

Club de **CONQUISTADORES**

Dirección: _____ N° _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Nombre Secretaria: _____

Nombre Secretaria Asociada: _____

Dirección Secretaria: _____

Tel.: _____ Cel: _____ E-mail: _____



NUESTRA DECLARACIÓN DE MISIÓN

“Guiar a los Conquistadores a experimentar una sensación de conquista y responsabilidad, desarrollando una comunión personal con Cristo”

REGISTRO SEMANAL DE ACTIVIDADES

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		

REGISTRO SEMANAL DE ACTIVIDADES

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		

REGISTRO SEMANAL DE ACTIVIDADES

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		

REGISTRO SEMANAL DE ACTIVIDADES

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		

REGISTRO SEMANAL DE ACTIVIDADES

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		

REGISTRO SEMANAL DE ACTIVIDADES

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR

Semana _____ - Fecha: ____/____/____

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR

Semana _____ - Fecha: ____/____/____

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR

Semana _____ - Fecha: ____/____/____

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR

Semana _____ - Fecha: ____/____/____

REGISTRO SEMANAL DE ACTIVIDADES

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		

REGISTRO SEMANAL DE ACTIVIDADES

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR

Semana _____ - Fecha: ____/____/____

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR

Semana _____ - Fecha: ____/____/____

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR

Semana _____ - Fecha: ____/____/____

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR

Semana _____ - Fecha: ____/____/____

REGISTRO SEMANAL DE ACTIVIDADES

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		

REGISTRO SEMANAL DE ACTIVIDADES

HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		
HORA	ACTIVIDAD	INSTRUCTOR
Semana _____ - Fecha: ____/____/____		

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

FICHA DE INSCRIPCIÓN INFORMACIONES

Foto

NOMBRE: _____
FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
DIRECCIÓN: _____ N° _____
BARRIO: _____ CIUDAD: _____
TEL.: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
IGLESIA: _____ DISTRITO: _____
FECHA DE BAUTISMO: ___/___/___ PASTOR: _____

Haré lo posible para poner en práctica los principios del voto y la ley de los conquistadores cooperando con los líderes y obedeciendo el reglamento del club.

INFORMACIÓN ADICIONAL

GRUPO SANGUÍNEO:

A() B() AB() O() Factor RH()()

ES ALÉRGICO A: _____

¿SUFRE ALGUNA MOLESTIA? SI () NO ()

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PADRE/TUTOR/RESPONSABLE

INFORME TRIMESTRAL

TRIMESTRE _____ A _____ AÑO _____

INFORMACIÓN GENERAL

1. Club	Iglesia
2. Director(a)	
3. Coordinador(a)	
4. Asociación/Misión	
5. Dirección	
Barrio	Ciudad
Teléfono	E-Mail

INFORMACIÓN GENERAL

1. Nº total de Conquistadores	2. Nº de Conquistadores F _____ M _____	3. Presencia mínima del 75% Si _____ No _____
4. Nº de Conquistadores no adventistas	5. Nº de Conquistadores no bautizados	Nº de Unidades
7. Nº de Consejeros	8. Nº de Uniformados	9. Nº de miembros mayores a 16 años (directiva, instructores, etc)
10. El Club tiene Capellán Si _____ No _____	11. Nombre del Capellán	

INFORMACIÓN SOBRE LA PROGRAMACIÓN

1. Se realizarón por lo menos 3 reuniones cada mes Si _____ No _____	2. Se realizó una reunión con los padres en el trimestre Si _____ No _____ Fecha _____
3. Se realizó, cada mes, una reunión de la directiva Si _____ No _____ Fechas _____	
4. Nº de Conquistadores inscritos en el club del libro	5. Nº de Conquistadores bautizados en el trimestre
6. El Plan Anual fue enviado a la Asociación/Misión Si _____ No _____ Fecha _____	7. Se realizó alguna actividad para la iglesia Si _____ No _____ Fecha _____
8. Que actividades fueron realizadas _____ Campamento _____ Excursión _____ Expedición _____ Actividades deportivas _____ Caminatas _____ Otra _____	10. Que actividades misioneras fueron realizadas ____ Distribución de folletos ____ Voz de la Juventud ____ Visita a hospitales, etc - Otra _____
9. Que actividades comunitarias fueron realizadas _____ Limpieza de plazas ____ Dist. alimentos ____ Visita a autoridades _____ Actividades cívicas _____ Otra _____	
11. El club participó en alguna reunión de la Asociación/Misión/Distrito Si _____ No _____	

