|  |
| --- |
| **Termo de Indicação ao CATAr de Jovens (TIC)****2018/1 São José do Rio Preto** |
| Nome Completo: |
| Ramo: | Registro UEB: | Idade: | Nascimento: |
| Unidade Escoteira Local: | Celular com Whatsapp do Jovem: |
| Numeral / Região: | Modalidade: | Cidade/UF: |
| Escotista Responsável: | Registro UEB: |
| **Especialidade conquistada (anotar o nível)** |
|  | Aeromodelismo |  | Mecânica Aérea |
|  | Astronáutica |  | Navegação Aérea |
|  | Astronomia  |  | Observação Aérea |
|  | Engenharia Aeronáutica |  | Técnica Aeronáutica |
|  | Meteorologia |  | Paraquedismo |
|  | Radioamadorismo |  | Planador |
|  | História Aeroespacial |  | Plastimodelismo |
|  | Ornitologia |  |  |
|  Declaro que o jovem acima identificado está apto e capaz de participar do **CATAr de Jovens 2018 na cidade de São José do Rio Preto/SP**, pois o mesmo é seguidor da Lei e Promessa Escoteira, mantém grande interesse pela área aeronáutica e cumpriu devidamente os requisitos abaixo:* Estar no Ramo Escoteiro ou Sênior
* Para jovens do Ramo Escoteiro, estar nas etapas Rumo ou Travessia;
* É capaz de se manter concentrado e absorver os conhecimentos técnicos;
* Tem grande interesse nos assuntos aeronáuticos;
* Mostrou saber cantar o Rataplã do Ar;
* Mostrou saber cantar o Hino dos Aviadores Brasileiros;
* Conquistou ao menos uma especialidade relacionada à Modalidade do Ar.

Assim, enquanto escotista, recomendo a sua participação no CATAr de Jovens. |
| Local e Data

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Assinatura do Escotista |  | Jovem Cursante |  | Assinatura do Diretor Pres. do Grupo |

 |