



UNIAO DOS ESCOTEIROS DO BRASIL
REGIÃO DE SÃO PAULO

FAP - FICHA DE
ACOMPANHAMENTO
DE PROCESSO

1. N° DO PROCESSO (Reservado)		2. TIPO DE PROCESSO	
3. PROPOSTO (Nome Completo)		5. DATA DE NASCIMENTO	
4. N° DO REGISTRO UEB (Ano Atual)		5. DATA DE NASCIMENTO	
6. CATEGORIA DE SÓCIO <input type="checkbox"/> Beneficiário <input type="checkbox"/> Escotista <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Contribuinte <input type="checkbox"/> Benemérito <input type="checkbox"/> Não associado			
7. RAMO (Apenas para Sócio Beneficiário ou Escotista) <input type="checkbox"/> Lobinho <input type="checkbox"/> Escoteiro <input type="checkbox"/> Sênior <input type="checkbox"/> Pioneiro			8. LINHA DE ATUAÇÃO (Apenas para Sócio Dirigente) <input type="checkbox"/> Institucional <input type="checkbox"/> Formação
9. NUMERAL	10. NOME DO ORGÃO REQUISITANTE (Grupo Escoteiro, Seção Autônoma)		
11. CIDADE SEDE			
12. DIRETOR PRESIDENTE (Nome Completo)			
13. N° DO REGISTRO UEB (Ano Atual)		14. E-MAIL	
15 DDD E TELEFONE RESIDENCIAL	16 DDD E TELEFONE COMERCIAL	17 DDD E FAX	

PROPOSTA DE CONCESSÃO

Venho por meio desta propor a Diretoria da Região de São Paulo a concessão acima mencionada.
Declaro que o proposto atende todas as exigências previstas na legislação vigente
e que as informações acima são verdadeiras.

18. LOCAL E DATA DA PROPOSTA

19. ASS. DO DIRETOR PRESIDENTE DO ÓRGÃO REQUISITANTE

RECEBIMENTO <input type="checkbox"/> PESSOAL <input type="checkbox"/> CORREIO 20. DATA DE RECEBIMENTO 21. ASS. DO RESP. - ESCRITÓRIO REGIONAL	PARECER DO EXAMINADOR <input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL 22. DATA DE RECEBIMENTO 23. ASS. DO EXAMINADOR	CONCESSÃO <input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL 24. DATA DA CONCESSÃO 25. ASS. DO DIRETOR PRESIDENTE REGIONAL
--	--	---

01-2003

ESTA FICHA PODE SER REPRODUZIDA LIVREMENTE - Tamanho A4

MOD. SP-003



UNIÃO DOS ESCOTEIROS DO BRASIL
REGIÃO DE SÃO PAULO

Rua Cel. Xavier de Toledo, 316 - 14o. andar - cj. 140 - República
São Paulo - SP - CEP 01048-000
Fone / Fax: (11) 3237-1588
www.escoteiros.org.br – processos@ueb-sp.org.br

COMPROVANTE DE
ENTREGA DE
PROCESSO

26. N° do Processo	27. Data de Recebimento	28. Ass. do Resp. – Escritório Regional	29. Carimbo do Escritório Regional
30. PROPOSTO (NOME COMPLETO)			

