**AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDAD**

***dentro del Marco de un Proyecto***

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

Por medio del presente documento, yo: . identificado con DNI: , miembro Activo de la ASP en el periodo vigente y responsable territorial con el cargo de:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Comisionado Scout Local |
|  |  Comisionado Scout Regional |
|  |  Director Nacional de Programa de Jóvenes |

Autorizo la Actividad que se enceuntra dentro del marco de un Proyecto, que se describe a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Proyecto: |  |
| Rama(s) que participa(n): |  |
| Fecha de Actividad: |  |
| lugar de Actividad: |  |
| Líder de Proyecto: |  |
| Asesor de Proyecto:**Solo Rama Rover** |  |
| Observaciones: |  |

La Actividad descrita cumple con los requisitos tanto a nivel de Recursos Adultos, así como las Normas de Salida de la Asociación de Scouts del Perú, y está sujeta a todos los controles que la misma exige.

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