INFORMACIÓN SOBRE LA DIRECTIVA

1. El Club recibió la visita de su Coordinador Si _____ No _____ Fechas _____	
2. El Club recibió la visita del Pastor del Distrito Si _____ No _____ Fechas _____	
3. Nº de Capitanes con curso de entrenamiento	3. Nº de Consejeros con curso de entrenamiento
4. Nº de Líderes investidos	6. El Club posee ____ Bandera Nacional ____ Bandera Departamental ____ Bandera Provincial ____ Bandera de los Conquistadores ____ Bandera del Club ____ Banderín por cada unidad

7. Datos de los miembros de la directiva

NOMBRE	FUNCIÓN	CLASE MÁS ALTA	Nº DE ESPECIALIDADES	AÑOS DE FUNCIÓN

INFORMACIÓN DE SECRETARÍA Y TESORERÍA

1. El Club posee la Lista actualizada de todos los Conquistadores Si ____ No ____	2. El Club posee Libro de Actas Si ____ No ____
3. El Club posee su material histórico organizado Si ____ No ____	4. El Club posee Libro de Caja actualizado Si ____ No ____
5. El Valor de la Cuota mensual cobrada es de Bs. ____	6. El Club presentó a la iglesia un informe financiero durante el trimestre Si ____ No ____

INFORMACIÓN DE CLASES Y ESPECIALIDADES

(Información referente al año al que se refiere el informe)

1. Cuántos fueron investidos y/o recibieron obleas

Investidura - Líderes	Clases regulares	Clases avanzadas
Especialidades	Buena conducta	Emblemas

2. Cuántos están cumpliendo los requisitos de las siguientes clases

CLASES REGULARES	CLASES AVANZADAS	LÍDERES
() Amigo	() Amigo de naturaleza	() Entrenamiento Básico para Directivos
() Compañero	() Compañero de Excursión	() Líder
() Explorador	() Explorador de campos y bosques	() Agrupadas
() Pionero	() Pionero de nuevas fronteras	() Líder Master
() Excursionista	() Excursionista en el campo	() Líder Master Avanzado
() Guía	() Guía de exploración	

3. Especialidades desarrolladas o en desarrollo durante el trimestre

--	--	--	--

INFORMACIÓN DE PATRIMONIO Y EQUIPOS

1. El Club posee carpas propias <input type="checkbox"/> Para el 15% y 100% de los conquistadores <input type="checkbox"/> Hasta el 50% de los conquistadores <input type="checkbox"/> No	
2. El Club posee material de cocina propio Si ____ No ____	3. El Club posee botiquín de primeros auxilios debidamente organizado Si ____ No ____
4. El Club tiene un responsable para el cuidado del material Si ____ No ____	5. El Club posee una banda, con un mínimo, de 8 instrumentos Si ____ No ____
6. El Club posee un Control de Inventarios, en coordinación con la Iglesia Si ____ No ____	

OBSERVACIONES

Anteción: Este INFORME debe ser entregado debidamente llenado al fin de cada trimestre al departamento de Conquistadores de la Asociación/Misión hasta los 10 días de los siguientes meses: **Enero, Abril, Julio y octubre** _____

Lugar y fecha de llenado _____	Responsable llenado _____
Lugar y fecha de entrega _____	Responsable entrega _____
Lugar y fecha de llegada _____	Recibido por _____

INFORME TRIMESTRAL

TRIMESTRE _____ A _____ AÑO _____

INFORMACIÓN GENERAL

1. Club	Iglesia
2. Director(a)	
3. Coordinador(a)	
4. Asociación/Misión	
5. Dirección	
Barrio	Ciudad
Teléfono	E-Mail

INFORMACIÓN GENERAL

1. Nº total de Conquistadores	2. Nº de Conquistadores F ____ M ____	3. Presencia mínima del 75% Si ____ No ____
4. Nº de Conquistadores no adventistas	5. Nº de Conquistadores no bautizados	Nº de Unidades
7. Nº de Consejeros	8. Nº de Uniformados	9. Nº de miembros mayores a 16 años (directiva, instructores, etc)
10. El Club tiene Capellán Si ____ No ____	11. Nombre del Capellán	