01-2003

MOD. SP-003

Instruções para preenchimento da FAP - Ficha de Acompanhamento de Processo

1. Preencha esta ficha a caneta, com letra de forma legível, ou em máquina de escrever.
2. O arquivo em formato EXCEL desta ficha encontra-se disponível em nosso site (www.escoteiros.org.br). Tal documento está configurado para ser preenchido diretamente no computador.
3. A reprodução do original desta ficha é livre. Para tanto utilize folhas de tamanho A4.
4. Os processos deverão ser encaminhados ao Escritório Regional, pessoalmente (de segunda à sexta, das 09h30 às 19h00) ou pelo correio. O Escritório Regional não está autorizado a receber processos de maneira diferente das apresentadas aqui.
5. Havendo a necessidade de se enviar o processo pelo correio, recomendamos a utilização do serviço de Aviso de Recebimento (correspondência registrada). Neste caso, para efeito de recebimento, o Escritório Regional considerará a data de sua postagem.
6. Mantenha sempre uma cópia completa do processo em seu poder.
7. Para o correto preenchimento desta ficha, siga as orientações abaixo:
Campo 1 (Nº do Processo): Campo de preenchimento reservado ao Escritório Regional.
Campo 2 (Tipo de Processo): Informe o tipo de processo que será acionado.
Campo 3 (Proposto - Nome Completo): Informe o nome completo do proposto, sem utilizar abreviações.
Campo 4 (Nº do Registro UEB): Informe o nº do registro UEB do proposto (esse número está impresso na Credencial Escoteira). O sócio deve estar em dia com suas obrigações sociais (Estatuto da UEB - Art. 40 - § 7º).
Campo 5 (Data de Nascimento): Informe a data de nascimento do proposto (dia, mês e ano).
Campo 6 (Categoria de Sócio): Marque um "X" na categoria de sócio do proposto. Nos casos em que o proposto participar em mais de uma categoria, informe apenas a relacionada ao processo em questão.
Campo 7 (Ramo): Preenchimento exclusivo para sócio beneficiário ou escotista. Marque um "X" no ramo em que o proposto está vinculado.
Campo 8 (Linha de Atuação): Preenchimento exclusivo para sócio dirigente. Marque um "X" na linha de atuação em que o proposto está vinculado.
Campo 9, 10 e 11 (Numeral, Nome do Órgão Requisitante - Grupo Escoteiro, Seção Autônoma e Cidade Sede): Informe o numeral, o nome e a cidade sede do órgão que está acionando o processo.
Campo 12 (Diretor Presidente - Nome Completo): Informe o nome completo do Diretor Presidente, sem utilizar abreviações.
Campo 13 (Nº do Registro UEB): Informe o nº do registro UEB do proposto (esse número está impresso na Credencial Escoteira). O sócio deve estar em dia com suas obrigações sociais (Estatuto da UEB - Art. 40 - § 7º).
Campo 14 (E-Mail): Se possível, informe o endereço de correio eletrônico do Diretor Presidente.
Campo 15, 16 e 17 (DDD, Telefone Residencial, Comercial e Fax): Informe o DDD, o Telefone Residencial, Comercial e/ou Fax do Diretor Presidente.
Campo 18 e 19 (Local, Data da Proposta e Assinatura do Diretor Presidente do Órgão Requisitante): Anote o local e a data da Proposta de Concessão e valide a ficha com a assinatura do Diretor Presidente.
8. Os campos listados abaixo são de preenchimento reservado ao Escritório Regional:
Campo 20 e 21 (Data de Recebimento e Assinatura do Responsável - Escritório Regional)
Campo 22 e 23 (Data do Parecer e Assinatura do Examinador)
Campo 24 e 25 (Data de Concessão e Assinatura do Diretor Presidente Regional)
Campo 26, 27, 28, 29 e 30 (Nº do Processo, Data de Recebimento, Assinatura do Responsável e Carimbo do Escritório Regional): Estes campos compõem o Comprovante de Entrega de Processo, que será preenchido, destacado e entregue ao portador, no momento do recebimento oficial. O processo que for enviado pelo Correio terá como comprovante de entrega o documento Aviso de Recebimento e o respectivo Nº de Processo poderá ser obtido posteriormente no Escritório Regional, por e-mail ou fone / fax.
9. Em caso de dúvida ou para obter informações sobre o andamento do processo, entre em contato com o Escritório Regional pelo e-mail processos@ueb-sp.org.br ou pelo fone / fax (11) 283-1355 (de segunda à sexta, das 09h30 às 19h00). Para agilizar o atendimento, tenha em mãos o Nº do Processo.



GERAL

PROPOSTO (Nome Completo)		
Nº DO PROCESSO (Reservado)	Nº do Registro UEB (Ano Atual)	Data de Nascimento
Numeral	Nome do Órgão Requisitante (Grupo Escoteiro, Seção Autônoma)	
<input type="checkbox"/> 01 Cópia simples da Ficha Individual - Modelo 120 (atualizada). <input type="checkbox"/> 01 Cópia simples do Certificado de Promessa - Modelo 102 _____/_____/_____. <input type="checkbox"/> 01 Foto 3 X 4 colorida, recente, uniformizada, sem cobertura. <input type="checkbox"/> 01 Ficha de Acompanhamento de Processo - Modelo SP-001 (FAP).		
Observações 1. Cópias dos certificados com nome, o endereço e a qualificação do examinador, bem como as etapas cumpridas, deverão ser anotadas no verso de cada certificado de especialidade. 2. Não poderão existir em um mesmo processo, especialidade do antigo e do novo sistema simultaneamente. Caso seja necessário, monte o processo pelo sistema antigo, ou faça a atualização das especialidades para o novo sistema.		

