



# UNIÃO DOS ESCOTEIROS DO BRASIL

Região de São Paulo



## PLANO PESSOAL DE FORMAÇÃO

Atualizado em fevereiro de 2004

### 1- DADOS PESSOAIS:

Nome: \_\_\_\_\_

RG n° \_\_\_\_\_ CPF n° \_\_\_\_\_ Reg.U.E.B.n° \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tel. Res.n° \_\_\_\_\_ Coml. n° \_\_\_\_\_ Cel. n° \_\_\_\_\_

E.mail: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

Grupo Escoteiro: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Pólo de Desenvolvimento: \_\_\_\_\_

Cargo ou Função: \_\_\_\_\_ Ramo (se houver): \_\_\_\_\_

Acordo Mútuo vigência: \_\_\_\_\_ Tempo Mov.  M.Juvenil \_\_\_\_\_

Adulto \_\_\_\_\_

### 2 - CERTIFICAÇÕES ANTERIORES DE FORMAÇÃO:

Linha Escotista	{	<input type="checkbox"/> Lobo	Certificação	Data: _____	Certificação	Data
		<input type="checkbox"/> Escoteiro	<input type="checkbox"/> C.P.	_____	<input type="checkbox"/> N.P.	_____
		<input type="checkbox"/> Sênior	<input type="checkbox"/> C.B.	_____	<input type="checkbox"/> N.B.	_____
		<input type="checkbox"/> Pioneiro	<input type="checkbox"/> C.A.	_____	<input type="checkbox"/> N.A.	_____

Linha Dirigente Institucional	{	Certificação	Data: _____	Certificação	Data
		<input type="checkbox"/> C.P.	_____	<input type="checkbox"/> N.P.	_____
		<input type="checkbox"/> C.B.	_____	<input type="checkbox"/> N.B.	_____
		<input type="checkbox"/> C.A.	_____	<input type="checkbox"/> N.A.	_____

Linha Dirigente de Formação	{	Certificação	Data: _____	Certificação	Data
		<input type="checkbox"/> C.P.	_____	<input type="checkbox"/> N.P.	_____
		<input type="checkbox"/> C.B.	_____	<input type="checkbox"/> N.B.	_____
		<input type="checkbox"/> C.A.	_____	<input type="checkbox"/> N.A.	_____

Cursos Técnicos	{	Nome	Data
		_____	_____
		_____	_____

Oficinas; Congressos; Seminários, etc.	{	Data
		_____
		_____

Experiências Anteriores:	
Cargos, Funções, Coordenações	Tempo
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**3 - ASSESSOR PESSOAL DE FORMAÇÃO:**

Nome: \_\_\_\_\_

Tel. Res.n° \_\_\_\_\_ Coml. n° \_\_\_\_\_ Cel. n° \_\_\_\_\_

E.mail: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Formação:

<input type="checkbox"/> Escotista		Certificação	Data	Certificação	Data
<input type="checkbox"/> Lobo	<input type="checkbox"/>	C.P.	_____	<input type="checkbox"/>	N.P.
<input type="checkbox"/> Escoteiro	<input type="checkbox"/>	C.B.	_____	<input type="checkbox"/>	N.B.
<input type="checkbox"/> Sênior	<input type="checkbox"/>	C.A.	_____	<input type="checkbox"/>	N.A.
<input type="checkbox"/> Pioneiro	<input type="checkbox"/>				

<input type="checkbox"/> Dirigente Institucional		Certificação	Data	Certificação	Data
	<input type="checkbox"/>	C.P.	_____	<input type="checkbox"/>	N.P.
	<input type="checkbox"/>	C.B.	_____	<input type="checkbox"/>	N.B.
	<input type="checkbox"/>	C.A.	_____	<input type="checkbox"/>	N.A.

<input type="checkbox"/> Dirigente de Formação		Certificação	Data	Certificação	Data
	<input type="checkbox"/>	C.P.	_____	<input type="checkbox"/>	N.P.
	<input type="checkbox"/>	C.B.	_____	<input type="checkbox"/>	N.B.
	<input type="checkbox"/>	C.A.	_____	<input type="checkbox"/>	N.A.

Profissão: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

Grupo Escoteiro: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Pólo de Desenvolvimento: \_\_\_\_\_

Cargo ou Função: \_\_\_\_\_ Ramo (se houver): \_\_\_\_\_

Acordo Mútuo vigência: \_\_\_\_\_ Tempo Mov.  M.Juvenil \_\_\_\_\_ Adulto \_\_\_\_\_

Experiências Anteriores:

Cargos, Funções, Coordenações

Tempo

---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

**4- DIAGNÓSTICO INICIAL DE NECESSIDADES DO ESCOTISTA/DIRIGENTE PARA O DESEMPENHO DE CARGOS, FUNÇÕES OU COORDENAÇÕES:**

(Preenchido pelo Assessor Pessoal + Adulto a quem se reporta)

---

---

---

---

---

---

---

---

**5 - CURSOS U.E.B. (INFORMATIVO, PRELIMINAR, BÁSICO OU AVANÇADO)**

♦ CURSOS DA U.E.B. EM QUE O ESCOTISTA/DIRIGENTE CONCORDA EM PARTICIPAR:

(Preenchido pelo Escotista/Dirigente)

---

---

---

---



---

---

---

---

**♦ COMENTÁRIOS SOBRE A PARTICIPAÇÃO EM CURSOS DA U.E.B.:**

(Preenchido pelo Assessor Pessoal)

---

---

---

---

---

---

---

**6 - CURSOS EXTRA-U.E.B.:**

**♦ CURSOS EXTRA-U.E.B. EM QUE O ESCOTISTA/DIRIGENTE CONCORDA EM PARTICIPAR:**

(Preenchido pelo Escotista/Dirigente)

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

**♦ COMENTÁRIOS SOBRE A PARTICIPAÇÃO EM CURSOS EXTRA-U.E.B.:**

(Preenchido pelo Assessor Pessoal + Adulto a quem se reporta)

---

---

---

---

---

---

---

**7 - MÓDULOS DE APERFEIÇOAMENTO (SEMINÁRIOS, CONGRESSOS, OFICINAS, CURSOS TÉCNICOS, ETC.)**

**♦ MÓDULOS DE APERFEIÇOAMENTO EM QUE O ESCOTISTA/DIRIGENTE CONCORDA EM PARTICIPAR:**

(Preenchido pelo Escotista/Dirigente)

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

**♦ COMENTÁRIOS SOBRE A PARTICIPAÇÃO EM MÓDULOS DE APERFEIÇOAMENTO:**

(Preenchido pelo Assessor Pessoal + Adulto a quem se reporta)

---

---

---

---

---

---

---

**8 - DESEMPENHO:**

**♦ COMENTÁRIOS SOBRE O DESEMPENHO NO CARGO, FUNÇÃO OU COORDENAÇÃO NO PERÍODO DE VIGÊNCIA DO ACORDO MÚTUO:**

(Preenchido pelo Adulto a quem se reporta)

---

---

---

---

---

---

---

