



Boletim Informativo I Curso Preliminar

A Diretoria da Região Escoteira de Goiás, com apoio da Gestão de Adultos de nossa Região, abre inscrição para o Curso Intermediário, Linhas Escotista e Dirigente.

1. Evento, data e local:

Evento: Curso Preliminar

Etapa 1 (EAD): de 04 a 22/05/2026

Webconferência de abertura: 04/05/2026

Horário: 20h (horário de Brasília)

Etapa 2 (Presencial): 23 de maio de 2026

Horário: 08h às 21h (23/05)

Local: Colégio Trinus - Av. Caiapó, 718 - Santa Geneveva, Goiânia - GO, 74.672-400

Link da localização: <https://maps.app.goo.gl/cm1ZqFeUtbY27mtPA>

2. Inscrições:

2.1 - Período de inscrições: 10/04/2026 a 03/05/2026. Não haverá prorrogação.

2.2 - Para adultos registrados:

Seguir os seguintes passos:

1º - Fazer a inscrição no PAXTU 100, pelo acesso individual;

2º - Realizar o pagamento;

3º - Coletar a assinatura do APF e da diretoria do grupo na ficha de inscrição fornecida pelo PAXTU;

4º - Preencher o formulário anexando a ficha e o comprovante:

[Formulário](#)



5º - Entrar no grupo de whatsapp clicando no link:

<https://chat.whatsapp.com/LXIDaJKyIMjAkF5sProo6A>

2.2 - Para adultos não registrados:

Seguir os seguintes passos:

1º - Preencher a ficha em branco que está em anexo a esse boletim;

2º - Realizar o pagamento;

3º - Coletar a assinatura do APF e da diretoria do grupo na ficha de inscrição aqui fornecida;

4º - Preencher o formulário anexando a ficha e o comprovante:

[Formulário](#)

3. Investimento e Pagamento:

3.1 - Valor do curso: R\$ 90,00 com pagamento único. Esse valor destina-se a pagamento de despesas com alimentação (03 lanches e 2 almoços), aquisição de material para utilização no curso e percentual de taxa regional.

3.2 - Conta para pagamento: Os valores informados abaixo deverão ser depositados no Banco SICOOB (756) Agência 3351 – C/C 202.231-1, favorecido “União dos Escoteiros do Brasil”, CNPJ/MF 33.788.431/0013-57 ou via PIX [33788431001357](https://pix.banco.com.br/33788431001357).

3.3 Data limite para pagamento: 03/05/2026.

3.4 - Comprovante de pagamento: TODOS devem enviar anexo no formulário do google link: <https://forms.gle/t4wwGwMgY4xnHS9E6>

4. Quórum de Participação no Curso:

O curso deverá ter no mínimo **12 inscritos** para garantir a sua realização. O número máximo é de 36 participantes. As inscrições serão encerradas até a data definida ou até atingir o número máximo de inscritos.



5. Pré-requisitos:

A realização de leituras e atividades prévias servem como contextualização teórica dos conteúdos do curso, visando facilitar e dinamizar a formação do cursante.

6. Uso de Imagem:

Os participantes do evento cedem à União dos Escoteiros do Brasil - Escoteiros de Goiás o direito de uso de imagens, na forma de fotografias ou filmagens realizadas ao longo do evento, para fins de promoção do Escotismo no Brasil.

Com isso, a UEB - GO passa a ter direito sobre o uso dessas imagens em materiais gráficos e digitais em suas produções, seja o material destinado aos próprios escoteiros, seja material promocional voltado à divulgação do Movimento Escoteiro.

7. Orientações Importantes:

As inscrições de pessoas de outras Regiões Escoteiras deverão ser autorizadas pelo Diretor Presidente da respectiva Região.

É fundamental a participação de todos na Webconferência.

8. Contatos:

- Laura Paiva – Coordenadora Regional de Gestão de Adultos - Região de Goiás (laura.paiva@escoteiros.org.br) 62 99873-5680
- Rodrigo Paiva – Coordenador do Curso Preliminar (rodrigo.paiva@escoteiros.org.br) 62 99901-5680



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ADULTOS SEM REGISTRO
CURSO PRELIMINAR
Maio - 2026

LINHA: _____ **RAMO:** _____

1. Informações Pessoais:

Nome: _____	Foto
Endereço: _____	
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____	
Telefones: _____ / _____ / _____	
E-mails: _____	
Data Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Religião: _____	
Profissão: _____ Escolaridade: _____ Estado Civil: _____	

2. Informações Escoteiras:

G.E.: _____ / _____ GO
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ E-mail: _____
Cargo Atual: _____ A partir de: ____/____/____
Nome do Assessor Pessoal (APF): _____
G.E. do Assessor Pessoal: _____
Função Assessor Pessoal: _____
E-mail do Assessor Pessoal: _____
Nível e linha de Formação do Assessor Pessoal: _____

3. Outras Informações:

Tem algum impedimento físico ou problemas alérgicos? Sim () Não () Qual? _____ _____
Alguma alimentação especial? Sim () Não () Em caso positivo, descreva: _____ _____ _____

5. Assinaturas, Local e Data:

_____, ____/____/____.

Cursante

Assessor Pessoal

Presidente da UEL