



## SOLICITUD DE LA INSIGNIA DE DESARROLLO ÓPTIMO

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

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

El equipo de scouters en su sesión del \_\_\_\_\_ ha aprobado solicitarte que otorgues la insignia de desarrollo óptimo en la manada a:

NOMBRE (S)			APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO									
GRUPO			LOCALIDAD			DISTRITO									
FECHA DE NACIMIENTO			FECHA DE INGRESO A LA MANADA			CLAVE UNICA DE MEMBRESIA (CUM)									
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO										

### HISTORIAL EN LA MANADA



#### PROMESA

DIA	MES	AÑO

#### PROGRESIONES

 Fecha Inicio _____ No Realizó <input type="checkbox"/> <b>LOBO PATA TIERNA</b>	 Fecha Inicio _____ No Realizó <input type="checkbox"/> <b>LOBO RASTREADOR</b>
 Fecha Inicio _____ No Realizó <input type="checkbox"/> <b>LOBO SALTADOR</b>	 Fecha Inicio _____ Fecha Fin _____ <b>LOBO CAZADOR</b>

ESPECIALIDADES	NOMBRE	FECHA	NOMBRE	FECHA
DEPORTES				
ECOLOGÍA				
EXPRESIÓN Y COMUNICACIÓN				
HUMANIDADES				
SEGURIDAD Y RESCATE				
TECNOLOGIA Y CIENCIA				
INSIGNIAS	NIVEL	FECHA	NIVEL	FECHA
PARTICIPACION INSTITUCIONAL				
VIDA AL AIRE LIBRE				

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

**ATENTAMENTE**  
por el equipo de scouters

**Vo. Bo.**  
por el consejo de grupo

**Vo. Bo.**  
comisionado de programa  
educativo de provincia

\_\_\_\_\_  
J.M.L. (nombre y firma)  
CUM: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
J.G. (nombre y firma)  
CUM: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
C.P.E.P. (nombre y firma)  
CUM: \_\_\_\_\_

### PARA USO DE LA OFICINA DE PROVINCIA

Fecha de Recepción: _____	Aprobada <input type="checkbox"/>	Rechazada <input type="checkbox"/>	Observaciones: _____
Fecha de Entrega: _____	Vo.Bo: _____	No. DO: _____	_____

## PROCEDIMIENTO PARA SOLICITAR LAS INSIGNIAS DE DESARROLLO ÓPTIMO

1) Cuando un miembro de la manada haya cubierto los requisitos para que le sea otorgada su insignia de desarrollo óptimo, el equipo de scouters deberá acordar en una de sus sesiones el trámite de la misma, siendo responsabilidad del jefe del mismo el adecuado y veraz llenado de la presente solicitud. Los requisitos son:

- Estar por finalizar la etapa de Lobo Cazador.
- Contar con especialidades en al menos cuatro 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 al menos en el primer nivel.

2) Una vez completada la información de la solicitud se deberá solicitar el visto bueno del consejo de grupo. Este visto bueno es avalado con la firma del jefe de grupo en la presente solicitud, y solo deberá ser dado una vez de haberse cerciorado que los datos que en esta se encuentran son los correctos y corresponden al plan de progresión del niño o niña 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 correspondiente 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 niño o la niña para quien se solicita la insignia tenga edad distinta a la reglamentaria.
- \* El niño o la niña 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.

### DATOS COMPLEMENTARIOS

#### DEL JEFE DE MANADA

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

#### DEL JEFE DE GRUPO

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DEL ENVIO DE LA INSIGNIA

Acuden por ella

Paquetería