



# Solicitud de Evaluación

Grupo Scout: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Fecha de aniversario \_\_\_\_\_

Asesor religioso \_\_\_\_\_

Confesionalidad \_\_\_\_\_

Institución patrocinante \_\_\_\_\_

Referente de la Institución \_\_\_\_\_

Responsable de Grupo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Unidad	Responsable	Teléfono	Reunión con la Unidad		
			Día	Comienza	Finaliza
Lobatos					
Scout					
Pioneros					
Rovers					

Cantidad de educandos por rama 

Unidad	Femenino	Masculino	Total
Lobatos			
Scout			
Pioneros			
Rovers			

Diagnóstico: (realicen una breve síntesis de la situación actual del Grupo) 

¿Cómo es la relación con la Institución Patrocinante? 

¿Con qué otras instituciones se han relacionado o planean relacionarse? 

¿El grupo tiene convenios o acuerdos con empresas o instituciones? ¿cuáles? 



