

# BOY SCOUTS OF AMERICA

## Sea un Líder Voluntario

En un pack de Cub Scouts, una tropa de Boy Scouts, un equipo de Varsity Scouts, o un Venturing crew—o en cualquier posición en un distrito o concilio — su liderazgo es un servicio a su comunidad y ayuda a los jóvenes a convertirse en mejores ciudadanos.

El liderazgo de calidad es importante en el entrenamiento de los jóvenes como miembros de los Boy Scouts of America. Esta solicitud ayuda a seleccionar a los mejores individuos para los puestos de liderazgo. Gracias por llenar todos los puntos. Vea las instrucciones en la cubierta interior.

**AL PRESENTAR ESTÁ SOLICITUD, USTED ESTÁ DANDO AUTORIZACIÓN PARA VERIFICAR SUS ANTECEDENTES PENALES. DICHA VERIFICACIÓN SE HARÁ CON BASE A LOS REGISTROS PÚBLICOS. USTED TENDRÁ LA OPORTUNIDAD DE REVISAR Y REFUTAR CUALQUIER INFORMACIÓN ADVERSA QUE SE HAYA REVELADO DURANTE LA VERIFICACIÓN.**

**GRACIAS POR DAR SU LIDERAZGO  
A LA JUVENTUD DEL PAIS.**



El misión de los Boy Scouts of America es preparar jóvenes para tomar decisiones éticas a través de su vida impartiendo en ellos los valores del Juramento y la Ley de los Scouts.

### Juramento de los Scouts

Por mi honor haré todo lo posible  
Para cumplir con mi deber hacia Dios  
y mi patria y obedecer la Ley de los Scouts;  
Para ayudar a los demás en todo tiempo;  
Para mantenerme físicamente fuerte,  
mentalmente alerta, y moralmente recto.

### Ley de los Scouts

Un Scout es:

Confiable	Obediente
Leal	Alegre
Servicial	Próspero
Amistoso	Valiente
Cortés	Limpio
Amable	Reverente

### Propósito de los Boy Scouts of America

Su propósito es promover, a través de la cooperación con otras agencias, la habilidad de los jóvenes de hacer cosas para ellos mismos y para otros, e inculcarles patriotismo, valor, confianza en sí mismos, y virtudes de bondad. Al alcanzar este propósito, se pone énfasis en su programa educativo y en el juramento, promesas, y códigos para el desarrollo del carácter, entrenamiento de ciudadanía, y buena condición física y mental.

### Extracto de la Declaración del Principio Religioso

Boy Scouts of America sostiene que ningún miembro puede crecer bajo las características que definen al buen ciudadano, sin antes

reconocer una obligación ante Dios; por consiguiente, reconoce el elemento religioso en el entrenamiento del Scout, pero su actitud hacia ese entrenamiento religioso es completamente no sectaria. Su política es la de que la instrucción religiosa en la vida del Scout, está en su hogar, institución o grupo religioso al que pertenece. Sólo aquellas personas dispuestas a apegar a esta Declaración de Principios Religiosos y a los Reglamentos de los Boy Scouts of America tendrán derecho a la certificación de liderato.

**Normas de Liderazgo.** El solicitante debe tener las cualidades morales, emocionales, y de educación necesarias para dar liderazgo positivo a los jóvenes. El solicitante debe también tener la edad correcta, y acatarse a la Declaración del Principio Religioso, y cumplir con el Juramento de los Scouts, y la Ley de los Scouts.

### APROBACIONES REQUERIDAS — SCOUTERS DE UNIDAD

**El presidente del comité** de la unidad aprueba a todo el personal adulto con excepción del representante de la organización autorizada y del presidente del comité.

**El jefe de la organización autorizada o el representante de la organización autorizada.** El representante de la organización autorizada es aprobado por el jefe de la organización autorizada. Después de la

aprobación del presidente del comité de la unidad, todo el personal adulto de la unidad debe ser aprobado por el jefe de la organización autorizada o por el representante de la organización autorizada. **El ejecutivo Scout o el designado** debe aprobar a todos los Scouters de la unidad.

