintivo Especial

INSÍGNIA DE B-P



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

A Diretoria do Grupo Escoteiro, aprovando proposta dos Escotistas responsáveis pela Seção e seu Conselho de Clã, solicita ao Escritório Regional o Certificado e Distintivo de INSÍGNIA DE B-P.

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

<input type="checkbox"/>	Proposta da Diretoria Local (preencher proposta anexa)
<input type="checkbox"/>	Ficha 120 atualizada e preenchida no PAXTU
<input type="checkbox"/>	Cópia anexa do projeto pessoal, de relevância, com duração de no mínimo quatro meses, de sua livre escolha, conforme Guia do Projeto Pioneiro

RECOMENDAÇÃO

RECOMENDAÇÃO DO CONSELHO DO CLÃ	

RECOMENDAÇÃO DOS ESCOTISTAS DA SEÇÃO					
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 Escoteira.

CONQUISTAS

	DATA
Realizou 100% das atividades do Guia de Projeto Pioneiro em:	00/00/0000
Revisou seu Plano de Desenvolvimento Pessoal em:	00/00/0000

ASSINATURAS

Diretoria da Unidade Local

Coordenador Distrital



Solicitação de Distintivo Especial

INSÍGNIA DE B-P



Local e Data
Recebimento do Escritório Regional

Coordenador de Ramo Regional

Local e Data
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 INSÍGNIA DE B-P, para o(a) jovem __(nome do(a) jovem por extenso)__ reg. UEB nº __(00000-0)__.



Solicitação de Distintivo Especial

INSÍGNIA DE B-P



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 _____