INFORMACIÓN SOBRE LA PROGRAMACIÓN

1. Se realizarón por lo menos 3 reuniones cada mes Si ____ No ____	2. Se realizó una reunión con los padres en el trimestre Si ____ No ____ Fecha _____
3. Se realizó, cada mes, una reunión de la directiva Si ____ No ____ Fechas _____	
4. Nº de Conquistadores inscritos en el club del libro	5. Nº de Conquistadores bautizados en el trimestre
6. El Plan Anual fue enviado a la Asociación/Misión Si ____ No ____ Fecha _____	7. Se realizó alguna actividad para la iglesia Si ____ No ____ Fecha _____
8. Que actividades fueron realizadas ____ Campamento ____ Excursión ____ Expedición ____ Actividades deportivas ____ Caminatas ____ Otra _____	10. Que actividades misioneras fueron realizadas ____ Distribución de folletos ____ Voz de la Juventud ____ Visita a hospitales, etc - Otra _____
9. Que actividades comunitarias fueron realizadas ____ Limpieza de plazas ____ Dist. alimentos ____ Visita a autoridades ____ Actividades cívicas ____ Otra _____	
11. El club participó en alguna reunión de la Asociación/Misión/Distrito Si ____ No ____	

INFORMACIÓN SOBRE LA DIRECTIVA

1. El Club recibió la visita de su Coordinador Si ____ No ____ Fechas _____	
2. El Club recibió la visita del Pastor del Distrito Si ____ No ____ Fechas _____	
3. Nº de Capitanes con curso de entrenamiento	3. Nº de Consejeros con curso de entrenamiento
4. Nº de Líderes investidos	6. El Club posee ____ Bandera Nacional ____ Bandera Departamental ____ Bandera Provincial ____ Bandera de los Conquistadores ____ Bandera del Club ____ Banderín por cada unidad

7. Datos de los miembros de la directiva

NOMBRE	FUNCIÓN	CLASE MÁS ALTA	Nº DE ESPECIALIDADES	AÑOS DE FUNCIÓN

INFORMACIÓN DE SECRETARÍA Y TESORERÍA

1. El Club posee la Lista actualizada de todos los Conquistadores Si ____ No ____	2. El Club posee Libro de Actas Si ____ No ____
3. El Club posee su material histórico organizado Si ____ No ____	4. El Club posee Libro de Caja actualizado Si ____ No ____
5. El Valor de la Cuota mensual cobrada es de Bs. ____	6. El Club presentó a la iglesia un informe financiero durante el trimestre Si ____ No ____

INFORMACIÓN DE CLASES Y ESPECIALIDADES

(Información referente al año al que se refiere el informe)

1. Cuántos fueron investidos y/o recibieron obleas

Investidura - Líderes	Clases regulares	Clases avanzadas
Especialidades	Buena conducta	Emblemas

2. Cuántos están cumpliendo los requisitos de las siguientes clases

CLASES REGULARES	CLASES AVANZADAS	LÍDERES
() Amigo	() Amigo de naturaleza	() Entrenamiento Básico para Directivos
() Compañero	() Compañero de Excursión	() Líder
() Explorador	() Explorador de campos y bosques	() Agrupadas
() Pionero	() Pionero de nuevas fronteras	() Líder Master
() Excursionista	() Excursionista en el campo	() Líder Master Avanzado
() Guía	() Guía de exploración	

3. Especialidades desarrolladas o en desarrollo durante el trimestre

--	--	--	--

INFORMACIÓN DE PATRIMONIO Y EQUIPOS

1. El Club posee carpas propias <input type="checkbox"/> Para el 15% y 100% de los conquistadores <input type="checkbox"/> Hasta el 50% de los conquistadores <input type="checkbox"/> No	
2. El Club posee material de cocina propio Si ____ No ____	3. El Club posee botiquín de primeros auxilios debidamente organizado Si ____ No ____
4. El Club tiene un responsable para el cuidado del material Si ____ No ____	5. El Club posee una banda, con un mínimo, de 8 instrumentos Si ____ No ____
6. El Club posee un Control de Inventarios, en coordinación con la Iglesia Si ____ No ____	

OBSERVACIONES

Anteción: Este INFORME debe ser entregado debidamente llenado al fin de cada trimestre al departamento de Conquistadores de la Asociación/Misión hasta los 10 días de los siguientes meses: **Enero, Abril, Julio y octubre** _____