### APROBACIONES REQUERIDAS — SCOUTERS DE CONCILIO, DISTRITO Y DIVISION

**El ejecutivo Scout o el designado** debe aprobar todos los Scouters de concilio, distrito, y división.

**La Revista Scouting.** Esta revista se envía a todos los miembros adultos inscritos que hayan pagado.

**Boys' Life.** Los suscriptores adultos tienen un precio especial de \$10.80 al año para esta revista. (El precio regular es de \$21.60.) Para una suscripción a una gran revista e información actualizada sobre los jóvenes y Scouting, sólo adjunte \$10.80 y marque el cuadrito de *Boys' Life*. Por favor calcule y envíe el impuesto estatal y local. En suscripciones tardías puede ser necesario enviar los números atrasados.

**Requisitos.** Adultos que no son ciudadanos de los Estados Unidos pero viven dentro del país pueden solicitarse con los Boy Scouts of America en cualquier capacidad si cumplen con el Juramento de los Scouts y con la Ley de los Scouts, respectan las leyes de los Estados Unidos de America, y estan dispuestos a solicitarse con la Declaración de Principios Religiosos. Todos los líderes deben tener 21 años de edad o más, excepto los asistentes de Scoutmaster, asistentes de líderes de den, asistentes de Cubmasters, asistentes de líderes de den Webelos, y asistente de Varsity Scout coaches, que deben tener 18 años o más. Nadie se puede inscribir en más de una posición en la misma unidad, excepto el representante de la organización autorizada. Ninguna persona se puede registrar en más de un cargo dentro de la misma unidad, excepto el representante de la organización autorizada (que puede fungir sólo como presidente del Comité (CC) o como miembro del Comité (MC)).

Envío mis \$10.00 de suscripción por un año. De los cuales \$2.00 son para cubrir mi suscripción a la revista *Scouting*. Las cuotas a corto plazo son cantidades prorrateadas como se indica.

**Códigos racial.** Los Boy Scouts of America recibe preguntas de parte de varias agencias respecto a su composición racial. Los siguientes códigos se deben usar para indicar etnicidad.

AA—Africano Americano	CA—Caucásico
AI—Indio Americano	HI—Hispano/Latino
AS—Asiático	OT—Otro

### TABLA DE TARIFAS

Meses	Inscripción	Boys' Life
1	.85	—
2	1.70	1.80
3	2.55	2.70
4	3.40	3.60
5	4.25	4.50
6	5.10	5.40
7	5.95	6.30
8	6.80	7.20
9	7.65	8.10
10	8.50	9.00
11	9.35	9.90
12	10.00	10.80

### CODIGO DE POSICION EN LA UNIDAD

CR	Representante de la organización autorizada
CC	Presidente del comité
MC	Miembro del comité
SM	Scoutmaster**
SA	Asistente del Scoutmaster**
NL	Crew Advisor
NA	Crew Associate Advisor
SK	Skipper
MT	Mate (Compañero)
VC	Entrenador Varsity Scout**
VA	Asistente del entrenador de Varsity Scout**
CM	Cubmaster**
CA	Asistente del Cubmaster**
WL	Líder del den Webelos**
WA	Asistente líder del den Webelos**
DL	Líder del den**
DA	Asistente del líder del den**
TL	Líder del den Tiger Cub
PT	Entrenador del pack
42	Consejero de Insignia de Mérito
88	Amigo y consejero del Lone Cub Scout**
96	Amigo y consejero del Lone Scout**

\*\* Recibirán el *Programa Helps* como inserto en la revista *Scouting*.

**Esta solicitud está diseñada como una ayuda para recabar información. Las respuestas proporcionadas por los solicitantes serán confirmadas en los casos en que se presente una duda legítima sobre la veracidad de las calificaciones de la persona.**

### INSTRUCCIONES

#### Scouters de Unidad

1. Llene, firme, y entregue todas las copias con las cuotas necesarias al presidente del comité.
2. Después de que la solicitud ha sido revisada y, si es necesario, se hayan verificado las referencias por el comité de unidad, obtenga las aprobaciones.
3. El presidente del comité conserva la copia de la unidad, entrega una copia a la organización autorizada, y envía las copias restantes al centro de servicio del concilio local para su aprobación y procesamiento.

