Corpo Nacional de Escutas
Escutismo Católico Português
Junta Regional de Viana do Castelo

Admissão à Formação

AGRUPAMENTO Nº:		**LOCALIDADE:**	
DADOS PESSOAIS			
NOME:			
DATA DE NASCIMENTO	**IDADE**	**ESTADO CIVIL:**	**Nº CARTÃO DO CIDADÃO**
HABILITAÇÕES LITERÁRIAS		**PROFISSÃO**	
MORADA:			
CÓDIGO POSTAL:		**LOCALIDADE:**	
TELEMÓVEL:		**EMAIL:**	

DECLARO estar interessado(a) em realizar um **Percurso Inicial de Formação** conducente à admissão a **Dirigente** do CNE e aceitar os seus Regulamentos.

_____,_____ de _____ de 20___

O Aspirante / Noviço

_____

DECLARO que o Candidato tem bom comportamento moral, cívico e sólida formação moral e Religiosa.

_____,_____ de _____ de 20___

O Assistente de Agrupamento

_____

A **Direção do Agrupamento** APROVA a candidatura e compromete-se a proporcionar-lhe os meus necessários ao seu aperfeiçoamento, a observar as normas previstas no Regulamento Geral sobre Admissão de Dirigentes.

Para acompanhar a sua preparação, nomeia seu Tutor o Dirigente:_____

_____,_____ de _____ de 20___

O Tutor Local | **O Chefe de Agrupamento**

_____ | _____