Lugar y fecha de llenado _____	Responsable llenado _____
Lugar y fecha de entrega _____	Responsable entrega _____
Lugar y fecha de llegada _____	Recibido por _____

INFORME TRIMESTRAL

TRIMESTRE _____ A _____ AÑO _____

INFORMACIÓN GENERAL

1. Club	Iglesia
2. Director(a)	
3. Coordinador(a)	
4. Asociación/Misión	
5. Dirección	
Barrio	Ciudad
Teléfono	E-Mail

INFORMACIÓN GENERAL

1. N° total de Conquistadores	2. N° de Conquistadores F _____ M _____	3. Presencia mínima del 75% Si _____ No _____
4. N° de Conquistadores no adventistas	5. N° de Conquistadores no bautizados	N° de Unidades
7. N° de Consejeros	8. N° de Uniformados	9. N° de miembros mayores a 16 años (directiva, instructores, etc)
10. El Club tiene Capellán Si _____ No _____	11. Nombre del Capellán	

INFORMACIÓN SOBRE LA PROGRAMACIÓN

1. Se realizarón por lo menos 3 reuniones cada mes Si _____ No _____	2. Se realizó una reunión con los padres en el trimestre Si _____ No _____ Fecha _____
3. Se realizó, cada mes, una reunión de la directiva Si _____ No _____ Fechas _____	
4. N° de Conquistadores inscritos en el club del libro	5. N° de Conquistadores bautizados en el trimestre
6. El Plan Anual fue enviado a la Asociación/Misión Si _____ No _____ Fecha _____	7. Se realizó alguna actividad para la iglesia Si _____ No _____ Fecha _____
8. Que actividades fueron realizadas _____ Campamento _____ Excursión _____ Expedición _____ Actividades deportivas _____ Caminatas _____ Otra _____	10. Que actividades misioneras fueron realizadas _____ Distribución de folletos _____ Voz de la Juventud _____ Visita a hospitales, etc - Otra _____
9. Que actividades comunitarias fueron realizadas _____ Limpieza de plazas _____ Dist. alimentos _____ Visita a autoridades _____ Actividades cívicas _____ Otra _____	
11. El club participó en alguna reunión de la Asociación/Misión/Distrito Si _____ No _____	

INFORMACIÓN SOBRE LA DIRECTIVA

1. El Club recibió la visita de su Coordinador Si _____ No _____ Fechas _____	
2. El Club recibió la visita del Pastor del Distrito Si _____ No _____ Fechas _____	
3. N° de Capitanes con curso de entrenamiento	3. N° de Consejeros con curso de entrenamiento
4. N° de Líderes investidos	6. El Club posee _____ Bandera Nacional _____ Bandera Departamental _____ Bandera Provincial _____ Bandera de los Conquistadores _____ Bandera del Club _____ Banderín por cada unidad

7. Datos de los miembros de la directiva

NOMBRE	FUNCIÓN	CLASE MÁS ALTA	Nº DE ESPECIALIDADES	AÑOS DE FUNCIÓN

INFORMACIÓN DE SECRETARÍA Y TESORERÍA

1. El Club posee la Lista actualizada de todos los Conquistadores Si ____ No ____	2. El Club posee Libro de Actas Si ____ No ____
3. El Club posee su material histórico organizado Si ____ No ____	4. El Club posee Libro de Caja actualizado Si ____ No ____
5. El Valor de la Cuota mensual cobrada es de Bs. ____	6. El Club presentó a la iglesia un informe financiero durante el trimestre Si ____ No ____

INFORMACIÓN DE CLASES Y ESPECIALIDADES

(Información referente al año al que se refiere el informe)

1. Cuántos fueron investidos y/o recibieron obleas

Investidura - Líderes	Clases regulares	Clases avanzadas
Especialidades	Buena conducta	Emblemas

2. Cuántos están cumpliendo los requisitos de las siguientes clases

CLASES REGULARES	CLASES AVANZADAS	LÍDERES
() Amigo	() Amigo de naturaleza	() Entrenamiento Básico para Directivos
() Compañero	() Compañero de Excursión	() Líder
() Explorador	() Explorador de campos y bosques	() Agrupadas
() Pionero	() Pionero de nuevas fronteras	() Líder Master
() Excursionista	() Excursionista en el campo	() Líder Master Avanzado
() Guía	() Guía de exploración	