#### Scouters del Concilio, Distrito, y División

1. Llene y firme la solicitud.
2. Envíe la cuota correspondiente y todas las tres copias de la solicitud al servicio del concilio local para su aprobación o procesamiento.

# SOLICITUD DE ADULTOS

La información requerida en esta forma es solamente para el uso interno de los Boy Scouts of America.

**SCOUTERS DE UNIDAD**

Marque una casilla

- No. de pack \_\_\_\_\_
- No. de tropa \_\_\_\_\_
- No. de equipo \_\_\_\_\_
- No. de crew \_\_\_\_\_
- No. de barco \_\_\_\_\_

**SCOUTERS DE CONCILIO/DISTRITO/DIVISION**

Puesto en Concilio/Distrito/División

Nombre de distrito

FECHA DE EXPIRACION  TERMINO  MESES

Líder nuevo  Líder en tiempos pasados

Si el solicitante tiene un certificado de membresía en vigor, podrá registrarse en esta unidad mediante el pago de \$1 para procesar la transferencia. Marque este cuadro y adjunte el certificado. El concilio Scout se lo devolverá.

TRANSFERENCIA DE: CONCILIO NO.  TIPO DE UNIDAD  UNIDAD NO.

Por favor use letra de molde—presione al escribir para marcar la copia.

Primer Nombre  Segundo Nombre  Apellido  Suffixo

Seguro Social No.(obligatorio)  -  -  País

Dirección  Ciudad  Estado  Código Postal

Teléfono-Casa  -  -  Teléfono—Trabajo  -  -  Fecha  mm/dd/aaaa

Fecha de Nacimiento  Origen Etnico  AA—Africano Americano  AI—Indio Americano  AS—Asiático  CA—Caucásico  HI—Hispano/Latino  OT—Otro

Numero del carnet de manejar  Estado  Expiración

Sexo  Ocupación  Empresa donde Trabaja  ¿Es usted un Eagle Scout?  Sí  No  Fecha de presentación mm/dd/aaaa

Empresa donde trabaja  Ciudad  Estado  Código Postal

Programa  Posición código  Posición (Descripción)  Boys' Life

Dirección internet del joven  Trabajo  Casa  Página  Internet

1. Antecedentes en Scouting.

Posición	Concilio	Año

2. ¿Experiencia trabajando con jóvenes en otras organizaciones?

3. Residencias previas (ultimos cinco años).

Ciudad	Estado

4. Afiliación actual (organizaciones religiosas, comunitarias, de negocios, de trabajo, o profesionales).

5. Referencias. Favor nombrar a personas que conozcan su caracter relacionado con su trabajo con la juventud. Las referencias serán comprobadas cuando sea necesario.

Nombre

Teléfono

Nombre

Teléfono

Nombre

Teléfono

6. Información adicional

a. ¿Usa usted drogas ilegales?  Sí  No

b. ¿Ha sido convicto de alguna ofensa criminal? (Al contestar sí, explique abajo.)  Sí  No

c. ¿Ha sido acusado alguna vez de negligencia o abuso de niños?  Sí  No


d. ¿Se la ha suspendido alguna vez su licencia de conducir? (Al contestar sí, explique abajo.)  Sí  No

e. ¿Aparte de lo arriba mencionado, hay un hecho o circunstancia relacionado con usted o sus antecedentes que impida la confianza que le concedería al darle la supervisión, dirección, y cuidado de personas jóvenes? (Al contestar sí, explique abajo.)  Sí  No

