



# Manual de salidas y actividades fuera de la sede de grupo

Asociación de Scouts de El Salvador  
2022

## TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS

Ninguna parte de esta publicación puede ser traducida o adaptada a ningún idioma, tampoco reproducida, almacenada o transmitida en manera alguna ni por algún medio, incluyendo las ilustraciones y el diseño de las cubiertas sin permiso previo y escrito de la Asociación de Scouts de El Salvador.

Esta reserva de derechos es igualmente aplicable para las Asociaciones Scouts Nacionales miembros de la Organización Mundial del Movimiento Scout.

Abril de 2023

### **Dirección Nacional**

Director Nacional: Gustavo Castillo  
Sub Directora Nacional: Fátima Zetino

### **Dirección Animación Territorial:**

Directora: Karen Navarrete

### **Redacción, Recopilación y Edición**

Carlos Alvayero

### **Diseño**

Dirección de Comunicaciones

Siempre Listos para Servir

\*Este manual entra en vigencia a partir del 30 de abril de 2023, dejando sin efecto y sin validez las versiones anteriores.



## TABLA DE CONTENIDO

Fin y objetivos del manual	01
Clasificación de salidas y actividades	02
Organizando una actividad fuera de la sede de grupo	03
Procedimiento para solicitud de salida	05
Llenado de documentación para salida	06
Notificación para salida	13
Directorio de Animación Territorial	14
Anexo 1: Formato de control de salidas	15
Anexo 2: Guía Nacional de Actividades Recreativas y al Aire Libre	25
Anexo 3: Modelo de Carta para contacto de autoridades	29

## Fin y objetivos del manual

### Fin

El presente documento posee como fin estandarizar el marco regulatorio y procedimientos para la realización de actividades educativas y recreativas fuera de las sedes de grupo.

### Objetivos Específicos:

- Delimitar el procedimiento para realizar eventos y actividades fuera de las sedes de grupo.
- Describir el proceso para solicitar e informar la realización de actividades fuera de las sedes de los Grupos Scouts.

# Clasificación de salidas y actividades

A continuación se clasifican y describen los tipos de actividades que un Grupo Scout puede realizar y/o participar, según esta clasificación se establecen determinados requisitos y documentación a presentar en las diferentes estructuras de gobernanza, según sea el caso.

## Clasificación:

<b>Por su programa y duración</b>	
Actividad de Servicio	Entiéndase por actividad de servicio a toda fuera de la sede de grupo destinada a brindar un servicio a la comunidad, tal como siembra de árboles, recolección de basura, apoyo en actividades deportivas, etc.
Visita de Grupo o Unidad	Refiriéndose a visitas a lugares turísticos, educativos o recreativos tales como museos, parques, plazas o instalaciones con el mismo fin, también visita a otros Grupos Scout en sus sedes para realizar convivios.
Campamento Corto (Inferior a 32 horas)	Consiste en un campamento realizado con una duración máxima de 32 horas, este tipo de campamentos suele incluir caminatas, talleres, rally de juegos o algún tipo de celebración o ceremonia por parte del grupo o rama que lo lleve a cabo.
Campamento Largo (Mayor a 32 horas)	Son todos aquellos campamentos que puede tener una duración de varios días, usualmente realizado durante celebraciones y vacaciones como Semana Santa, Fiestas Agostinas o el mes de diciembre. Estos campamentos pueden ser en un solo sitio o campamentos itinerantes (que cambian de sede día a día).
<b>Por su distancia de la sede de grupo</b>	
Actividad de corta distancia (A máximo 10 Km de la sede de grupo)	Son todas aquellas actividad realizada dentro de un rango de 10 Km o menos de la sede de grupo.
Actividad de larga distancia (A más de 10 Km de la sede de grupo)	Son todas aquellas actividades realizadas a más de 10 Km de la sede de grupo.
<b>Fuera del Territorio Nacional</b>	
Consultar la Política Internacional vigente en la Asociación de Scouts de El Salvador	

# Organizando una actividad fuera de la sede de grupo

En esta sección se mencionarán algunos consejos y recomendaciones que pueden ser de ayuda para la organización de actividades fuera de la sede de grupo.

## Algunas consideraciones importantes:

- Consultar a los miembros del grupo sobre el evento, involucrando así a la niñez, adolescencia, juventud y adultos en el diseño, ejecución y evaluación del evento.
- Considerar la elaboración de los siguientes documentos: cuadro de balances ingresos-egresos, programa general del evento y sus actividades, lista de participantes y boletines del evento. Estos documentos ayudarán en la organización del evento y a mantener la información del mismo ordenada.
- Establecer el cronograma de trabajo con suficiente margen para correcciones y solventar situaciones que se presenten antes y durante la actividad.
- Relacionar las actividades, insignias, lemas y ambientaciones de las actividades para volverlos más llamativos.
- Establecer un costo apropiado para la actividad e informar a Comité de Grupo y Consejo de Grupo el desglose completo y justificación del costo.
- Realizar una evaluación de la actividad por parte de los participantes, esto será de utilidad para futuras actividades.
- Entregar los permisos, cartas, solicitudes y demás documentos con antelación a quienes corresponda.
- Redactar un informe final donde se realice un resumen del evento, la presentación del balance financiero y los resultados de la evaluación del evento.

## Planificación de un evento o salida de grupo o unidad

Para el proceso de planificación de un evento, es importante contestar las siguientes interrogantes:

### **¿Cuáles serán los objetivos con este evento y los objetivos educativos a cubrir?**

Se deben tener claros los objetivos y las metas que se desean alcanzar con la actividad, estos deben estar relacionados al enfoque del Ciclo de Programa de la Unidad o al Plan de Grupo en el caso de eventos de grupo.

### **¿Qué actividades se pueden realizar para lograr los objetivos del evento?**

El programa del evento debe poseer una variedad de actividades diseñadas el Método Scout que ayuden a lograr los objetivos y las metas planteadas.

### **¿Necesitamos alguna instalación especial o con ciertas estructuras para realizar las actividades?**

Es importante considerar el tipo de instalaciones o recursos necesarios para realizar las actividades, espacios amplios, piscina o cuerpos hidrográficos, canchas deportivas, zona de fogata, etc.

### **¿Dónde podemos realizar esta actividad?**

Una vez considerados los espacios e instalaciones necesarios, se puede iniciar la búsqueda de un local para realizar el evento, cabe recordar que el local debe contar con acceso en vehículo, agua potable, servicios sanitarios y seguridad. Es indispensable contactar a la Delegación de la PNC más cercana para que tenga conocimiento de la actividad y pueda dar cobertura a la misma.

