

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
comunidad 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: _____ / _____ / _____		

REGISTRO FINANCIERO

[illegible]

REGISTRO FINANCIERO

[illegible]

INVENTARIO

[illegible]

Solo será reconocido como patrimonio todo lo que este registrado en este formulario.

Firma del Director

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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

REGISTRO INDIVIDUAL

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: __/__/__ Cargo: _____

CURSO DE LECTURA

[illegible]

CLASES Y CURSOS

[illegible]

ESPECIALIDADES

[illegible]

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. 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. 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. 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 realizarán 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 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 cesp  d (gramado) ☐ Si ☐ No
9. Tiene agua potable ☐ Si ☐ No
10. Tiene acceso fácil de v  h  culos ☐ 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, telefonear 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 cesp  d (gramado) ☐ Si ☐ No
9. Tiene agua potable ☐ Si ☐ No
10. Tiene acceso fácil de v  h  culos ☐ 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, telefonear 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 cesp  d (gramado) ☐ Si ☐ No
9. Tiene agua potable ☐ Si ☐ No
10. Tiene acceso fácil de v  h  culos ☐ 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, telefonear 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