Yo entiendo que:

a. La información proporcionada puede ser verificada, en caso necesario comunicándose con las personas u organizaciones nombradas en esta solicitud, o comunicándose con cualquier personal u organización que pueda tener información relacionada con mi persona. Por medio de la presente libero y estoy de acuerdo en dejar sin responsabilidad a cualquier persona u organización que provea esta información. También dejo sin responsabilidad a la organización autorizada, al concilio local, a los Boy Scouts of America, y a los oficiales, empleados, y voluntarios de los mismos.

b. Al firmar esta solicitud, he leído la información adjunta y solicitado la inscripción en los Boy Scout of America. Acepto cumplir con las reglas vigentes, las Normas y Reglamentos de los Boy Scouts of America y del concilio local. Afirmo que la información que he dado en este formulario es verídica y correcta.

 \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

Fecha \_\_\_\_\_

**APROBACIONES PARA SCOUTERS DE UNIDAD**

No tenemos conocimiento de información contraria a la información en esta solicitud. Esta solicitud ha estado revisado en acuerdo con las reglas de los BSA y este solicitante reúne las calificaciones de liderazgo de los Boy Scouts of America:

\_\_\_\_\_  
Firma del presidente del comite de unidad

Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del jefe de la organización autorizada o del representante de la organización autoriza

Fecha \_\_\_\_\_

**APROBADO.**

\_\_\_\_\_  
Firma del ejecutivo Scout o del designado

Fecha \_\_\_\_\_

**APROBACION PARA SCOUTERS DE CONCILIO, DISTRITO, Y DIVISION**

No tenemos conocimiento de información contraria a la información en esta solicitud. Esta solicitud ha estado revisado en acuerdo con las reglas de los BSA y este solicitante reúne las calificaciones de liderazgo de los Boy Scouts of America:

\_\_\_\_\_  
Firma del ejecutivo Scout o del designado

Fecha \_\_\_\_\_

Cuota de Inscripción \$   .

Cuota de Boys' Life \$   .

Retiene esta copia para tres años.

# SOLICITUD DE ADULTOS

La información requerida en esta forma es solamente para el uso interno de los Boy Scouts of America.

**SCOUTERS DE UNIDAD**

Marque una casilla

- No. de pack \_\_\_\_\_
- No. de tropa \_\_\_\_\_
- No. de equipo \_\_\_\_\_
- No. de crew \_\_\_\_\_
- No. de barco \_\_\_\_\_

**SCOUTERS DE CONCILIO/DISTRITO/DIVISION**

Puesto en Concilio/Distrito/División

Nombre de distrito

FECHA DE EXPIRACION  TERMINO  MESES

Líder nuevo

Líder en tiempos pasados

Si el solicitante tiene un certificado de membresía en vigor, podrá registrarse en esta unidad mediante el pago de \$1 para procesar la transferencia. Marque este cuadro y adjunte el certificado. El concilio Scout se lo devolverá.

TRANSFERENCIA DE: CONCILIO NO.  TIPO DE UNIDAD  UNIDAD NO.

Por favor use letra de molde—presione al escribir para marcar la copia.

Primer Nombre  Segundo Nombre  Apellido  Suffixo

País

Dirección  Ciudad  Estado  Código Postal

Teléfono-Casa  -  -  Teléfono—Trabajo  -  -  Fecha  mm/dd/aaaa

Fecha de Nacimiento  Origen Etnico  AA—Africano Americano  AI—Indio Americano  AS—Asiático  CA—Caucásico  HI—Hispano/Latino  OT—Otro  Numero del carnet de manejar  Estado  Expiración

Sexo  Ocupación  Empresa donde Trabaja  ¿Es usted un Eagle Scout?  Sí  No  Fecha de presentación mm/dd/aaaa

Empresa donde trabaja  Ciudad  Estado  Código Postal

Programa  Posición código  Posición (Descripción)  Boys' Life  Dirección internet del joven

Trabajo  Casa  Página  Internet

1. Antecedentes en Scouting.  
Posición Concilio Año

2. ¿Experiencia trabajando con jóvenes en otras organizaciones?