### **¿Qué tipo de evento realizaremos?**

No siempre es necesario realizar un campamento, indiferentemente sea corto o largo, a veces una visita puede ser de mucho beneficio para el logro de los objetivos planteados. Es importante considerar el tipo de evento a realizar y los requisitos del mismo.

### **¿Cuánto es el costo máximo que podemos colocar y que incluirá?**

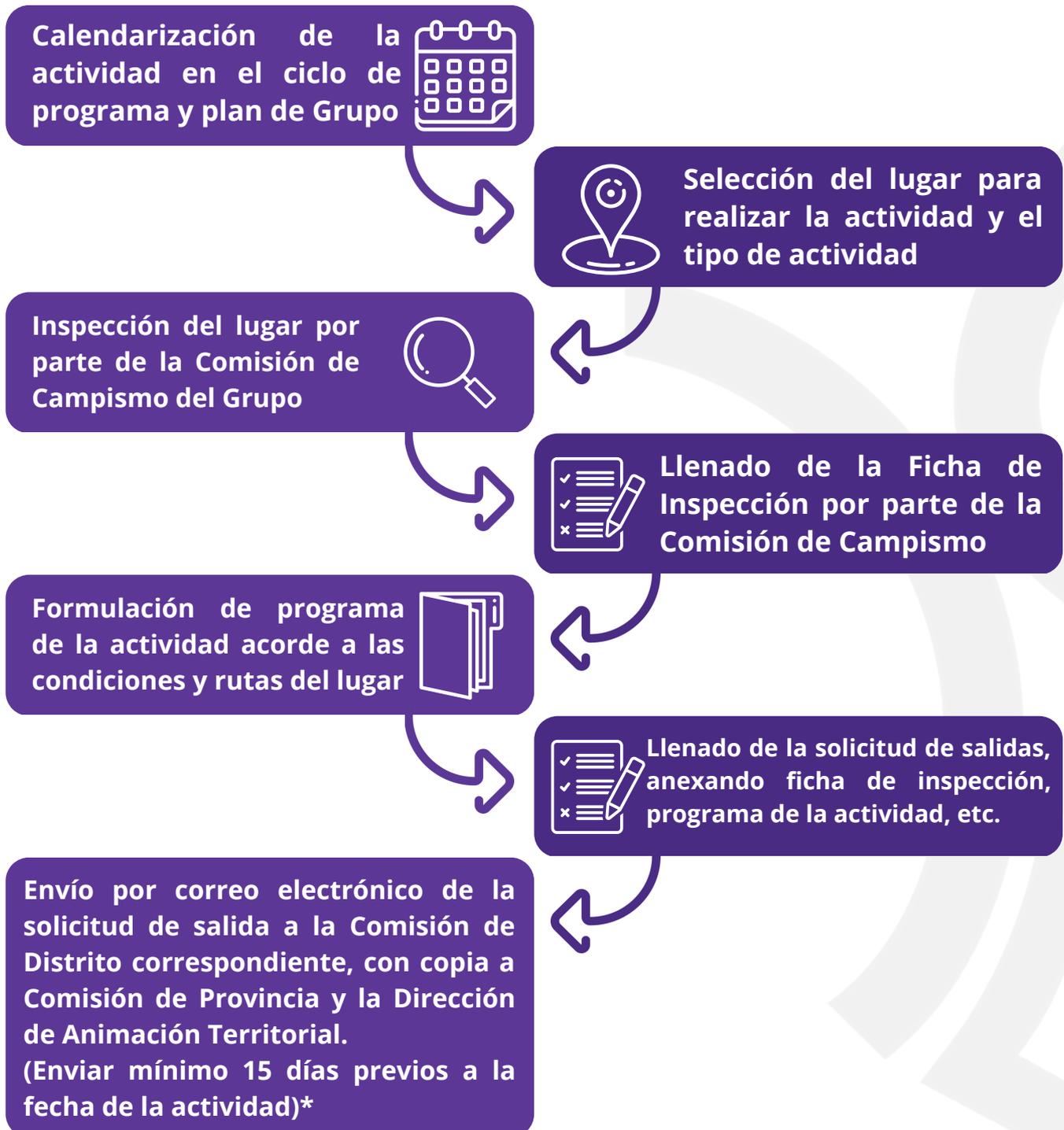
Para establecer el costo de una actividad, se debe tomar en cuenta los recursos a proporcionar, tales como: transporte, alimentación y refrigerios, recuerdos (insignias, camiseta, pañoleta, entre otros), entrada de los lugares a visitar, materiales para las actividades y demás elementos que representen un costo económico. Para poder establecer un costo acertado se sugiere realizar al menos 3 cotizaciones de los recursos a utilizar, y siempre considerar la relación calidad-precio.

### **¿Cuáles son los requisitos o las consideraciones para este evento?**

Dentro de las consideraciones se debe evaluar por ejemplo, las condiciones climáticas, el contexto social del lugar a visitar, las normas de convivencia para el evento, los requisitos que los participantes deben cumplir para poder participar en el evento, distancia y tiempo de viaje.

## Procedimiento para solicitud de salida

A continuación se presenta la línea guía para solicitar y notificar un evento o actividad fuera de la sede de Grupo



\*Únicamente los servicios podrán ser autorizados con envío de permisos inferior a 15 días, ya que en su mayoría dependen de entidades externas a la Asociación y a los Grupos Scout.

# Llenado de documentación para salida

## Ficha de Inspección

La ficha de inspección es un documento que debe ser llenado por el responsable de la Unidad de Campismo del Grupo Scout o por un miembro de esta. Una vez el lugar ha sido seleccionado para albergar el evento, se realiza una visita para realizar la inspección y llenar la ficha.

**NOTA: Todas las firmas y sellos de los formatos deberán ser realizadas a mano, no se aceptarán firmas y sellos digitales en ningún caso.**

**Sección 1 - Información General:** La primera sección de esta ficha consta de los datos generales de quien inspecciona la zona seleccionada y el lugar visitado, anexando en el espacio correspondiente el link de Google Maps para llegar al sitio.