3. Especialidades desarrolladas o en desarrollo durante el trimestre

--	--	--	--

INFORMACIÓN DE PATRIMONIO Y EQUIPOS

1. El Club posee carpas propias <input type="checkbox"/> Para el 15% y 100% de los conquistadores <input type="checkbox"/> Hasta el 50% de los conquistadores <input type="checkbox"/> No	
2. El Club posee material de cocina propio Si ____ No ____	3. El Club posee botiquín de primeros auxilios debidamente organizado Si ____ No ____
4. El Club tiene un responsable para el cuidado del material Si ____ No ____	5. El Club posee una banda, con un mínimo, de 8 instrumentos Si ____ No ____
6. El Club posee un Control de Inventarios, en coordinación con la Iglesia Si ____ No ____	

OBSERVACIONES

Anteción: Este INFORME debe ser entregado debidamente llenado al fin de cada trimestre al departamento de Conquistadores de la Asociación/Misión hasta los 10 días de los siguientes meses: **Enero, Abril, Julio y octubre** _____

Lugar y fecha de llenado _____	Responsable llenado _____
Lugar y fecha de entrega _____	Responsable entrega _____
Lugar y fecha de llegada _____	Recibido por _____

INFORME TRIMESTRAL

TRIMESTRE _____ A _____ AÑO _____

INFORMACIÓN GENERAL

1. Club	Iglesia
2. Director(a)	
3. Coordinador(a)	
4. Asociación/Misión	
5. Dirección	
Barrio	Ciudad
Teléfono	E-Mail

INFORMACIÓN GENERAL

1. Nº total de Conquistadores	2. Nº de Conquistadores F ____ M ____	3. Presencia mínima del 75% Si ____ No ____
4. Nº de Conquistadores no adventistas	5. Nº de Conquistadores no bautizados	Nº de Unidades
7. Nº de Consejeros	8. Nº de Uniformados	9. Nº de miembros mayores a 16 años (directiva, instructores, etc)
10. El Club tiene Capellán Si ____ No ____	11. Nombre del Capellán	

INFORMACIÓN SOBRE LA PROGRAMACIÓN

1. Se realizarón por lo menos 3 reuniones cada mes Si ____ No ____	2. Se realizó una reunión con los padres en el trimestre Si ____ No ____ Fecha ____
3. Se realizó, cada mes, una reunión de la directiva Si ____ No ____ Fechas _____	
4. Nº de Conquistadores inscritos en el club del libro	5. Nº de Conquistadores bautizados en el trimestre
6. El Plan Anual fue enviado a la Asociación/Misión Si ____ No ____ Fecha _____	7. Se realizó alguna actividad para la iglesia Si ____ No ____ Fecha _____
8. Que actividades fueron realizadas ____ Campamento ____ Excursión ____ Expedición ____ Actividades deportivas ____ Caminatas ____ Otra _____	10. Que actividades misioneras fueron realizadas ____ Distribución de folletos ____ Voz de la Juventud ____ Visita a hospitales, etc - Otra _____
9. Que actividades comunitarias fueron realizadas ____ Limpieza de plazas ____ Dist. alimentos ____ Visita a autoridades ____ Actividades cívicas ____ Otra _____	
11. El club participó en alguna reunión de la Asociación/Misión/Distrito Si ____ No ____	

INFORMACIÓN SOBRE LA DIRECTIVA

1. El Club recibió la visita de su Coordinador Si ____ No ____ Fechas _____	
2. El Club recibió la visita del Pastor del Distrito Si ____ No ____ Fechas _____	
3. Nº de Capitanes con curso de entrenamiento	3. Nº de Consejeros con curso de entrenamiento
4. Nº de Líderes investidos	6. El Club posee ____ Bandera Nacional ____ Bandera Departamental ____ Bandera Provincial ____ Bandera de los Conquistadores ____ Bandera del Club ____ Banderín por cada unidad

7. Datos de los miembros de la directiva

NOMBRE	FUNCIÓN	CLASE MÁS ALTA	Nº DE ESPECIALIDADES	AÑOS DE FUNCIÓN

INFORMACIÓN DE SECRETARÍA Y TESORERÍA

1. El Club posee la Lista actualizada de todos los Conquistadores Si ____ No ____	2. El Club posee Libro de Actas Si ____ No ____
3. El Club posee su material histórico organizado Si ____ No ____	4. El Club posee Libro de Caja actualizado Si ____ No ____
5. El Valor de la Cuota mensual cobrada es de Bs. ____	6. El Club presentó a la iglesia un informe financiero durante el trimestre Si ____ No ____