3. Residencias previas (ultimos cinco años).  
Ciudad Estado

4. Afiliación actual (organizaciones religiosas, comunitarias, de negocios, de trabajo, o profesionales).

5. Referencias. Favor nombrar a personas que conozcan su caracter relacionado con su trabajo con la juventud. Las referencias serán comprobadas cuando sea necesario.

Nombre   
Teléfono   
Nombre   
Teléfono   
Nombre   
Teléfono

Cuota de Inscripción \$      
Cuota de Boys' Life \$

Retiene esta copia para tres años.

6. Información adicional

a. ¿Usa usted drogas ilegales? Sí No

b. ¿Ha sido convicto de alguna ofensa criminal? (Al contestar sí, explique abajo.) Sí No

c. ¿Ha sido acusado alguna vez de negligencia o abuso de niños? Sí No

d. ¿Se le ha suspendido alguna vez su licencia de conducir? (Al contestar sí, explique abajo.) Sí No

e. ¿Aparte de lo arriba mencionado, hay un hecho o circunstancia relacionado con usted o sus antecedentes que impida la confianza que le concedería al darle la supervisión, dirección, y cuidado de personas jóvenes? (Al contestar sí, explique abajo.) Sí No

Yo entiendo que:

a. La información proporcionada puede ser verificada, en caso necesario comunicándose con las personas u organizaciones nombradas en esta solicitud, o comunicándose con cualquier personal u organización que pueda tener información relacionada con mi persona. Por medio de la presente libero y estoy de acuerdo en dejar sin responsabilidad a cualquier persona u organización que provea esta información. También dejo sin responsabilidad a la organización autorizada, al concilio local, a los Boy Scouts of America, y a los oficiales, empleados, y voluntarios de los mismos.

b. Al firmar esta solicitud, he leído la información adjunta y solicitado la inscripción en los Boy Scout of America. Acepto cumplir con las reglas vigentes, las Normas y Reglamentos de los Boy Scouts of America y del concilio local. Afirmo que la información que he dado en este formulario es verídica y correcta.



Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**APROBACIONES PARA SCOUTERS DE UNIDAD**

No tenemos conocimiento de información contraria a la información en esta solicitud. Esta solicitud ha estado revisado en acuerdo con las reglas de los BSA y este solicitante reúne las calificaciones de liderazgo de los Boy Scouts of America:

Firma del presidente del comite de unidad \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_

Firma del jefe de la organización autorizada o del representante de la organización autoriza \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_

**APROBADO.**

Firma del ejecutivo Scout o del designado \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_

**APROBACION PARA SCOUTERS DE CONCILIO, DISTRITO, Y DIVISION**

No tenemos conocimiento de información contraria a la información en esta solicitud. Esta solicitud ha estado revisado en acuerdo con las reglas de los BSA y este solicitante reúne las calificaciones de liderazgo de los Boy Scouts of America:

Firma del ejecutivo Scout o del designado \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_

# SOLICITUD DE ADULTOS

La información requerida en esta forma es solamente para el uso interno de los Boy Scouts of America.

**SCOUTERS DE UNIDAD**

Marque una casilla

- No. de pack \_\_\_\_\_
- No. de tropa \_\_\_\_\_
- No. de equipo \_\_\_\_\_
- No. de crew \_\_\_\_\_
- No. de barco \_\_\_\_\_

**SCOUTERS DE CONCILIO/DISTRITO/DIVISION**

Puesto en Concilio/Distrito/División

Nombre de distrito

FECHA DE EXPIRACION  TERMINO  MESES

Líder nuevo

Líder en tiempos pasados

Si el solicitante tiene un certificado de membresía en vigor, podrá registrarse en esta unidad mediante el pago de \$1 para procesar la transferencia. Marque este cuadro y adjunte el certificado. El concilio Scout se lo devolverá.

TRANSFERENCIA DE: CONCILIO NO.  TIPO DE UNIDAD  UNIDAD NO.

Por favor use letra de molde—presione al escribir para marcar la copia.

