



2019



EXPLORADORES DEL REY OFICINA NACIONAL

Formulario de Cancelación Reconocimiento

DESTACAMENTO EN FUNCIONAMIENTO

Antecedentes del Coordinador de Destacamento

Fecha Aniversario de Destacamento

RUT

Masculino

Femenino

Nombres

Apellidos

Dirección

Nº

Block

Depto.

Comuna

Fono Casa

Fono Trabajo

Fono Recados

Celular

E-mail

Estado Civil

Soltero (a)

Casado (a)

Viudo (a)

Destacamento Nº Día que funciona el Destacamento

Sábado

Horario

Domingo

Otro:

INFORMACION DE SUS MIEMBROS

LIDERES	CONSEJO DE DESTACAMENTO	NAVEGANTES	PIONEROS	SEGUIDORES	EXPLORADORES	OTROS	TOTAL DESTACAMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cantidad	Descripción	Valor	Total
<input type="text" value="1"/>	Destacamento	\$ 10.000	\$ 10.000
<input type="text"/>	Insignias de Reconocimiento (líderes y exploradores). Incluye 01 parche.	\$ 500	<input type="text"/>

Transferir a CTA.RUT. 10503599 Banco Estado de Chile.

a nombre de XIMENA LEAL VERGARA

CI: 10.503.599-3 y ENVIAR aviso de deposito al correo:

tesoreronacional@exploradoresdelrey.cl

TOTAL \$

Firma Pastor Iglesia Local
Nombre:

Firma Responsable Destacamento
Nombre:

Firma y Timbre Representante EE.RR.
Nombre:

USO EXCLUSIVO OFICINA NACIONAL

Nº Asignado

Distrito

Fecha de Inscripción

Corporación

AD

no AD

Original: Oficina Nacional

Copia 1: Oficina Distrital

Copia 2: Destacamento