



POSTULACIÓN AL EQUIPO DE SERVICIO (EDS)

(Por favor, completar con claridad en mayúsculas, o preferentemente a máquina)

Apellido/s:		Sexo: Masculino - Femenino
Nombre/s		Religión:
Fecha de nacimiento: / / Día Mes Año	Nacionalidad:	Nº de documento o pasaporte:

Domicilio Completo (para recibir correspondencia)

Calle y nº:		
Ciudad	Provincia/Estado	Código postal
País	Teléfono móvil ()	
E mail		

Contingente	Asociación Scout
-------------	------------------

Educación (Si ud. es estudiante, indique el último año completo en el espacio "Título/Grado obtenido")

Primaria	Secundario	Superior/Universitaria
Especializado en		
Título / Grado obtenido		

Profesión / Ocupación actual: _____

Puedo ofrecer experiencia o habilidades en las siguientes áreas: (marcar con una x)

1. Cajero	2. Gasfitería	3. Servicio Medico	4. Secretaría	5. Electricidad
6. Rapel y Escalada	7. Ciclismo	8. Construcciones Mayores	9. Deportes Olímpicos	10. Pista de Obstáculos
11. Construcciones en Madera	12. Construcciones en Drywall	13. Arborización	14. Atención de comedores	15. Actividades Recreativas
16. Artesanía en cuero	17. Periodismo	18. Fotografía Ecológica	19. Serigrafía	20. Control de incendios
21. Radioaficionado	22. Artesanía en Madera	23. Pirograbado	24. Pintura en Spray	25. Radio operador
26. Trabajo con discapacitados	27. Operador de Internet	28. Danzas Peruanas	29. Seguridad	30. Animación de Espectáculos
31. Diseño Grafico	32. Computación	33. Albañilería	34. Manejo de Almacenes	35. Carpintería
36. Conductor de Vehículos	37. Contabilidad	38. Elaboración de Quesos	39. Asistente Administrativo	40. Técnico en Electrónica
41. Guía de Turismo	42. Relaciones públicas	43. Atención en Ventas	44. Enfermería	45. Locución

Idioma materno:

Otros idiomas: (indicar nivel de fluidez oral: Avanzado = A, Intermedio = B, Básico = C)

Español	Inglés	Portugués	Otros (indicar)
---------	--------	-----------	-----------------

<i>Antecedentes en el Movimiento Scout</i>	Dirigente	Desde:	Hasta:
<i>Otros Cargos Ocupados</i>	Especificar	Desde	Hasta
	Especificar	Desde	Hasta
	Especificar	Desde	Hasta

¿Tiene en la actualidad algún cargo o responsabilidad en el Movimiento Scout?

¿Cuál? _____

Si ud. ha participado como dirigentes o en el equipo de servicio de algún evento mayor, en qué área trabajó? (Marque el casillero adecuado: N = nacional, I = internacional)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Programa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Servicios de Seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abastecimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contabilidad					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Talleres	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Comida & Catering		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Comunicaciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Relaciones públicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cajero
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Caminatas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Transporte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Salud & Primeros Auxilios	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Secretaría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mantenimiento
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Estación de radio	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Computación		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Servicio de Limpieza	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dirigente de Sub campo

Escriba aquí los códigos de las posiciones que más le interesan,

1º opción

2º opción

3º opción

Información adicional sobre habilidades y experiencias que Usted pueda aportar al evento:

Firma del postulante: _____ Fecha: _____

Autorización de la Asociación Cargo: _____ Firma: _____

Apellido, nombre, y país de la persona que autoriza esta postulación:

Una vez completado este formulario, envíelo al Responsable de Delegación de su asociación.

NO ESCRIBIR EN ESTE ESPACIO – RESERVADO PARA LA DIRECCIÓN DE RRHH

Fecha recibido	Código de posición asignada	Nº de registro del Jamboree	Fecha de comunicación
----------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------