

ASOCIACIÓN DE SCOUTS DEL PERÚ
JEFATURA SCOUT NACIONAL
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO DE REGISTRO INSTITUCIONAL PARA MIEMBROS JUVENILES
MAYORES DE EDAD – 2026

Es necesario que todos los datos estén llenos y con información exacta, una vez completo, deberá hacérselo llegar a su Jefe de Grupo junto con su documento de identidad (DNI o Carné de Extranjería) para el proceso de inscripción.

Datos del Miembro Juvenil (mayor de edad)

APELLIDOS COMPLETOS		NOMBRES COMPLETOS	
SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO
RELIGIÓN O CREDO	CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL
REGIÓN	LOCALIDAD	NUMERAL	UNIDAD
DIRECCIÓN			CÓDIGO POSTAL
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	
CARNÉ CONADIS	DISCAPACIDAD	PROFESIÓN U OCUPACIÓN	
GRUPO SANGUINEO	FACTOR SANGUÍNEO	SEGURO MÉDICO	TELÉFONO MÓVIL
CENTRO DE ESTUDIOS			CICLO O AÑO
CENTRO LABORAL		CARGO	
CONTACTO DE EMERGENCIA – NOMBRE		TELÉFONO	PARENTESCO



Scouts del Perú

Av. Arequipa 5140 - Miraflores
Lima 15074 - Perú

ASOCIACIÓN DE SCOUTS DEL PERÚ
JEFATURA SCOUT NACIONAL
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN INSTITUCIONAL

Es necesario que todos los datos estén llenos y con información exacta, una vez completo, deberá hacérselo llegar a su Jefe de Grupo junto con su documento de identidad (DNI o Carné de Extranjería) para el proceso de inscripción.

Como Miembro Juvenil Adulto:

1. Declaro tener conocimiento de la **Política para la Protección de los Miembros Juveniles de la Asociación de Scouts del Perú***, así como comprometerme a velar por su cumplimiento.
2. Declaro tener conocimiento del **Código de Conducta de Adultos de la Asociación de Scouts del Perú***, así como comprometerme a velar por su cumplimiento.
3. Declaro tener conocimiento de la **Política Mundial de A Salvo del Peligro*** de la Organización Mundial del Movimiento Scout, así como comprometerme a velar por su cumplimiento.
4. Declaro tener conocimiento de la **Política Mundial de A Salvo del Peligro*** de la Asociación de Scouts del Perú, así como comprometerme a velar por su cumplimiento.
5. Autorizo que se me asigne una cuenta institucional Office 365 (en caso de no tenerla aún) y me comprometo al cumplimiento de las Reglas de Uso de las Cuentas Office 365*.

Autorizo a la Asociación de Scouts del Perú y a mi Grupo Scout el uso de imágenes fotográficas o videos en los que aparezco, en medios de comunicación físicos y virtuales, conforme a lo señalado en las leyes de nuestro país, con la finalidad de difundir las actividades y eventos scout que realizan, sin recibir ningún tipo de retribución o contraprestación por ello.

Con este documento declaro bajo juramento que la información contenida en este anexo de **FORMATO DE REGISTRO INSTITUCIONAL** y la documentación adjunta, se ajusta estrictamente a la verdad. Cualquier omisión o distorsión estará bajo la responsabilidad de quien declara.

Anexo: Copia de documento de identidad del declarante

FIRMA (igual que en su documento de identidad)

Fecha: _____

Huella Digital



Scouts del Perú

Av. Arequipa 5140 - Miraflores
Lima 15074 - Perú