**SOLICITUD DE ACTIVIDAD EN PROYECTO**

**IMPORTANTE**

***En busca de simplificar procesos y hacerlos más accesibles, este documento también podrá ser enviado por medio de Correo Institucional a la autoridad correspondiente, no es necesario generar un documento y adjuntarlo basta con redactarlo en el mismo correo y enviarlo, el hacerlo por medio virtual para efectos de este documento tiene el mismo peso que el documento en pdf, doc o en físico.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | de |  | del  |  |

Sr. (a)(ita) .

Comisionado Scout Local/Regional

CIUDAD.-

Me es grato dirigirme a usted para hacer de su conocimiento que en el marco del desarrollo del proyecto que se encuentra en ejecución y que describimos a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Proyecto: |  |
| Fecha Inicio de Proyecto: |  |
| Fecha Fin de Proyecto: |  |
| Líder de Proyecto: |  |
| Asesor de Proyecto:**(Solo Rama Rover)** |  |

Solicitamos a usted nos autorice la realización de la siguiente actividad dentro del marco de nuestro proyecto:

|  |  |
| --- | --- |
| Actividad: |  |
| Fecha: |  |
| Lugar: |  |

Asimismo nos comprometemos a cumplir con los requisitos, documentación y plazos que indica el documento de Normas de Salidas de la ASP.

Sin otro particular nos despedimos agradeciendo su apoyo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** | **Huella Dactilar** |
| Nombre y Apellidos: |  |
| DNI: |  |
| Cargo Institucional: | **Jefe de Grupo** |
| Localidad/Región: |  |