

ASOCIACION DE SCOUTS DE VENEZUELA



PLANILLA DEL PARTICIPANTE EN EL PROGRAMA RECONOCIMIENTO SCOUT DEL MUNDO Y SU INSIGNIA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PARTICIPANTE:		FECHA:
UNIDAD A LA QUE PERTENECE:	EDAD:	NUMERO DE CREDENCIAL:
GRUPO SCOUT AL QUE PERTENECE:	DISTRITO:	REGION:
FECHA DE INICIO DEL PROGRAMA:	FECHA FINAL DEL PROGRAMA:	

NOMBRE DEL EVALUADOR:	GRUPO:	DISTRITO:	REGION:
-----------------------	--------	-----------	---------

COMENTARIOS DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DEL PROYECTO (ETAPA DE DESCUBRIMIENTO):

COMENTARIOS ACERCA DE LA REALIZACION DEL VOLUNTARIADO

OBSERVACIONES:

Agregar los anexos que sean necesarios

FIRMA DEL PARTICIPANTE:	FIRMA DEL EVALUADOR:	PROCESADO EN LA REGION:	PROCESADO CSSN:
FECHA: ____/____/____.-	FECHA: ____/____/____.- MEDIANTE LA FIRMA DEL EVALUADOR SE HACE CONSTAR QUE SE HA EVALUADO AL PARTICIPANTE Y ESTE HA CUMPLIDO CON LO REQUERIDO EN EL PROGRAMA RECONOCIMIENTO SCOUT DEL MUNDO	FECHA: ____/____/____.-	FECHA: ____/____/____.-