### FICHA DE INSPECCIÓN UNIDAD DE CAMPISMO GRUPO SCOUT No. \_\_\_\_\_

DATOS GENERALES			
Nombre de quien inspecciona:		DUI	
Tel:	Email:	ID SISCOUT	
Fecha de la Inspección			

LUGAR VISITADO	
Nombre del lugar:	
Dirección:	
Enlace Google Maps:	

**Sección 2 - Datos del Sitio:** Esta sección consta de una lista de chequeo donde el responsable de llenar el documento irá marcando los items acorde a las características de la propiedad. Del lado derecho, hay una lista de elementos topográficos e hidrográficos, **en esta lista se deben marcar únicamente los elementos a visitar durante el evento.**

Para finalizar la sección, se agrega el lugar de evacuación en caso de emergencia y el enlace de Google Maps del sitio de evacuación

Tipo de Propiedad	Elementos Topográficos e Hidrográficos a visitar	
Privado	<input type="checkbox"/>	Llano/Valle <input type="checkbox"/>
Público	<input type="checkbox"/>	Montaña/Volcán <input type="checkbox"/>
<b>Servicios Básicos</b>		
Agua Potable	<input type="checkbox"/>	Cráter Volcánico (Requiere Guía) <input type="checkbox"/>
Sanitarios	<input type="checkbox"/>	Zona Arqueológica <input type="checkbox"/>
Duchas	<input type="checkbox"/>	Cuevas (Se sugiere Guía) <input type="checkbox"/>
Energía eléctrica de fácil acceso	<input type="checkbox"/>	Piscina (Obligatoria presencia de Guardavidas) <input type="checkbox"/>
Cobertura Telefónica Total	<input type="checkbox"/>	Isla o Islote ( Obligatoria presencia de Guardavidas ) <input type="checkbox"/>
Cobertura Telefónica Parcial (Solo en ciertas áreas)	<input type="checkbox"/>	Manantial ( Obligatoria presencia de Guardavidas ) <input type="checkbox"/>
Cocina	<input type="checkbox"/>	Río ( Obligatoria presencia de Guardavidas ) <input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>	Poza/Laguna/Lago ( Obligatoria presencia de Guardavidas ) <input type="checkbox"/>
Minisúper	<input type="checkbox"/>	Playa/Bahía/Estero (Obligatoria presencia de Guardavidas ) <input type="checkbox"/>
Zona de Acampado	<input type="checkbox"/>	La cantidad de Guardavidas o Guías requeridos serán los recomendados por la institución de apoyo de acuerdo a la cantidad de participantes.
Área verde para actividades ( _____ m <sup>2</sup> )		
Lugar que se evacuará en caso de Emergencia:	Enlace Google Maps:	

**Sección 3 - Acceso al Sitio:** En esta sección se clasifica si el acceso al sitio es fácil o requiere vehículos todo terreno.

<b>INFORMACION DE ACCESO</b>
Fácil Acceso <input type="checkbox"/> Acceso para vehículo 4x4 o vehículos pesados <input type="checkbox"/>

**Sección 4 - Servicios de Emergencia y Directorio:** aprovechando la visita de inspección al sitio del evento, se sugiere contactar a los servicios de emergencia que estén disponibles en la zona, entregando cartas a las oficinas donde se informe que se realizará un evento por parte de los Scouts de El Salvador.

**Nota:** Se deben llevar 2 cartas, una para entregar a la oficina o delegación y otra para que esta firme de recibido.

<b>SERVICIOS DE EMERGENCIA CONTACTADOS</b>			
Adjuntar copias de las cartas para solicitud de apoyo a las entidades correspondientes.			
<b>Entidades de emergencia</b>			
<b>Nombre</b>	<b>Recepción de Documentos</b>	<b>Efectivos Asignados</b>	<b>Observaciones:</b>
Policía Nacional Civil	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Cruz Verde	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Cruz Roja	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
CAM	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Unidad de Salud	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Bomberos de El Salvador	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

<b>DIRECTORIO DE EMERGENCIAS</b>			
<b>Nombre de la Entidad</b>	<b>Teléfono de Contacto</b>	<b>Dirección</b>	<b>Horario de Atención</b>
Policía Nacional Civil			
Cruz Verde			
Cruz Roja			
CAM			
Unidad de Salud			
Bomberos de El Salvador			
<b>Observaciones:</b>			

**Sección 5 - Anexos:** Se deben anexar a esta ficha algunas fotografías de sitio y las cartas entregadas a las entidades de emergencia con firma de recibido.

## Certificado de Inspección

El certificado de inspección es un documento que debe ser llenado por el responsable de la Unidad de Campismo del Grupo Scout, dicho certificado es proveído en el formato de salida agregado a los anexos del presente documento y cita de la siguiente manera:



ASOCIACIÓN DE SCOUTS DE EL SALVADOR  
 Av. Baden Powell 281, San Salvador. El Salvador.  
 (503) 2525- 3951 | www.scouts.org.sv | osn@scouts.org.sv

\_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_, día de \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ del 20 año \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ **Nombre completo** \_\_\_\_\_, miembro de la Asociación de Scouts de El Salvador, bajo el ID de SISCOOUT: **No. SISCOOUT** \_\_\_\_\_ quien desempeña el cargo de RESPONSABLE DE LA COMISIÓN DE CAMPISMO dentro del Grupo Scout N° **##** \_\_\_\_\_, por medio de la presente, certifico que, he realizado la inspección del área de acampado y desarrollo de actividades para el evento **Nombre del evento** \_\_\_\_\_.

La localidad descrita en los documentos presentados junto con esta certificación cumple con la normativa nacional para realizar actividades al aire libre con niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

De igual manera cumple con las disposiciones establecidas por la Asociación de Scouts de El Salvador para realizar actividades y eventos del scout con los miembros de un Grupo Scout.

Nombre de quien inspecciona: _____	Sello de Grupo	Nombre Presidente de Grupo _____
Firma		Firma

## Ficha de Control de Salida

La ficha de control de salida es el documento final para solicitar una actividad fuera de la sede de grupo, en ella se describe más a detalle los datos del evento y consta de las siguientes secciones.

**Sección 1 - Datos Generales:** Contempla los datos generales del Grupo Scout, del Responsable de Grupo, del Presidente de Comité y del Responsable de la actividad.

DATOS GENERALES DEL GRUPO SCOUT					
No. de Grupo Scout			Nombre del Grupo		
Provincia			Distrito		
Lugar de Reunión:					
Día de Reunión:			Hora de Reunión		
Responsable de Grupo:				DUI	
Tel:			Correo Electrónico	ID SISCOUT	
Presidente de Grupo				DUI	
Tel:			Correo Electrónico	ID SISCOUT	

DATOS DE RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD			
Responsable de Actividad			DUI
Tel:			Correo Electrónico

**Sección 2 - Horarios y tipo de actividad:** En esta sección se especifica el tipo de evento o actividad, los datos del punto de salida y los datos del punto de retorno, al mismo tiempo, hay un espacio donde se escriben los Grupos Scout invitados si los hubiesen.

