



ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO E ENTREGA DO FORMULÁRIO

Este formulário deve ser preenchido e assinado após a conclusão das tarefas da prática supervisionada de curso básico e avançado, o PPF deve ser anexado ao formulário. Formulário e o PPF deverão ser encaminhados ao email: gestaodeadultospe@gmail.com

Para dirimir dúvidas, dirija-se à Coordenação da ERF, pelo fone: (81) 99645-0127

SOLICITAÇÃO DE CONCLUSÃO DE NÍVEL _____

Linha de Formação: _____ Ramo: _____

Identificação do Dirigente/Escotista

Nome: _____

Registro na UEB: _____ - _____

Grupo Escoteiro: _____

Numeral: _____ Cidade: _____

Identificação do Assessor Pessoal de Formação

Nome: _____

Registro na UEB: _____ - _____

Grupo Escoteiro: _____

Numeral: _____ Cidade: _____

Linha de Formação: _____

Nível de Formação: _____

Recomendação do Assessor Pessoal de Formação

O Dirigente/Escotista deverá ser avaliado por seu desempenho, por sua postura e por estar qualificado para uma atuação plena nas suas funções.

Conclusão da avaliação do Nível em ____ / ____ / ____





Atesto que o meu Assessorado _____
completou as tarefas Prévias em _____, participou do Curso do
Nível _____ da Linha _____ e cumpriu todos os
itens da Prática Supervisionada. Solicito à Diretoria Regional de Gestão de Adultos a
emissão do Certificado de Conclusão do referido Nível.

Data: ____ / ____ / ____

Assessor Pessoal de Formação

Registro na Área de Gestão de Adultos

Obs: _____

Data: ____ / ____ / ____

JULIO CESAR FABRICIO STAUDT
ADJUNTO ERF PE – 240027-8



Escoteiros do Brasil
Pernambuco

