



**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

<b>RECEBIMENTO</b> <input type="checkbox"/> PESSOAL <input type="checkbox"/> CORREIO  20. DATA DE RECEBIMENTO  21. ASS. DO RESP. - ESCRITÓRIO REGIONAL	<b>PARECER DO EXAMINADOR</b> <input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL  22. DATA DE RECEBIMENTO  23. ASS. DO EXAMINADOR	<b>CONCESSÃO</b> <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](http://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 Requirante - 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 Requirante): 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](mailto: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 Orgão 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, uniformizado, sem cobertura.		
<input type="checkbox"/> 01 Ficha de Acompanhamento de Processo - Modelo SP-003 (FAP).		
<b>Observação</b> 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.		
■ ESCOTEIRO LIS DE OURO - RAMO ESCOTEIRO		
<b>1. RECOMENDAÇÃO DA CORTE DE HONRA E DOS ESCOTISTAS DA SEÇÃO</b> <input type="checkbox"/> Para o Cordão de Eficiência Verde e Amarelo <input type="checkbox"/> Para o Cordão de Eficiência Vermelho e Branco <input type="checkbox"/> Para o Distintivo Especial Escoteiro Lis de Ouro	<b>4. ESCOTEIRO LIS DE OURO</b> <i>(Possuir a Insígnia Mundial de Conservacionismo, em qualquer de suas Etapas; possuir entre as Especialidades conquistadas, um mínimo de 3 (três) do Ramo de Conhecimentos SERVIÇOS pelo menos no Nível 2; e participar de um PROJETO, sozinho ou com sua patrulha, nas seguintes condições abaixo)</i>	
<b>2. EXPERIÊNCIA ESCOTEIRA</b> <input type="checkbox"/> 12 noites de acampamento com a Seção ou Patrulha	<b>4.1 ESPECIALIDADES DE SERVIÇOS PARA O LIS DE OURO</b>	
<b>3. CÓPIAS DOS CERTIFICADOS</b>	<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____	
<b>3.1. INSÍGNIA MUNDIAL DE CONSERVACIONISMO</b>	<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____	
<input type="checkbox"/> Etapa : _____ : ____/____/____	<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____	
<b>3.2. CORDÃO VERDE E AMARELO</b> <i>(possuir, no mínimo, 6 (seis) Especialidades, em pelo menos três Ramos de Conhecimento, dentre as quais sendo obrigatória a de Primeiros Socorros, pelo menos no Nível 2.)</i>	<b>4.2 OUTRAS ESPECIALIDADES</b>	
<input type="checkbox"/> Primeiro Socorros Nível 2 : ____/____/____	<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____	
<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____	<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____	
<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____	<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____	
<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____	<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____	
<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____	<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____	
<input type="checkbox"/> Cordão Verde e Amarelo : ____/____/____	<b>4.3 PROJETO</b>	
<b>3.3. CORDÃO VERMELHO E BRANCO</b> <i>(possuir, no mínimo, 12 (doze) Especialidades, em pelo menos quatro Ramos de Conhecimento, dentre as quais sendo obrigatórias as de Cozinheiro e Acampador, pelo menos no Nível 2.)</i>	- cujo conteúdo seja resultado de uma necessidade apresentada por sua comunidade próxima (Tropa, Grupo ou Bairro);	
<input type="checkbox"/> Cozinheiro Nível 2 : ____/____/____	- que seja desenvolvido seguindo todas as etapas de diagnóstico, organização, execução e avaliação;	
<input type="checkbox"/> Acampador Nível 2 : ____/____/____	- cuja execução ocupe um período mínimo de 3 meses de duração;	
<b>OUTRAS ESPECIALIDADES</b> (Que completem no mínimo 12 - Qualquer Nível)	- que seja aprovado pela Corte de Honra de sua Tropa,	
<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____	- cujo conteúdo esteja relacionado a uma das áreas seguintes: Ciência e Tecnologia, Saúde e Meio Ambiente, Cultura e Artes, e Paz e Compreensão;	
<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____	- que seja apresentado relatório final com todos os dados e resultados do projeto, com a aprovação da Corte de Honra e do Escotista Responsável.	
<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____		
<input type="checkbox"/> _____ Nível __ : ____/____/____		
<input type="checkbox"/> Cordão Vermelho e Branco : ____/____/____		