**Nota:** Los Grupos Scout invitados deben llenar su propio formato de salidas por aparte, es decir, si dos grupos son los participantes al evento, los dos deben entregar su formato completo a sus respectivos comisionados de distrito y provincia

HORARIOS, FECHAS Y TIPO DE ACTIVIDAD			
<input type="checkbox"/> Salida de Grupo (Inferior a 12 h) <input type="checkbox"/> Actividad de Servicio <input type="checkbox"/> Celebración		<input type="checkbox"/> Campamento Corto (Máximo 32h) <input type="checkbox"/> Campamento Largo (Superior a 32h)	
Fecha de Salida		Fecha de Retorno	
Hora de Salida		Hora de Retorno	
Lugar de Salida		Lugar de Retorno	
En caso de Convivio			
Número de los Grupos invitados:			

**Sección 3 - Información de Transporte:** Dentro del cuadro de esta sección se especifica el tipo de transporte a utilizar para movilizar a los participantes al sitio del evento, se deben seleccionar los tipos de transporte y enumerar la cantidad de cada uno de estos.

Si se selecciona "Transporte de cada participante" no es necesario llenar el resto del cuadro, pues se entiende que cada participante llegará al sitio del evento por sus propios medios

INFORMACIÓN DEL TRANSPORTE A UTILIZAR					
Transporte de cada participante <input type="checkbox"/>			Transporte en conjunto <input type="checkbox"/>		
Tipo de Transporte y Cantidad					
Vehículo	Cant.	Sel.	Vehículo	Cant.	Sel.
Bus Estándar (30 pasajeros en adelante)		<input type="checkbox"/>	Pick Up (5 pasajeros y carga)		<input type="checkbox"/>
Coaster (De 20 a 30 pasajeros)		<input type="checkbox"/>	Sedán (5 pasajeros y carga moderada)		<input type="checkbox"/>
Microbús (10 a 15 pasajeros)		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

- Se recomienda hacer una evaluación mecánica al vehículo antes de la salida, al igual que del equipo de emergencia.

**Sección 4 - Hoja de Control de Participantes:** Por legislación nacional, se debe llevar un registro detallado de los participantes a cada evento, en este listado se debe colocar el nombre completo del participante, la rama o unidad a la que pertenece, la edad y el ID del SISCOUT.

#### Notas:

1. Todos los dirigentes participantes deberán ser los primeros en la lista
2. El Comité de Grupo es responsable de la verificación de que todos los participantes (beneficiarios del Programa) cuenten con un permiso escrito de sus padres o tutores.
3. No podrán participar por ningún motivo en actividades fuera de la sede de grupo los niños, adolescentes y jóvenes que no estén inscritos como miembros de la Asociación de Scouts de El Salvador.
4. Se deben agregar las hojas de control de participantes que sean necesarias.

#### Hoja de Control de Participantes

Hacemos constar los abajo firmantes que en dichos requisitos se cumplen:

1. Los participantes todos son miembros activos de la Asociación de Scouts de El Salvador
2. La relación de adultos-educandos ha sido verificada.
3. Que se les ha proporcionado el listado de equipo personal necesario para la actividad.
4. Que se tiene el permiso de participación de cada uno de los participantes por parte de los padres de familia o encargados.

No.	Nombre Completo del Participante	Tipo de Participante	Edad	ID SISCOUT
1				
2				
3				
4				

**Sección 5 - Cuento, autorización de participantes y consideraciones médicas:** En el cuadro perteneciente a esta sección se debe realizar el conteo completo de los participantes, desglosándolos por su rama y su sexo, esto con el fin de verificar que la cantidad de dirigentes y adultos la sea adecuada para acompañar a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes participantes al evento. De igual forma, se hace un conteo de los participantes con consideraciones médicas, con el fin de portar un botiquín completo ante cualquier situación y poder informar a las autoridades que den cobertura médica de las situaciones posibles.

RESUMEN DE PARTICIPANTES			
	F	M	Total
Lobatos/Lobeznas			
Scouts			
Caminantes			
Rovers			
Dirigentes de Manada (1 dirigente por 6 Lobatos/Lobeznas)			
Dirigentes de Rama Scout (1 dirigente por 8 Scouts)			
Dirigentes de Comunidad de Caminantes (1 dirigente por 5 Caminantes)			
Dirigentes de Clan Rover (1 Dirigente por 5 Rovers)			
Madres, padres o encargados acompañantes al evento			
Total de participantes			

CONSIDERACIONES MÉDICAS			
	F	M	Total
Participantes con dietas especiales			
Participantes con alergias a animales e insectos			
Participantes con alergia a ciertos alimentos			
Participantes con alergia a medicamentos			
Participantes con antecedentes médicos			
Participantes con Discapacidad Física			
Participantes con Discapacidad Intelectual			
Total de participantes			

**Para Grupos Unificados:**

RESUMEN DE PARTICIPANTES			
	F	M	Total
Lobatos/Lobeznas			
Scouts			
Caminantes			
Rovers			
Dirigentes de Manada (2 dirigente por 6 Lobatos/Lobeznas)			
Dirigentes de Rama Scout (2 dirigente por 8 Scouts)			
Dirigentes de Comunidad de Caminantes (2 dirigente por 5 Caminantes)			
Dirigentes de Clan Rover (2 Dirigente por 5 Rovers)			
Madres, padres o encargados acompañantes al evento			
Total de participantes			

CONSIDERACIONES MÉDICAS			
	F	M	Total
Participantes con dietas especiales			
Participantes con alergias a animales e insectos			
Participantes con alergia a ciertos alimentos			
Participantes con alergia a medicamentos			
Participantes con antecedentes médicos			
Participantes con Discapacidad Física			
Participantes con Discapacidad Intelectual			
Total de participantes			

**Nota:** No es necesario que los padres de familia sean incluidos en la hoja de control, ni que estén inscritos en la Asociación de Scouts de El Salvador, pero se debe realizar un conteo de los padres o responsables acompañantes al evento para mayor seguridad.

## Permiso de Salida de beneficiarios

Este permiso de salida es un modelo que puede ser utilizado y cubre todas las áreas necesarias, en la sección superior se colocan las generalidades del evento, esta área puede ser recortada y entregada al padre de familia al momento de realizar el pago en calidad de recibo.



ASOCIACIÓN DE SCOUTS DE EL SALVADOR  
 Av. Baden Powell 281, San Salvador. El Salvador.  
 (503) 2525- 3951 | www.scouts.org.sv | osn@scouts.org.sv

### PERMISO DE SALIDA DE BENEFICIARIOS

<b>Actividad:</b>		
<b>Lugar:</b>		
<b>Fecha Salida:</b>		<b>Notas:</b>
<b>Hora de Salida:</b>		
<b>Fecha de Retorno:</b>		
<b>Hora de Retorno:</b>		
<b>Costo del Evento:</b>		
<b>Responsable de la Actividad</b>	<b>Cargo</b>	<b>Teléfono</b>



La sección inferior del permiso consta de la autorización escrita por parte del responsable del niño, niña, adolescente o joven, para que participe en el evento en cuestión.

