

1. Curso, Local e Investimento

A União dos Escoteiros do Brasil – Região Pernambuco, com o intuito de desenvolver no adulto os conhecimentos e habilidades iniciais para a atuação como escotista ou dirigente, oferece o Curso Preliminar (CP) a ser realizado no dia 10 de novembro de 2018 na Escola Estadual Marechal Rondon, situada na Av. Dr. José Rufino, 3305 - Barro, Recife - PE, 50930-000 com início do credenciamento as 07:00h e início do curso as 08:00h com término previsto para as 18:00h.

O investimento individual será de R\$ 40,00 (quarenta reais), o que dará direito ao acesso ao curso, coffee-break e almoço.

A coordenação do curso reserva-se no direito de cancelar o curso caso não se atinja o quórum mínimo de 12 (doze) cursantes, oportunidade em que os que realizaram o depósito serão chamados a optar pela devolução do valor ou sua utilização em evento posterior.

2. Inscrições e Requisitos

Serão aceitas inscrições até o dia 02 de novembro de 2018 e **pagamentos e comprovação** até o dia 05 de novembro de 2018.

As inscrições de membros registrados na UEB não serão aceitas de forma avulsa, apenas por meio do **meu paxtu**.

As pessoas não registradas na UEB devem preencher a ficha avulsa (ANEXO I) e a ficha de saúde (ANEXO II) e encaminhar para o e-mail secretaria.escoteiros@outlook.com **juntamente com o comprovante de pagamento até o dia 05 de novembro de 2018, sob pena de cancelamento automático da inscrição.**

Os depósitos realizados após o dia 05 de novembro de 2018 serão automaticamente desconsiderados e os valores devolvidos.

O valor referente a inscrição deve ser depositado na conta abaixo e encaminhado para o e-mail secretaria.escoteiros@outlook.com:

UNIÃO DOS ESCOTEIROS DO BRASIL - PE

Caixa Econômica Federal

Agência: 3250

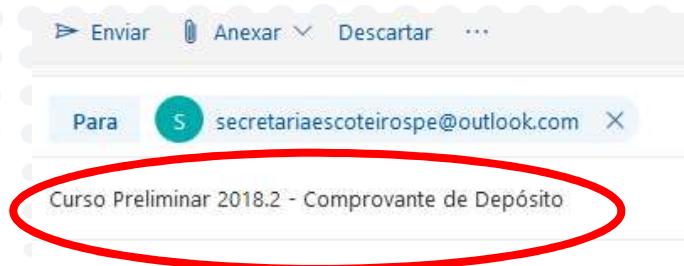
Conta corrente: 408-4

Operação: 003

CNPJ: 33.788.431.0034-81 (para os casos de depósitos identificados ou transferências)



IMPORTANTE: Para facilitar a identificação do seu depósito, coloque como título do e-mail a frase abaixo.



A inscrição se configura como compromisso de participação do cursante, cabendo devolução de 70% (setenta por cento) em caso de desistência manifestada por e-mail até o dia 02 de novembro de 2018, não cabendo devolução em caso de não comparecimento.

3. Requisitos

1. Ter 18 anos completos até o dia 10 de novembro de 2018, incluso.
2. Ter efetuado a inscrição até o dia 02 de novembro de 2018.
3. Ter efetuado o **pagamento e a comprovação** até o dia 05 de novembro de 2018.
4. Leitura prévia do material indicado abaixo, sob pena de ter a participação cancelada.

Apostila do Curso*	https://goo.gl/qvF3JD
Diretrizes Nacionais para Gestão de Adultos*	https://goo.gl/KhyEYr
Projeto Educativo*	https://goo.gl/jDWpvv
Lobinho**	https://goo.gl/S1GgxD
Escoteiro**	https://goo.gl/eNW8Rc
Sênior**	https://goo.gl/RCpVi9
Pioneiro**	https://goo.gl/VmQszW
P.O.R.***	https://goo.gl/tcNjqv
Estatuto da UEB***	https://goo.gl/bKLe9A



A Educação Pelo Amor Substituindo a Educação pelo Temor***	https://goo.gl/b95kfC
--	---

* Leitura obrigatória / ** Leitura obrigatória, porém deve-se escolher apenas 1 ramo / *** Leitura complementar sugerida

4. Dúvidas e Sugestões

Para dirimir quaisquer dúvidas e encaminhar sugestões, favor encaminhar e-mail para secretaria.escoteiros@outlook.com com o título do e-mail da seguinte forma:

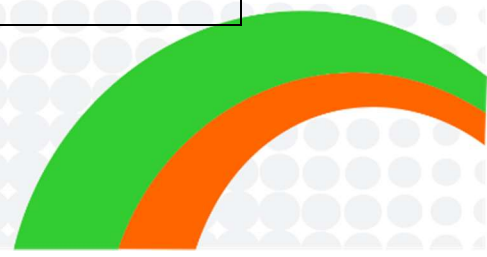



Alex da Silva Rocha
Diretor do Curso



ANEXO I

Nome:		
Endereço:		
Data de Nascimento:	Profissão:	Telefone: (81) 9 _____ () _____
Cidade de Nascimento:		
Fui Indicado(a) para o Curso Preliminar por:		
<p>Declaro que realizei a leitura prévia dos seguintes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none">() Apostila do Curso() Projeto Educativo() Manual do Escotista do Ramo Lobinho() Manual do Escotista do Ramo Escoteiro() Manual do Escotista do Ramo Sênior() Manual do Escotista do Ramo Pioneiro() P.O.R.() Estatuto da UEB() A Educação pelo Amor Substituindo a Educação pelo Temor		
<p>Declaro, para os devidos fins, que as informações acima são verdadeiras:</p> <p>_____</p>		



ANEXO II

UTILIZA OS SEGUINTE EQUIPAMENTOS DE AUXÍLIO:

DOENÇAS JÁ OCORRIDAS OU EM TRATAMENTO:

Informações:

MEDICAMENTOS EM USO (CONTÍNUO OU NÃO)

Permite administração no grupo:

Informações:

EMERGÊNCIAS MÉDICAS

Avisar em emergências

Telefone:

Convênio médico:

Nº Carteirinha:

Médico de preferência:

Telefone(s):

DISTÚRBIOS PSICOLÓGICOS

Distúrbio de comportamento:

Distúrbio alimentar:

Distúrbio de ansiedade fóbica:

INFORMAÇÕES GERAIS

Tipo Sanguíneo:

Fator RH:

Possui impedimento físico?

Informações:

Alergia:

Restrições a alimentos:

Deficiências:

Problemas cardíacos:

