



ANEXO I

POSTULACION PARA EL CARGO:

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRES:

DOMICILIO:

CIUDAD/LOCALIDADPROVINCIA:

FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... EDAD: AÑOS

ESTADO CIVIL: HIJOS:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

FORMACION PROFESIONAL

ESTUDIOS CURSADOS:

.....
.....

TITULO/S OBTENIDO/S:

.....
.....

TRAYECTORIA SCOUT

(CONSIGNAR SI HA SIDO BENEFICIARIO Y EN QUE SECCIONES, COMO ASI TAMBIEN SU ACTUACION COMO MIEMBRO ACTIVO Y EN QUE SECCIONES O CARGOS, EN AMBOS CASOS INDICAR EL/LOS GRUPO/S SCOUT/S QUE CORRESPONDAN):

.....
.....
.....
.....

NIVEL DE FORMACION ALCANZADO:

ACTUALMENTE ME DESEMPEÑO COMO:

.....

ANTIGÜEDAD EN LA CALIDAD DE MIEMBRO ACTIVO: (.....) AÑOS.

LOS MOTIVOS POR LO CUALES ME POSTULO A OCUPAR EL PRESENTE CARGO SON LOS SIGUIENTES:

.....
.....
.....

LUGAR Y FECHA:, DE DE 20

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

EN MÍ CARÁCTER DE:

JEFE/A DEL GRUPO SCOUT N° “.....”

DOY FE DE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS POR EL POSTULANTE, COMO ASI TAMBIEN QUE EN LA ADMINISTRACION DE ESTE GRUPO A MI CARGO OBRA LA DOCUMENTACION QUE AVALA Y ACREDITA LOS REQUISITOS NECESARIOS DE LA PRESENTE POSTULACION.

LUGAR Y FECHA:, DE DE 20

.....
ACLARACION DE LA FIRMA

.....
FIRMA DEL JEFE DE GRUPO

DIRECTOR/A DE DISTRITO N°

DOY FE DE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS POR EL POSTULANTE, COMO ASI TAMBIEN QUE EN LA ADMINISTRACION DE ESTE DISTRITO A MI CARGO OBRA LA DOCUMENTACION QUE AVALA Y ACREDITA LOS REQUISITOS NECESARIOS DE LA PRESENTE POSTULACION.

LUGAR Y FECHA:, DE DE 20

.....
ACLARACION DE LA FIRMA

.....
FIRMA DEL DIRECTOR DE DISTRITO

DIRECTOR/A DE ZONA N°

DOY FE DE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS POR EL POSTULANTE, COMO ASI TAMBIEN QUE HE TENIDO A LA VISTA LA DOCUMENTACION QUE AVALA Y ACREDITA LOS REQUISITOS NECESARIOS DE LA PRESENTE POSTULACION.

LUGAR Y FECHA:, DE DE 20

.....
ACLARACION DE LA FIRMA

.....
FIRMA DEL DIRECTOR DE ZONA

SECRETARIO/A DEL CONSEJO DIRECTIVO DE SCOUTS DE ARGENTINA:

DOY FE DE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS POR EL POSTULANTE, COMO ASI TAMBIEN QUE EN LA ADMINISTRACION DE LA OFICINA NACIONAL OBRA LA DOCUMENTACION QUE AVALA Y ACREDITA LOS REQUISITOS NECESARIOS DE LA PRESENTE POSTULACION.

LUGAR Y FECHA:, DE DE 20

.....
ACLARACION DE LA FIRMA

.....
FIRMA DEL SECRETARIO DEL C.D.