De igual manera se debe colocar el contacto de emergencia por cualquier eventualidad que pueda suceder durante el evento.



Autorizo a mi hijo(a): \_\_\_\_\_ a participar en la Actividad: \_\_\_\_\_ a realizarse en: \_\_\_\_\_ en la fecha **00/00/2022 de 00:00 hasta las 24:00**. De igual manera, autorizo la toma de fotografías y videos, además del uso de los mismos en las redes sociales y material impreso de la Asociación de Scouts de El Salvador y sus Grupos Scout. Estoy consciente y entiendo que existen riesgos inherentes a la actividad; y por lo tanto asumo el riesgo asociado a la misma.

INFORMACION DE EMERGENCIA		
En caso de emergencia póngase en contacto con:		
Nombre	Parentesco	Teléfonos en que estaré atento
_____	_____	_____
<b>Instrucciones especiales:</b> alergias, tratamiento médico, persona que podrá recoger a su hijo, cualquier información que considere de interés en caso de emergencia anotar atrás.		

Nombre y Firma del padre/madre/tutor \_\_\_\_\_

DUI \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

\*La entrega del presente documento es obligatoria para asistir a cualquier actividad fuera de los espacios designados por la Asociación de Scouts de El Salvador como Sedes de Grupo u Oficina Scout Nacional.

# Notificación para salida

## Correo de notificación

Para cualquier salida realizada de la sede de grupo se debe notificar por correo oficial al comisionado de distrito respectivo. El correo electrónico debe poseer toda la información del evento, similar al ejemplo a continuación:

XX de (mes) del 20XX

Estimada/o \_\_\_\_\_  
comisionada/o del Distrito \_\_\_\_\_

Por medio del presente correo electrónico notificamos que la Comunidad de Caminantes del Grupo Scout No. XX realizará un campamento/visita guiada/actividad de servicio en la localidad de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, Municipio \_\_\_\_\_.

La actividad/evento se llevará a cabo desde las 00:00 a.m. del 00 de (mes) del 20XX hasta las 00:00 p.m. del mismo día/ del 00 de (mes) del 20XX. Para esta actividad participará un total de XX miembros de la comunidad de caminantes en compañía de XX adultos por parte de nuestro grupo.

De igual manera notificamos que los Grupos Scout XX y XX han sido invitados para esta misma actividad y enviarán su información y permisos a sus respectivos comisionados de distrito.

Sin más que agregar, nos despedimos y quedamos atentos a sus comentarios.

Siempre Listos Para Servir

Nombre, Apellido  
Responsable del Grupo Scout No. XX  
Ciudad, Departamento  
Cel. 0000-0000

A este mismo correo se debe anexar la toda la documentación anterior exceptuando la carta de PNC y unidad de salud, si deberá presentar ubicación de delegación o unidad de salud mas cercana. Todos los participantes deben contar siempre con el permiso firmado por sus responsables

## Directorio de Animación Territorial

<b>Distrito/Estructura</b>	<b>Correo</b>
Dirección de Animación Territorial	direccion.animacionterritorial@scouts.org.sv
Provincia Oriental	provincia.oriental@scouts.org.sv
Provincia Central	provincia.central@scouts.org.sv
Provincia Paracentral	provincia.paracentral@scouts.org.sv
Provincia Occidental	provincia.occidental@scouts.org.sv
Distrito Ahuachapán	distrito.ahuachapan@scouts.org.sv
Distrito Atilio Mónico	distrito.atiliomonico@scouts.org.sv
Distrito Atonal	distrito.atonal@scouts.org.sv
Distrito Cayahuanca	distrito.cayaguanca@scouts.org.sv
Distrito Hugo Solorzano	distrito.hugosolorzano@scouts.org.sv
Distrito La Unión	distrito.launion@scouts.org.sv
Distrito Mafeking	distrito.mafeking@scouts.org.sv
Distrito Manuel José Arce	distrito.manueljosearce@scouts.org.sv
Distrito Morazán	distrito.morazan@scouts.org.sv
Distrito San Miguel	distrito.sanmiguel@scouts.org.sv
Distrito Santa Tecla	distrito.santatecla@scouts.org.sv
Distrito Sonsonate	distrito.sonsonate@scouts.org.sv
Distrito Torogoz	distrito.torogoz@scouts.org.sv
Distrito Unificado	distrito.unificado@scouts.org.sv
Distrito Usulután	distrito.usulutatan@scouts.org.sv

# ANEXO 1

# FICHA DE CONTROL DE ACTIVIDADES FUERA DE LA SEDE DE GRUPO

DATOS GENERALES DEL GRUPO SCOUT				
No. de Grupo Scout		Nombre del Grupo		
Provincia		Distrito		
Lugar de Reunión:				
Día de Reunión:		Hora de Reunión		
Responsable de Grupo:			DUI	
Tel:		Correo Electrónico	ID SISCOUT	
Presidente de Grupo			DUI	
Tel:		Correo Electrónico	ID SISCOUT	

DATOS DE RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD			
Responsable de Actividad			DUI
Tel:		Correo Electrónico	

HORARIOS, FECHAS Y TIPO DE ACTIVIDAD			
<input type="checkbox"/> Salida de Grupo (Inferior a 12 h) <input type="checkbox"/> Actividad de Servicio <input type="checkbox"/> Celebración		<input type="checkbox"/> Campamento Corto (Máximo 32h) <input type="checkbox"/> Campamento Largo (Superior a 32h)	
Fecha de Salida		Fecha de Retorno	
Hora de Salida		Hora de Retorno	
Lugar de Salida		Lugar de Retorno	
En caso de Convivio			
*Número de los Grupos invitados:			

INFORMACIÓN DEL TRANSPORTE A UTILIZAR					
Transporte de cada participante <input type="checkbox"/> Transporte en conjunto <input type="checkbox"/>					
Tipo de Transporte y Cantidad					
Vehículo	Cant.	Sel.	Vehículo	Cant.	Sel.
Bus Estándar (30 pasajeros en adelante)		<input type="checkbox"/>	Pick Up (5 pasajeros y carga)		<input type="checkbox"/>
Coaster (De 20 a 30 pasajeros)		<input type="checkbox"/>	Sedán (5 pasajeros y carga moderada)		<input type="checkbox"/>
Microbús (10 a 15 pasajeros)		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se recomienda hacer una evaluación mecánica al vehículo antes de la salida, al igual que del equipo de emergencia.</li> </ul>					

\*Cada Grupo Scout Invitado deberá presentar su propia documentación a su comisionado de animación Territorial correspondiente

## Hoja de Control de Participantes

Hacemos constar los abajo firmantes que en dichos requisitos se cumplen:

1. Los participantes todos son miembros activos de la Asociación de Scouts de El Salvador
2. La relación de adultos-educandos ha sido verificada.
3. Que se les ha proporcionado el listado de equipo personal necesario para la actividad.
4. Que se tiene el permiso de participación de cada uno de los participantes por parte de los padres de familia o encargados.