INFORMACIÓN DE CLASES Y ESPECIALIDADES

(Información referente al año al que se refiere el informe)

1. Cuántos fueron investidos y/o recibieron obleas

Investidura - Líderes	Clases regulares	Clases avanzadas
Especialidades	Buena conducta	Emblemas

2. Cuántos están cumpliendo los requisitos de las siguientes clases

CLASES REGULARES	CLASES AVANZADAS	LÍDERES
() Amigo	() Amigo de naturaleza	() Entrenamiento Básico para Directivos
() Compañero	() Compañero de Excursión	() Líder
() Explorador	() Explorador de campos y bosques	() Agrupadas
() Pionero	() Pionero de nuevas fronteras	() Líder Master
() Excursionista	() Excursionista en el campo	() Líder Master Avanzado
() Guía	() Guía de exploración	

3. Especialidades desarrolladas o en desarrollo durante el trimestre

--	--	--	--

INFORMACIÓN DE PATRIMONIO Y EQUIPOS

1. El Club posee carpas propias <input type="checkbox"/> Para el 15% y 100% de los conquistadores <input type="checkbox"/> Hasta el 50% de los conquistadores <input type="checkbox"/> No	
2. El Club posee material de cocina propio Si ____ No ____	3. El Club posee botiquín de primeros auxilios debidamente organizado Si ____ No ____
4. El Club tiene un responsable para el cuidado del material Si ____ No ____	5. El Club posee una banda, con un mínimo, de 8 instrumentos Si ____ No ____
6. El Club posee un Control de Inventarios, en coordinación con la Iglesia Si ____ No ____	

OBSERVACIONES

Anteción: Este INFORME debe ser entregado debidamente llenado al fin de cada trimestre al departamento de Conquistadores de la Asociación/Misión hasta los 10 días de los siguientes meses: **Enero, Abril, Julio y octubre** _____

Lugar y fecha de llenado _____	Responsable llenado _____
Lugar y fecha de entrega _____	Responsable entrega _____
Lugar y fecha de llegada _____	Recibido por _____

INFORME DE *Campamentos*

Este informe deberá ser llenado antes de la realización del campamento, y enviado a la Asociación/Misión 20 días antes del mismo.

I. INFORMACIÓN GENERAL

1. Nombre del Club: _____
2. Nombre de la Iglesia: _____
3. Nombre del Director del Club: _____
4. Nombre del responsable del campamento: _____
5. Fecha del campamento: _____
6. Día y hora de salida: _____
7. Día y hora de regreso: _____
8. Cuántos Conquistadores participarán: _____
9. Una comisión de la iglesia autorizó la realización del campamento Si No
10. El Club acampará en carpas: Propias Prestadas Alquiladas Otro _____
11. El Club tiene autorización por escrito de los padres Si No
12. Qué medio de transporte será utilizado para llegar al lugar: _____
13. Cuál es el objetivo principal del campamento: _____
14. El Coordinador regional sabe de la realización de este campamento Si No
15. Un anciano acompañará al Club en el campamento Si No
16. El Club tiene seguro Si No
17. El Club está llevando un botiquín de primeros auxilios y una persona capacitada Si No

II. INFORMACIÓN DEL LUGAR

1. Dónde queda el lugar de campamento: _____
2. El lugar es: Privado Público Camping Otro _____
3. Tiene alguna fuente de agua: Represa Piscina Río Otro _____
4. Cuántos Km. dista de la sede del Club: _____ Cuántos Km. de entrada de tierra: _____
5. Alguna carretera principal cerca Si No Cuál _____
6. Tiene luz eléctrica Si No
7. Día y hora de regreso: _____
8. El lugar tiene cesped (gramado) Si No
9. Tiene agua potable Si No
10. Tiene acceso fácil de vehículos Si No
11. El lugar tiene: Baños - cuántos _____ Duchas - cuántas _____
12. Cuál es el punto de atracción del lugar: _____
13. Estarán otros clubes acampando _____ Cuáles son _____

Si hubiera algún cambio en la fecha o la misma cancelación del campamento, telefonar 2 días antes a la Asociación/Misión

OBSERVACIONES

1. Enviar una copia del informe a la Asociación/Misión y otra para el Coordinador Regional.
2. En caso de que no sea enviado el informe en el plazo establecido, el Club estará sujeto a medidas disciplinarias.
3. Todo programa también debe ser comunicado a la comisión de la iglesia.