ESCOTEIRO DA PÁTRIA - RAMO SÊNIOR

<p>1. INSÍGNIA DE MODALIDADE <i>(Possuir a insígnia de Conservacionismo em qualquer etapa e, no mínimo, 08 especialidades, sendo obrigatória a de Excursões, Primeiro Socorros e outra relacionada com a modalidade, sendo estas no Nível 3 apresentar cópias dos certificados)</i></p> <p>1.1 INSÍGNIA MUNDIAL DE CONSERVACIONISMO Etapas: _____ : _____/_____/_____</p> <p>1.2 RECOMENDAÇÃO DA CORTE DE HONRA E DOS ESCOTISTAS DA SEÇÃO PARA A INSÍGNIA DA MODALIDADE</p> <p>1.3 EXPERIÊNCIA SÊNIOR <input type="checkbox"/> 3 excursões com sua Seção, de dois tipos distintos e em locais diferentes, realizadas a pé <input type="checkbox"/> 5 excursões, utilizando diferentes tipos de deslocamento. <input type="checkbox"/> Quantidade de noites acampadas _____</p> <p>1.4 ESPECIALIDADES PARA INSÍGNIA DE MODALIDADE Especialidades Comum <input type="checkbox"/> Excursões Nível 3 : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> Primeiro Socorros Nível 3 : _____/_____/_____ Modalidade Básica <input type="checkbox"/> _____ Nível 3 : _____/_____/_____ Modalidade do Ar <input type="checkbox"/> _____ Nível 3 : _____/_____/_____ Modalidade do Mar <input type="checkbox"/> _____ Nível 3 : _____/_____/_____ 1.5 OUTRAS ESPECIALIDADES <i>(Que completem no mínimo 8 - Qualquer Nível)</i> <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> Correia de Mateiro : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> Insígnia Naval : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> Insígnia de Aeronauta : _____/_____/_____</p> <p>2. CORDÃO DOURADO <i>(Possuir a Insígnia da Modalidade e no mínimo 12 esp., dentre as quais sendo obrigatória a de Cozinheiro e Acampador no Nível 3)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Cozinheiro Nível 3 : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> Acampador Nível 3 : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> Cordão Dourado : _____/_____/_____</p> <p>3. ESCOTEIRO DA PÁTRIA <i>(Ser recomendado pelos Escotistas e pela Corte de Honra de sua Tropa e possuir 1(uma) Especialidade em qualquer Ramo de Conhecimento; e pelo menos 4 (quatro) do Ramo de Conhecimentos SERVIÇOS, todas no Nível 3; e participar de um PROJETO, sozinho, com sua patrulha ou equipe de interesse nas condições abaixo)</i></p> <p>3.1 ESPECIALIDADE DE SERVIÇOS PARA O ESCOTEIRO da PÁTRIA <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ 3.2 OUTRAS ESPECIALIDADES <i>(Que completem no mínimo 12 - em qualquer Nível, sendo no mínimo 1 de cada Ramo de Conhecimento)</i> <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> _____ Nível __ : _____/_____/_____ 3.3 PROJETO - cujo conteúdo seja resultado de uma necessidade apresentada por uma comunidade diferente da sua; - que seja desenvolvido seguindo todas as etapas de diagnóstico, organização, execução e avaliação; - cuja execução ocupe um período mínimo de 4 meses de duração; - que seja aprovado pela Assembléia de sua Tropa, - cujo conteúdo esteja relacionado a uma das Prioridades do Milênio definidas pela Organização das Nações Unidas; e - que seja apresentado relatório final com todos os dados e resultados do projeto. São Prioridades do Milênio Objetivos 1 Erradicar a extrema pobreza e a fome; 2 Atingir o ensino básico universal; 3 Promover a igualdade entre os sexos e a autonomia das mulheres; 4 Reduzir a mortalidade na infância; 5 Melhorar a saúde materna; 6 Combater o HIV/Aids, a malária e outras doenças; 7 Garantir a sustentabilidade ambiental; 8 Estabelecer uma parceria mundial para o desenvolvimento.</p> <p><input type="checkbox"/> ESCOTEIRO DA PÁTRIA : _____/_____/_____</p>
--	---