No.	Nombre Completo del Participante	Tipo de Participante	Edad	ID SISCOUT
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

No.	Nombre Completo del Participante	Rama o Unidad	Edad	ID SISCOOUT
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				

<b>RESUMEN DE PARTICIPANTES</b>			
	F	M	Total
Lobatos/Lobeznas			
Scouts			
Caminantes			
Rovers			
Dirigentes de Manada (1 dirigente por 6 Lobatos/Lobeznas)			
Dirigentes de Rama Scout (1 dirigente por 8 Scouts)			
Dirigentes de Comunidad de Caminantes (1 dirigente por 5 Caminantes)			
Dirigentes de Clan Rover (1 Dirigente por 5 Rovers)			
Madres, padres o encargados acompañantes al evento			
Total de participantes			

<b>CONSIDERACIONES MÉDICAS</b>			
	F	M	Total
Participantes con dietas especiales			
Participantes con alergias a animales e insectos			
Participantes con alergia a ciertos alimentos			
Participantes con alergia a medicamentos			
Participantes con antecedentes médicos			
Participantes con Discapacidad Física			
Participantes con Discapacidad Intelectual			
Total de participantes			

Por este medio autorizamos la participación de \_\_\_\_\_ miembros del Grupo Scout No. \_\_\_\_\_, para que puedan realizar y salir a su actividad programada según el Ciclo de Programa.

Nombre Responsable de Grupo:	Sello de Grupo	Nombre Presidente de Grupo:
Firma		Firma

**Notas:**

1. Todos los dirigentes participantes deberán ser los primeros en la lista
2. El Comité de Grupo es responsable de la verificación de que todos los participantes (beneficiarios del Programa) cuenten con un permiso escrito de sus padres o tutores.
3. No podrán participar por ningún motivo en actividades al aire libre los y las jóvenes que no estén inscritos oficialmente en la Oficina Scout Nacional.

## Para Grupos Unificados

<b>RESUMEN DE PARTICIPANTES</b>			
	F	M	Total
Lobatos/Lobeznas			
Scouts			
Caminantes			
Rovers			
Dirigentes de Manada (2 dirigente por 6 Lobatos/Lobeznas)			
Dirigentes de Rama Scout (2 dirigente por 8 Scouts)			
Dirigentes de Comunidad de Caminantes (2 dirigente por 5 Caminantes)			
Dirigentes de Clan Rover (2 Dirigente por 5 Rovers)			
Madres, padres o encargados acompañantes al evento			
Total de participantes			

<b>CONSIDERACIONES MÉDICAS</b>			
	F	M	Total
Participantes con dietas especiales			
Participantes con alergias a animales e insectos			
Participantes con alergia a ciertos alimentos			
Participantes con alergia a medicamentos			
Participantes con antecedentes médicos			
Participantes con Discapacidad Física			
Participantes con Discapacidad Intelectual			
Total de participantes			

Por este medio autorizamos la participación de \_\_\_\_\_ miembros del Grupo Scout No. \_\_\_\_\_, para que puedan realizar y salir a su actividad programada según el Ciclo de Programa.

Nombre Responsable de Grupo:	Sello de Grupo	Nombre Presidente de Grupo:
Firma		Firma

**Notas:**

1. Todos los dirigentes participantes deberán ser los primeros en la lista
2. El Comité de Grupo es responsable de la verificación de que todos los participantes (beneficiarios del Programa) cuenten con un permiso escrito de sus padres o tutores.
3. No podrán participar por ningún motivo en actividades al aire libre los y las jóvenes que no estén inscritos oficialmente en la Oficina Scout Nacional.

## FICHA DE INSPECCIÓN

### UNIDAD DE CAMPISMO GRUPO SCOUT No. \_\_\_\_\_

DATOS GENERALES			
Nombre de quien inspecciona:		DUI	
Tel:	Email:	ID SISCOUT	
Fecha de la Inspección			

LUGAR VISITADO	
Nombre del lugar:	
Dirección:	
Enlace Google Maps:	

Tipo de Propiedad	">	Elementos Topográficos e Hidrográficos a visitar	">
Privado	<input type="checkbox"/>	Llano/Valle	<input type="checkbox"/>
Público	<input type="checkbox"/>	Montaña/Volcán	<input type="checkbox"/>
<b>Servicios Básicos</b>		Cráter Volcánico (Requiere Guía)	<input type="checkbox"/>
Agua Potable	<input type="checkbox"/>	Zona Arqueológica	<input type="checkbox"/>
Sanitarios	<input type="checkbox"/>	Cuevas (Se sugiere Guía)	<input type="checkbox"/>
Duchas	<input type="checkbox"/>	Piscina (Obligatoria presencia de Guardavidas)	<input type="checkbox"/>
Energía eléctrica de fácil acceso	<input type="checkbox"/>	Isla o Islote ( Obligatoria presencia de Guardavidas )	<input type="checkbox"/>
Cobertura Telefónica Total	<input type="checkbox"/>	Manantial ( Obligatoria presencia de Guardavidas )	<input type="checkbox"/>
Cobertura Telefónica Parcial (Solo en ciertas áreas)	<input type="checkbox"/>	Río ( Obligatoria presencia de Guardavidas )	<input type="checkbox"/>
Cocina	<input type="checkbox"/>	Poza/Laguna/Lago ( Obligatoria presencia de Guardavidas )	<input type="checkbox"/>
Tienda	<input type="checkbox"/>	Playa/Bahía/Estero (Obligatoria presencia de Guardavidas )	<input type="checkbox"/>
Minisúper	<input type="checkbox"/>	La cantidad de Guardavidas o Guías requeridos serán los recomendados por la institución de apoyo de acuerdo a la cantidad de participantes.	
Zona de Acampado	<input type="checkbox"/>		
Área verde para actividades (_____m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/>		
Accesibilidad para personas con Discapacidad	<input type="checkbox"/>		
Lugar que se evacuará en caso de Emergencia:	Enlace Google Maps:		

**INFORMACION DE ACCESO**Fácil Acceso  Acceso para vehículo 4x4 o vehículos pesados **SERVICIOS DE EMERGENCIA CONTACTADOS**

Adjuntar copias de las cartas para solicitud de apoyo a las entidades correspondientes.