Fecha de llenado: _____ / _____ / _____

Director

Coordinador

Pastor

Anciano

PROGRAMACIÓN DEL *Campamento*

INFORME DE *Campamentos*

Este informe deberá ser llenado antes de la realización del campamento, y enviado a la Asociación/Misión 20 días antes del mismo.

I. INFORMACIÓN GENERAL

1. Nombre del Club: _____
2. Nombre de la Iglesia: _____
3. Nombre del Director del Club: _____
4. Nombre del responsable del campamento: _____
5. Fecha del campamento: _____
6. Día y hora de salida: _____
7. Día y hora de regreso: _____
8. Cuántos Conquistadores participarán: _____
9. Una comisión de la iglesia autorizó la realización del campamento Si No
10. El Club acampará en carpas: Propias Prestadas Alquiladas Otro _____
11. El Club tiene autorización por escrito de los padres Si No
12. Qué medio de transporte será utilizado para llegar al lugar: _____
13. Cuál es el objetivo principal del campamento: _____
14. El Coordinador regional sabe de la realización de este campamento Si No
15. Un anciano acompañará al Club en el campamento Si No
16. El Club tiene seguro Si No
17. El Club está llevando un botiquín de primeros auxilios y una persona capacitada Si No

II. INFORMACIÓN DEL LUGAR

1. Dónde queda el lugar de campamento: _____
2. El lugar es: Privado Público Camping Otro _____
3. Tiene alguna fuente de agua: Represa Piscina Río Otro _____
4. Cuántos Km. dista de la sede del Club: _____ Cuántos Km. de entrada de tierra: _____
5. Alguna carretera principal cerca Si No Cuál _____
6. Tiene luz eléctrica Si No
7. Día y hora de regreso: _____
8. El lugar tiene cesped (gramado) Si No
9. Tiene agua potable Si No
10. Tiene acceso fácil de vehículos Si No
11. El lugar tiene: Baños - cuántos _____ Duchas - cuántas _____
12. Cuál es el punto de atracción del lugar: _____
13. Estarán otros clubes acampando _____ Cuáles son _____

Si hubiera algún cambio en la fecha o la misma cancelación del campamento, telefonar 2 días antes a la Asociación/Misión

OBSERVACIONES

1. Enviar una copia del informe a la Asociación/Misión y otra para el Coordinador Regional.
2. En caso de que no sea enviado el informe en el plazo establecido, el Club estará sujeto a medidas disciplinarias.
3. Todo programa también debe ser comunicado a la comisión de la iglesia.

Fecha de llenado: _____ / _____ / _____

Director

Coordinador

Pastor

Anciano

PROGRAMACIÓN DEL *Campamento*

INFORME DE *Campamentos*

Este informe deberá ser llenado antes de la realización del campamento, y enviado a la Asociación/Misión 20 días antes del mismo.

I. INFORMACIÓN GENERAL

1. Nombre del Club: _____
2. Nombre de la Iglesia: _____
3. Nombre del Director del Club: _____
4. Nombre del responsable del campamento: _____
5. Fecha del campamento: _____
6. Día y hora de salida: _____
7. Día y hora de regreso: _____
8. Cuántos Conquistadores participarán: _____
9. Una comisión de la iglesia autorizó la realización del campamento Si No
10. El Club acampará en carpas: Propias Prestadas Alquiladas Otro _____
11. El Club tiene autorización por escrito de los padres Si No
12. Qué medio de transporte será utilizado para llegar al lugar: _____
13. Cuál es el objetivo principal del campamento: _____
14. El Coordinador regional sabe de la realización de este campamento Si No
15. Un anciano acompañará al Club en el campamento Si No
16. El Club tiene seguro Si No
17. El Club está llevando un botiquín de primeros auxilios y una persona capacitada Si No

