



Fotografia
3x4 cm
recente
do(a)
candidato(a)

PROPOSTA DE ADMISSÃO

INFORMAÇÕES PESSOAIS DO(A) CANDIDATO(A)

NOME COMPLETO →			
Categoria do Candidato	<input type="checkbox"/> Menor de 18 anos:	<input type="checkbox"/> Lobinho	<input type="checkbox"/> Escoteiro
	<input type="checkbox"/> Maior de 18 anos:	<input type="checkbox"/> Pioneiro	<input type="checkbox"/> Adulto Voluntário
Identidade (se possuir):		CPF (obrigatório):	
Endereço:			Bairro:
Cidade:	CEP:	Tel. Residência: ()	
Nascimento: / /	Natural de:	Tel. Comercial: ()	
Profissão (ocupação):		Tel. Celular: ()	
E-mail:		Religião:	

DADOS DE FILIAÇÃO E/OU RESPONSÁVEIS

NOME COMPLETO DA MÃE →			
Profissão:		Local de Trabalho:	
Telefones:	Residencial ()	Comercial ()	Celular ()
RG:	CPF:	Email:	

NOME COMPLETO DO PAI →			
Profissão:		Local de Trabalho:	
Telefones:	Residencial ()	Comercial ()	Celular ()
RG:	CPF:	Email:	

NOME DE OUTRO RESPONSÁVEL se também reside no endereço do(a) Candidato(a)			
Profissão:		Local de Trabalho:	
Telefones:	Residencial ()	Comercial ()	Celular ()
RG:	CPF:	Email:	

Candidato menor de idade, reside com: <input type="checkbox"/> Pais <input type="checkbox"/> Só mãe <input type="checkbox"/> Só Pai <input type="checkbox"/> Outros – especificar:
Se reside com outros adultos, especifique:

ESCOLARIDADE (preencha de acordo com o nível de ensino atual)

<input type="checkbox"/> Fundamental	Instituição:		
<input type="checkbox"/> Médio	Se Fundamental ou Médio, informe Série:		Turno:
<input type="checkbox"/> Superior	Se Superior, informe Ano/Período:	Curso:	Turno:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Já foi do Movimento Escoteiro ou Bandeirante? () Não () Sim	Data de Promessa:
Se a resposta for SIM, por favor informe numeral: _____º Região Escoteira (Estado):	
Grupo Escoteiro ou Distrito Bandeirante:	Registro UEB:
Principais Passatempos:	

AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO (para candidato Menor de Idade)

Autorizo o referido menor a se deslocar desacompanhado no trajeto de casa até os locais de reunião do Grupo Escoteiro e seu respectivo retorno.	() Sim
	() Não
Outro adulto autorizado a buscar o membro juvenil:	

DOCUMENTOS ADICIONAIS PARA INSCRIÇÃO (anexar a esta Proposta)

Ficha de Saúde (preenchida e assinada pelo Responsável ou pelo Candidato maior de 18 anos)
Xerox da Certidão de Nascimento ou Carteira de Identidade do Candidato
Xerox da Carteira de Identidade da Mãe, Pai ou Responsável (se o candidato for menor de idade)
Xerox do Certificado de Vacinação (para candidatos menores de 10 anos de idade)

Esta proposta e os documentos recebidos para a inscrição serão analisados pela Diretoria do 41º RJ Grupo Escoteiro Redentor, podendo ser autorizada ou não a inscrição do novo membro. Documentos adicionais poderão ser solicitados. Em caso de deferimento, a Diretoria efetuará o recolhimento do pagamento do Kit de Boas Vindas e iniciará os procedimentos para efetuar o Registro Anual 2023 junto à União dos Escoteiros do Brasil. Este registro na UEB deverá ser renovado a cada ano. A efetivação da inscrição concederá para a UEB o uso do direito de imagens e voz captadas durante atividades escoteiras, ou a elas relacionadas, para a edição de filmes e fotos divulgando o Movimento Escoteiro e materiais educativos, conforme previsto no artigo 42º parágrafo 11º do Estatuto da UEB.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (Para Candidato(a) Menor de Idade)

Solicitamos a inscrição do candidato como Sócio Beneficiário (Membro Juvenil) , nos comprometendo a apoiá-lo e ajudá-lo no cumprimento de seus deveres e obrigações como membro do Movimento Escoteiro.	
Rio de Janeiro, / / 2023	Assinatura do candidato:
Assinatura da Mãe, Pai, ou Responsável Legal (obrigatório):	

ASSINATURA DO CANDIDATO MAIOR DE 18 ANOS (Pioneiros, Pioneiras ou Adulto Voluntário)

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas e me comprometo a respeitar o Estatuto da União dos Escoteiros do Brasil, Regulamentos da UEB-RJ e Estatuto do 41º/RJ Grupo Escoteiro Redentor.	
Rio de Janeiro, / / 2023	Assinatura:

ENCAMINHAMENTO (para uso interno da Diretoria do 41º RJ/GE)

Proposta recebida em:	Inscrição paga em:
Destinação:	Reunião de Pais:
Registro UEB nº:	Data da Promessa:
Ass. Diretor Presidente:	

