



UNIÃO DOS ESCOTEIROS DO BRASIL
REGIÃO DE SÃO PAULO
Grupo Escoteiro São Francisco de Assis - 09/SP

Rua Santo Antonio, 4 - Centro - São Caetano do Sul/SP - CEP 09521-160
Internet: www.gesfa.com.br - E-mail: direcao@gesfa.com.br
Fone / Fax: (11) 2629-3058 / 2629-3065

PEDIDO DE INSCRIÇÃO NO GESFA - 09/SP

Mod. 003/11-ADM

DADOS PESSOAIS	
Nº de registro.....	<input type="text"/> <input type="text"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>
Nome completo.....	<input type="text"/>
O nome preenchido neste campo será impresso na credencial (tamanho máximo: 30 caracteres)	
Nome abreviado.....	<input type="text"/>
Data de nascimento..	<input type="text"/> Natural de.. <input type="text"/> <input type="text"/>
Escolaridade.....	<input type="text"/>
Profissão.....	<input type="text"/>
Escola.....	<input type="text"/> Série.. <input type="text"/>
Local de trabalho.....	<input type="text"/>
Endereço.....	<input type="text"/> Nº..... <input type="text"/>
Complemento.....	<input type="text"/>
Bairro.....	<input type="text"/> Cidade..... <input type="text"/> <input type="text"/> CEP... <input type="text"/>
Tel res.....	<input type="text"/> Tel com... <input type="text"/> Tel cel..... <input type="text"/>
E-mail.....	<input type="text"/>
RG.....	<input type="text"/> Órgão expedidor <input type="text"/> CPF..... <input type="text"/>

FOTO

CATEGORIA ESCOTEIRA (preenchido pela Secretaria)			
<input type="checkbox"/> Beneficiário	<input type="checkbox"/> Ramo Lobinho	<input type="checkbox"/> Assistente	<input type="checkbox"/> Nivel Local
<input type="checkbox"/> Benemérito	<input type="checkbox"/> Ramo Escoteiro	<input type="checkbox"/> Chefe de Seção	<input type="checkbox"/> Nivel Regional
<input type="checkbox"/> Benemérito/Honorífico	<input type="checkbox"/> Ramo Sênior	<input type="checkbox"/> Comissão de Ética e Disciplina	<input type="checkbox"/> Nivel Nacional
<input type="checkbox"/> Clube da Flor de Lis	<input type="checkbox"/> Ramo Pioneiro	<input type="checkbox"/> Comissão Fiscal	
<input type="checkbox"/> Contribuinte		<input type="checkbox"/> Diretor	
<input type="checkbox"/> Dirigente		<input type="checkbox"/> Diretor Presidente	
<input type="checkbox"/> Escotista		<input type="checkbox"/> Instrutor	
<input type="checkbox"/> Honorífico			
<input type="checkbox"/> Pais/Responsáveis			

CLUBE DE SERVIÇO / RELIGIÃO	
<input type="checkbox"/> Lions	Religião..... <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Loja maçônica	
<input type="checkbox"/> Outros	
<input type="checkbox"/> Rotary clube	

GRUPO FAMILIAR (preenchido pela Secretaria)
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

DADOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAIS

PAI / RESPONSÁVEL	<input type="checkbox"/> Sim, o pai/responsável deseja receber a credencial escoteira avulsa opcional				
Nome completo.....	<input type="text"/>	FOTO			
Masculino <input type="checkbox"/>	Feminino <input type="checkbox"/>				
O nome preenchido neste campo será impresso na credencial (tamanho máximo: 30 caracteres)					
Nome abreviado.....	<input type="text"/>				
Data de nascimento..	<input type="text"/>		Natural de..	<input type="text"/>	
Escolaridade.....	<input type="text"/>				
Profissão.....	<input type="text"/>				
Local de trabalho.....	<input type="text"/>				
Endereço.....	<input type="text"/>		Nº.....	<input type="text"/>	
Complemento.....	<input type="text"/>				
Bairro.....	<input type="text"/>	Cidade.....	<input type="text"/>	CEP.....	<input type="text"/>
Tel res.....	<input type="text"/>	Tel com...	<input type="text"/>	Tel cel.....	<input type="text"/>
E-mail.....	<input type="text"/>				
RG.....	<input type="text"/>	Órgão expedidor	<input type="text"/>	CPF.....	<input type="text"/>

MÃE	<input type="checkbox"/> Sim, a mãe deseja receber a credencial escoteira avulsa opcional				
Nome completo.....	<input type="text"/>	FOTO			
Masculino <input type="checkbox"/>	Feminino <input type="checkbox"/>				
O nome preenchido neste campo será impresso na credencial (tamanho máximo: 30 caracteres)					
Nome abreviado.....	<input type="text"/>				
Data de nascimento..	<input type="text"/>		Natural de..	<input type="text"/>	
Escolaridade.....	<input type="text"/>				
Profissão.....	<input type="text"/>				
Local de trabalho.....	<input type="text"/>				
Endereço.....	<input type="text"/>		Nº.....	<input type="text"/>	
Complemento.....	<input type="text"/>				
Bairro.....	<input type="text"/>	Cidade.....	<input type="text"/>	CEP.....	<input type="text"/>
Tel res.....	<input type="text"/>	Tel com...	<input type="text"/>	Tel cel.....	<input type="text"/>
E-mail.....	<input type="text"/>				
RG.....	<input type="text"/>	Órgão expedidor	<input type="text"/>	CPF.....	<input type="text"/>

DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras. Estou ciente que após o período de experiência de 1 mês deverei solicitar a inclusão deste Membro junto ao sistema de registros da UEB pagando a taxa de filiação vigente a época. Me comprometo a contribuir com o escotismo desenvolvido no Grupo Escoteiro São Francisco de Assis ajudando quando for solicitado e comparecendo as atividades sempre que possível.

São Caetano do Sul _____ de _____ de _____

Assinatura do responsável