Primer Nombre  Segundo Nombre  Apellido  Suffixo

País

Dirección  Ciudad  Estado  Código Postal

Teléfono-Casa  Teléfono—Trabajo  Código Entrenamiento (Vea la primera página)  Fecha

Fecha de Nacimiento  Origen Etnico  AA—Africano Americano  AI—Indio Americano  AS—Asiático  CA—Caucásico  HI—Hispano/Latino  OT—Otro  Numero del carnet de manejar  Estado  Expiración

Sexo  Ocupación  Empresa donde Trabaja  ¿Es usted un Eagle Scout?  Sí  No  Fecha de presentación mm/dd/aaaa

Empresa donde trabaja  Ciudad  Estado  Código Postal

Programa  Posición código  Posición (Descripción)  Boys' Life  Dirección internet del joven

Trabajo  Casa  Página  Internet

1. Antecedentes en Scouting.  
Posición Concilio Año

\_\_\_\_\_

2. ¿Experiencia trabajando con jóvenes en otras organizaciones?

\_\_\_\_\_

3. Residencias previas (ultimos cinco años).  
Ciudad Estado

\_\_\_\_\_

4. Afiliación actual (organizaciones religiosas, comunitarias, de negocios, de trabajo, o profesionales).

\_\_\_\_\_

5. Referencias. Favor nombrar a personas que conozcan su caracter relacionado con su trabajo con la juventud. Las referencias serán comprobadas cuando sea necesario.

Nombre \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Cuota de Inscripción

\$   .

Cuota de Boys' Life

\$   .

Retiene esta copia para tres años.

6. Información adicional

a. ¿Usa usted drogas ilegales? Sí No

b. ¿Ha sido convicto de alguna ofensa criminal? (Al contestar sí, explique abajo.) Sí No

c. ¿Ha sido acusado alguna vez de negligencia o abuso de niños? Sí No

d. ¿Se le ha suspendido alguna vez su licencia de conducir? (Al contestar sí, explique abajo.) Sí No

e. ¿Aparte de lo arriba mencionado, hay un hecho o circunstancia relacionado con usted o sus antecedentes que impida la confianza que le concedería al darle la supervisión, dirección, y cuidado de personas jóvenes? (Al contestar sí, explique abajo.) Sí No

Yo entiendo que:

a. La información proporcionada puede ser verificada, en caso necesario comunicándose con las personas u organizaciones nombradas en esta solicitud, o comunicándose con cualquier personal u organización que pueda tener información relacionada con mi persona. Por medio de la presente libero y estoy de acuerdo en dejar sin responsabilidad a cualquier persona u organización que provea esta información. También dejo sin responsabilidad a la organización autorizada, al concilio local, a los Boy Scouts of America, y a los oficiales, empleados, y voluntarios de los mismos.

b. Al firmar esta solicitud, he leído la información adjunta y solicitado la inscripción en los Boy Scout of America. Acepto cumplir con las reglas vigentes, las Normas y Reglamentos de los Boy Scouts of America y del concilio local. Afirmo que la información que he dado en este formulario es verídica y correcta.

**APROBACIONES PARA SCOUTERS DE UNIDAD**

No tenemos conocimiento de información contraria a la información en esta solicitud. Esta solicitud ha estado revisado en acuerdo con las reglas de los BSA y este solicitante reúne las calificaciones de liderazgo de los Boy Scouts of America:

Firma del presidente del comite de unidad

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del jefe de la organización autorizada o del representante de la organización autoriza

Fecha \_\_\_\_\_

**APROBADO.**

Firma del ejecutivo Scout o del designado

Fecha \_\_\_\_\_

**APROBACION PARA SCOUTERS DE CONCILIO, DISTRITO, Y DIVISION**

No tenemos conocimiento de información contraria a la información en esta solicitud. Esta solicitud ha estado revisado en acuerdo con las reglas de los BSA y este solicitante reúne las calificaciones de liderazgo de los Boy Scouts of America:

Firma del ejecutivo Scout o del designado

Fecha \_\_\_\_\_



Firma del solicitante

Fecha