**Entidades de emergencia**

Nombre	Recepción de Documentos	Efectivos Asignados	Observaciones:
Policía Nacional Civil	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Cruz Verde	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Cruz Roja	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
CAM	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Unidad de Salud	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Bomberos de El Salvador	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

**DIRECTORIO DE EMERGENCIAS**

Nombre de la Entidad	Teléfono de Contacto	Dirección	Horario de Atención
Policía Nacional Civil			
Cruz Verde			
Cruz Roja			
CAM			
Unidad de Salud			
Bomberos de El Salvador			
Comandos de Salvamento			

**Observaciones:**

## Anexos:

1. Fotografías de las áreas a visitar, las áreas de acampado y las áreas verdes.
2. Copias de las cartas entregadas a las entidades de emergencia con firma y sello de recibido.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, miembro de la Asociación de Scouts de El Salvador, bajo el ID de SISCOUT: \_\_\_\_\_ quien desempeña el cargo de RESPONSABLE DE LA COMISIÓN DE CAMPISMO dentro del Grupo Scout N°\_\_\_\_\_, por medio de la presente, certifico que, he realizado la inspección del área de acampado y desarrollo de actividades para el evento \_\_\_\_\_.

La localidad descrita en los documentos presentados junto con esta certificación cumple con la normativa nacional para realizar actividades al aire libre con niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

De igual manera cumple con las disposiciones establecidas por la Asociación de Scouts de El Salvador para realizar actividades y eventos del scout con los miembros de un Grupo Scout.

Nombre de quien inspecciona: _____	Sello de Grupo	Nombre Presidente de Grupo: _____
Firma		Firma



ASOCIACIÓN DE SCOUTS DE EL SALVADOR  
 Av. Baden Powell 281, San Salvador, El Salvador.  
 (503) 2525- 3951 | www.scouts.org.sv | osn@scouts.org.sv

**PERMISO DE SALIDA DE BENEFICIARIOS**

Actividad:		
Lugar:		
Fecha Salida:		<b>Notas:</b>
Hora de Salida:		
Fecha de Retorno:		
Hora de Retorno:		
Costo del Evento:		
<b>Responsable de la Actividad</b>	<b>Cargo</b>	<b>Teléfono</b>

✂️ -----  
 Autorizo a mi hijo(a): \_\_\_\_\_ a participar en la Actividad: \_\_\_\_\_ a realizarse en: \_\_\_\_\_ en la fecha \_\_\_\_\_ De igual manera, autorizo la toma de fotografías y videos, además del uso de los mismos en las redes sociales y material impreso de la Asociación de Scouts de El Salvador y sus Grupos Scout. Estoy consciente y entiendo que existen riesgos inherentes a la actividad; y por lo tanto asumo el riesgo asociado a la misma.

INFORMACION DE EMERGENCIA		
En caso de emergencia póngase en contacto con:		
Nombre	Parentesco	Teléfonos en que estaré atento
_____	_____	_____
<b>Instrucciones especiales:</b> alergias, tratamiento médico, persona que podrá recoger a su hijo, cualquier información que considere de interés en caso de emergencia anotar atrás.		

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del padre/madre/tutor  
 DUI \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

\*La entrega del presente documento es obligatoria para asistir a cualquier actividad fuera de los espacios designados por la Asociación de Scouts de El Salvador como Sedes de Grupo u Oficina Scout Nacional.



ASOCIACIÓN DE SCOUTS DE EL SALVADOR  
 Av. Baden Powell 281, San Salvador, El Salvador.  
 (503) 2525- 3951 | www.scouts.org.sv | osn@scouts.org.sv

**PERMISO DE SALIDA DE BENEFICIARIOS**

Actividad:		
Lugar:		
Fecha Salida:		<b>Notas:</b>
Hora de Salida:		
Fecha de Retorno:		
Hora de Retorno:		
Costo del Evento:		
<b>Responsable de la Actividad</b>	<b>Cargo</b>	<b>Teléfono</b>

✂️ -----  
 Autorizo a mi hijo(a): \_\_\_\_\_ a participar en la Actividad: \_\_\_\_\_ a realizarse en: \_\_\_\_\_ en la fecha \_\_\_\_\_ De igual manera, autorizo la toma de fotografías y videos, además del uso de los mismos en las redes sociales y material impreso de la Asociación de Scouts de El Salvador y sus Grupos Scout. Estoy consciente y entiendo que existen riesgos inherentes a la actividad; y por lo tanto asumo el riesgo asociado a la misma.

INFORMACION DE EMERGENCIA		
En caso de emergencia póngase en contacto con:		
Nombre	Parentesco	Teléfonos en que estaré atento
_____	_____	_____
<b>Instrucciones especiales:</b> alergias, tratamiento médico, persona que podrá recoger a su hijo, cualquier información que considere de interés en caso de emergencia anotar atrás.		

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del padre/madre/tutor  
 DUI \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

\*La entrega del presente documento es obligatoria para asistir a cualquier actividad fuera de los espacios designados por la Asociación de Scouts de El Salvador como Sedes de Grupo u Oficina Scout Nacional.

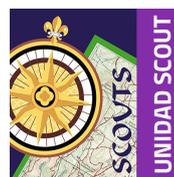
# ANEXO 2

## Guía Nacional de Actividades Recreativas y al Aire Libre

Se ha realizado esta guía de actividades apropiadas en base a muchos factores. Cuando se planifiquen actividades recreativas o al aire libre, haga esta pregunta: ¿Es la actividad apropiada para los niños, niñas, adolescentes o jóvenes de la rama? No es necesario que las Unidades y Comunidades realicen todas las actividades.



**Manada de Lobatos y lobeznas**



**Unidad Scout**



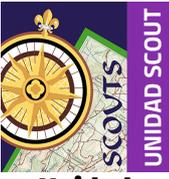
**Comunidad de Caminantes**



**Clan Rover**

## Habilidades al Aire Libre

	-No Permitido-			
Cacería				
Pesca			✓	✓
Viajes a campo travesía		Eventos OSN	✓	✓
Prácticas de Búsqueda y Rescate			✓	✓
Misiones de Búsqueda y Rescate				✓
Dispositivos de Combustión (Linternas y cocinas)		✓	✓	✓
Senderismo (Eventos de dos días o más)			✓	✓
Senderismo (Eventos de un día)		✓	✓	✓
Orientación (Instructiva)	✓	✓	✓	✓
Orientación (Práctica)			✓	✓
Supervivencia en la naturaleza (Instructiva)		✓	✓	✓
Supervivencia en la naturaleza (Práctica)				✓
Camporee		✓	✓	✓
Fogatas		Supervisada	✓	✓
Cabuyería (nudos y amarres)	✓	✓	✓	✓
cabuyería (Torres y estructuras)		Solo prácticas	✓	✓
cabuyería (Puentes)		Eventos OSN	✓	✓
Cocina sin utensilios		✓	✓	✓
Equitación			✓	✓
Brújula y Mapas (Instructiva)		✓	✓	✓
Brújula y Mapas (Práctica)			✓	✓
Proyectos de Conservación	✓	✓	✓	✓
Uso de Herramientas				
Herramientas eléctricas			✓	✓
Herramientas Manuales	✓	✓	✓	✓
Sierra de Arco, Hacha, Machete y Cuchillo		Solo prácticas	✓	✓

