



# SOLICITUD DE LA INSIGNIA DE DESARROLLO ÓPTIMO

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

C.P.E.P. \_\_\_\_\_

**PRESENTE**

El comité de comunidad en su sesión del \_\_\_\_\_ ha solicitado que otorgue la insignia de desarrollo óptimo a:

Nombre (s) Apellido paterno Apellido materno

Grupo Provincia Distrito

Fecha de nacimiento Fecha de ingreso a la comunidad Fecha de enlace al clan Clave única de membresía (CUM)

\_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--

## HISTORIA EN LA COMUNIDAD



No realizó

**Inicio Búsqueda**



No realizó

**Inicio Encuentro**



**Inicio Desafío**

**Compromiso**

Fecha: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Competencia	Amarilla	Verde	Azul	Roja
	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____
	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____
	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____
	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____
	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____
	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____	Nombre: _____ Fecha: _____
	Mínimos técnicos <input type="checkbox"/> Fecha: _____	Destreza: _____ Fecha: _____	Destreza: _____ Fecha: _____	Destreza: _____ Fecha: _____
	Institución: _____ Proyecto: _____ Duración: _____ Fecha: _____	Institución: _____ Proyecto: _____ Duración: _____ Fecha: _____	Institución: _____ Proyecto: _____ Duración: _____ Fecha: _____	Institución: _____ Proyecto: _____ Duración: _____ Fecha: _____

\*\*\* No olvides llenar los datos del dorso de la hoja\*\*\*

## PROCEDIMIENTO PARA SOLICITAR LAS INSIGNIAS DE DESARROLLO ÓPTIMO

1. Cuando un caminante haya cubierto los requisitos para que le sea otorgada su insignia de desarrollo óptimo, el comité de la comunidad deberá acordar en una de sus sesiones el trámite de la misma, siendo responsabilidad del jefe de comunidad el adecuado y veraz llenado de la presente solicitud.  
Los requisitos son:
  - Estar por finalizar la etapa de Desafío.
  - Contar con al menos cuatro competencias en las diferentes áreas.
  - Haber obtenido la insignia de vida al aire libre al menos en el nivel de mínimos técnicos.
  - Haber obtenido la insignia de participación institucional por medio de la coordinación en un proyecto dentro de una institución.
2. Una vez completada la información de la solicitud se deberá solicitar el visto bueno del consejo de grupo, mismo que es avalado con la firma del jefe de grupo en la presente solicitud, solo deberá ser dado cuando se cerciore que los datos del joven son los correctos y corresponden al plan de progresión presentado al consejo de grupo.
3. El jefe de grupo deberá de presentar a la brevedad la solicitud al comisionado de programa educativo de provincia quien tendrá la obligación de verificar que los datos asentados en la solicitud son los correctos.  
Para esta verificación el comisionado de programa educativo dispondrá de un plazo máximo de 15 días naturales.
4. Una vez verificada la información el comisionado de programa educativo puede:
  - a. Dar el Visto Bueno a la solicitud: En este caso deberá emitir el certificado junto con la insignia correpondiente entregándola a la brevedad al jefe de grupo.
  - b. No dar el Visto Bueno a la solicitud: En cuyo caso debe informar por escrito en un plazo no mayor a 15 días naturales al consejo de grupo de las causas que motivaron el rechazo.
5. Una vez recibida la solicitud por parte del comisionado de programa educativo, se procederá a la revisión de la misma, siendo causales del rechazo de una insignia de desarrollo óptimo que:
  - El joven para quien se solicita la insignia tenga edad distinta a la reglamentaria.
  - El joven para quien se solicita la insignia no esté registrado en la ASMAC por el año en curso y los anteriores (necesarios según su progresión) en la sección.
  - Alguna de las personas que firman la solicitud no estén registrados en la ASMAC.
  - No se cumplan con todos los requisitos marcados en el sistema de progresión.
  - La solicitud carezca de datos importantes o dichos datos sean incorrectos.

<b>ATENTAMENTE</b> Comité de comunidad	<b>Vo.Bo.</b> Consejo de grupo	<b>Vo.Bo.</b> Comisión de Programa Educativo de Provincia
J.C.C. (firma y nombre completo)	J.G. (firma y nombre completo)	C.P.E.P. (firma y nombre completo)
CUM: _____	CUM: _____	CUM: _____
Tel.: _____	Tel.: _____	Tel.: _____
e-mail: _____	e-mail: _____	e-mail: _____

### PARA USO DE LA OFICINA DE PROVINCIA

Fecha de recepción: _____	Aprobada <input type="checkbox"/>	Rechazada <input type="checkbox"/>	Fecha de envío a la OSN: _____
Fecha de entrega: _____	Vo.Bo.: _____	No. IDO _____	
Observaciones: _____			
_____			
_____			
_____			
ENVÍO DE LA INSIGNIA:	Acuden por ella <input type="checkbox"/>	Paquetería <input type="checkbox"/>	