

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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Solicitação de Nível de Formação**

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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_