II. INFORMACIÓN DEL LUGAR

1. Dónde queda el lugar de campamento: _____
2. El lugar es: Privado Público Camping Otro _____
3. Tiene alguna fuente de agua: Represa Piscina Río Otro _____
4. Cuántos Km. dista de la sede del Club: _____ Cuántos Km. de entrada de tierra: _____
5. Alguna carretera principal cerca Si No Cuál _____
6. Tiene luz eléctrica Si No
7. Día y hora de regreso: _____
8. El lugar tiene cesped (gramado) Si No
9. Tiene agua potable Si No
10. Tiene acceso fácil de vehículos Si No
11. El lugar tiene: Baños - cuántos _____ Duchas - cuántas _____
12. Cuál es el punto de atracción del lugar: _____
13. Estarán otros clubes acampando _____ Cuáles son _____

Si hubiera algún cambio en la fecha o la misma cancelación del campamento, telefonar 2 días antes a la Asociación/Misión

OBSERVACIONES

1. Enviar una copia del informe a la Asociación/Misión y otra para el Coordinador Regional.
2. En caso de que no sea enviado el informe en el plazo establecido, el Club estará sujeto a medidas disciplinarias.
3. Todo programa también debe ser comunicado a la comisión de la iglesia.

Fecha de llenado: _____ / _____ / _____

Director

Coordinador

Pastor

Anciano

PROGRAMACIÓN DEL *Campamento*

INFORME DE *Campamentos*

Este informe deberá ser llenado antes de la realización del campamento, y enviado a la Asociación/Misión 20 días antes del mismo.

I. INFORMACIÓN GENERAL

1. Nombre del Club: _____
2. Nombre de la Iglesia: _____
3. Nombre del Director del Club: _____
4. Nombre del responsable del campamento: _____
5. Fecha del campamento: _____
6. Día y hora de salida: _____
7. Día y hora de regreso: _____
8. Cuántos Conquistadores participarán: _____
9. Una comisión de la iglesia autorizó la realización del campamento Si No
10. El Club acampará en carpas: Propias Prestadas Alquiladas Otro _____
11. El Club tiene autorización por escrito de los padres Si No
12. Qué medio de transporte será utilizado para llegar al lugar: _____
13. Cuál es el objetivo principal del campamento: _____
14. El Coordinador regional sabe de la realización de este campamento Si No
15. Un anciano acompañará al Club en el campamento Si No
16. El Club tiene seguro Si No
17. El Club está llevando un botiquín de primeros auxilios y una persona capacitada Si No

II. INFORMACIÓN DEL LUGAR

1. Dónde queda el lugar de campamento: _____
2. El lugar es: Privado Público Camping Otro _____
3. Tiene alguna fuente de agua: Represa Piscina Río Otro _____
4. Cuántos Km. dista de la sede del Club: _____ Cuántos Km. de entrada de tierra: _____
5. Alguna carretera principal cerca Si No Cuál _____
6. Tiene luz eléctrica Si No
7. Día y hora de regreso: _____
8. El lugar tiene cesped (gramado) Si No
9. Tiene agua potable Si No
10. Tiene acceso fácil de vehículos Si No
11. El lugar tiene: Baños - cuántos _____ Duchas - cuántas _____
12. Cuál es el punto de atracción del lugar: _____
13. Estarán otros clubes acampando _____ Cuáles son _____

Si hubiera algún cambio en la fecha o la misma cancelación del campamento, telefonar 2 días antes a la Asociación/Misión

OBSERVACIONES

1. Enviar una copia del informe a la Asociación/Misión y otra para el Coordinador Regional.
2. En caso de que no sea enviado el informe en el plazo establecido, el Club estará sujeto a medidas disciplinarias.
3. Todo programa también debe ser comunicado a la comisión de la iglesia.

Fecha de llenado: _____ / _____ / _____

Director

Coordinador

Pastor

Anciano

PROGRAMACIÓN DEL *Campamento*

Programas

Tipo de programa: _____

Lugar: _____

Fecha: ____/____/____

Programación:

OBS: Este formulario debe ser usado para los programas especiales

Programas

Tipo de programa: _____

Lugar: _____

Fecha: ____/____/____

Programación:

OBS: Este formulario debe ser usado para los programas especiales

Programas

Tipo de programa: _____

Lugar: _____

Fecha: ____/____/____

Programación:

OBS: Este formulario debe ser usado para los programas especiales

Programas

Tipo de programa: _____

Lugar: _____

Fecha: ____/____/____

Programación:

OBS: Este formulario debe ser usado para los programas especiales