<p><b>Guía Nacional de Actividades Recreativas y al Aire Libre</b></p> <p>Se ha realizado esta guía de actividades apropiadas en base a muchos factores. Cuando se planifiquen actividades recreativas o al aire libre, haga esta pregunta: ¿Es la actividad apropiada para los niños, niñas, adolescentes o jóvenes de la rama? No es necesario que las Unidades y Comunidades realicen todas las actividades.</p>	 <p><b>Manada de Lobatos y Lobeznas</b></p>	 <p><b>Unidad Scout</b></p>	 <p><b>Comunidad de Caminantes</b></p>	 <p><b>Clan Rover</b></p>
<p><b>Trekking</b> (Excursionismo que consiste en recorrer largas distancias en zonas determinadas, generalmente poco frecuentadas por el turismo convencional)</p>				
Trekking a Caballo (Viajes mayores a 5 km)	-No Permitido-			
Mochileros (Nocturno o fuera de la República)	-No Permitido-			
Trekking en Bicicleta			✓	✓
Caminatas de un (1) día	✓	✓	✓	✓
Caminatas de dos días o más			✓	✓
<p><b>Tiro</b> (Entiéndase por blancos a objetos inanimados únicamente)</p>				
Armas de fuego	-No Permitido-			
Tiro con arco (Blancos al Aire Libre)		✓	✓	✓
Tiro con arco (Blancos móviles al Aire Libre)			✓	✓
Air Soft/Paintball		✓	✓	✓
Resortera/Hondilla (Blancos al Aire Libre)		✓	✓	✓
Catapulta/Trabuquete				✓
Ballesta (Blancos al Aire Libre)				✓
<p><b>Vehículos</b></p>				
Vehículos de combustión interna	Únicamente mayores de 18 años con licencia de conducir*			
Cuatrimotos/Boogies	Únicamente mayores de 18 años con licencia de conducir*			
Balsas (Un pasajero)				✓
Balsas (Más de un pasajero)				✓
Bicicleta BMX			✓	✓
Bicicleta de Montaña			✓	✓
Viaje en Bicicleta	Recreativa	8 km máx.	✓	✓
<p><b>Alpinismo y Escalada</b></p>				
Espeleología (Catacumbas, grutas y cavernas)	Recorridos con guía de 30 minutos máx.			
Muro de Escalar	Con equipo de seguridad y altura de acuerdo a la edad			
Circuitos Aéreos/Cuerdas Altas	Evento OSN	✓	✓	✓
Canopy	Con un adulto	Con un adulto	✓	✓
Escalada en Piedra				✓
Rappel				Con Guía

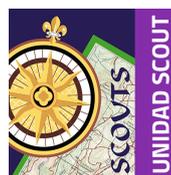
\*Las licencias de conducir deben ser adecuada al vehículo.

## Guía Nacional de Actividades Recreativas y al Aire Libre

Se ha realizado esta guía de actividades apropiadas en base a muchos factores. Cuando se planifiquen actividades recreativas o al aire libre, haga esta pregunta: ¿Es la actividad apropiada para los niños, niñas, adolescentes o jóvenes de la rama? No es necesario que las Unidades y Comunidades realicen todas las actividades.



**Manada de Lobatos y Lobeznas**



**Unidad Scout**



**Comunidad de Caminantes**



**Clan Rover**

## Actividades Acuáticas (Para todas las actividades se necesita la presencia de Salvavidas)

Actividades de remolque aéreo (Kitesurfing)	-No Permitido-			
Salto de Acantilado/de Altura			5 m máx.	10 m máx.
Buceo Libre (Escafandra Autónoma)				Con Guía
Buceo de Profundidad	-No Permitido-			
Buceo Recreativo (Uso de Esnórquel recreativo)	✓	✓	✓	✓
Triatlón	El evento debe ser avalados por OSN y solo para Rovers			
Kayaking (Ríos)				✓
Kayaking (Lago/Laguna)			✓	✓
Bote de Vela			✓	✓
Snorkeling (Aguas abiertas)			✓	✓
Snorkeling (Aguas Confinadas)	✓	✓	✓	✓
Surf	-No Permitido-			
Actividades de Remolque (Skii o similares)				✓
Transporte Marítimo Comercial (Ferry)	✓	✓	✓	✓
Paseo en Embarcación Privada	✓	✓	✓	✓
Natación (Piscinas Recreativas y Olímpicas)	✓	✓	✓	✓
Natación (Aguas Abiertas)			✓	✓
Polo Acuático	✓	✓	✓	✓
Parques Acuáticos	Debe ser avalado por la OSN			

# ANEXO 3

Fecha:

Señores

Presente.

Reciban un respetuoso saludo en nombre de la niñez y juventud de la Asociación de Scouts de El Salvador, así como del Grupo No.\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, con sede en \_\_\_\_\_ siendo miembros activos y reconocidos de la Oficina Nacional Scout.

En fechas \_\_\_\_\_, siendo un total de \_\_\_\_\_ día(s), se estará llevando a cabo una actividad Scout en el Departamento de \_\_\_\_\_. Municipio de \_\_\_\_\_ en una propiedad de \_\_\_\_\_, ubicada en \_\_\_\_\_.

En este evento se estarán desarrollando actividades propias del Movimiento Scout, donde contaremos con la presencia de \_\_\_\_\_ niño(a)s / jóvenes comprendidos entre las edades de \_\_\_\_\_ años, en una cantidad aproximada de \_\_\_\_\_ participantes entre niño(as) / jóvenes y adultos.

Y con la finalidad de garantizar la seguridad e integridad física de nuestros miembros, solicitamos a ustedes que nos puedan apoyar \_\_\_\_\_.

La actividad se estará llevando a cabo en las fechas anteriormente descritas desde las \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_, hasta las \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_.

Concedores del valioso apoyo de parte de ustedes, les reiteramos nuestros sinceros agradecimientos.

¡Siempre Listos Para Servir!

<p>_____</p> <p>Sello de Grupo, Firma del Responsable de Grupo o Presidente de Comité</p> <p>Nombre: _____</p> <p>DUI: _____</p>	<b>PARA USO EXCLUSIVO DE QUIEN RECIBE</b>	
	<p>Fecha de Recibido:</p> <p>Observaciones:</p>	<p>Sello</p>

