



ACUERDO Y COMPROMISO MUTUO

Entre

(en adelante llamado “voluntario”)

y

(en adelante llamado “Grupo Scout”)

Este acuerdo establece las condiciones en las cuales el voluntario apoyará al Grupo Scout, en relación con el desempeño de las funciones a él encomendadas como _____, a la vez la aceptación y el compromiso para con el Grupo Scout a fin de facilitar su desempeño.

I. TERMINO DEL SERVICIO

1. El Voluntario acepta asumir el rol durante un periodo que comienza desde _____ hasta _____.
2. El Grupo Scout acuerda nombrar y apoyar al voluntario desde _____ hasta _____.
3. Este plazo de servicio será de un año toda vez que este compromiso deberá renovarse con la idoneidad que como oficina estaríamos obligados a revisar, renovado previo a la expiración de este acuerdo y por mutuo acuerdo de las partes.

II. RESPONSABILIDADES DEL VOLUNTARIO

1. Al aceptar el rol, el voluntario se comprometerá a lo siguiente:
 - (a) Vivir de acuerdo con la Promesa y la Ley Scout y aceptar y cumplir el Código de Ética, Conducta y Conflicto de Interés.
 - (b) Aceptar y cumplir todas las políticas y normativas de la Asociación de Scouts del Ecuador.
 - (c) Realizar las funciones y tareas de acuerdo con la descripción del rol.
 - (d) Desarrollar las competencias requeridas para el rol participando en los diferentes espacios de formación y aprendizaje.
 - (e) Participar en las evaluaciones de su desempeño cuando se requiera.

III. RESPONSABILIDADES DEL GRUPO SCOUT

1. Mientras el voluntario siga ocupando el rol, el Jefe de Grupo se compromete:



- (a) Brindar un buen trato y un ambiente armónico de trabajo.
- (b) Apoyar en el desempeño del rol brindándoles las herramientas necesarias.
- (c) Proveerle de oportunidades de formación y desarrollo personal.
- (d) Brindarle retroalimentaciones acerca de su desempeño.
- (e) Expresar su agradecimiento y brindar reconocimiento al voluntario por sus contribuciones en el rol a lo largo del Plazo.

IV. ACUERDO ADICIONAL

Yo, _____, autorizo y me someto a todos y cada uno de los procedimientos que la Asociación de Scouts del Ecuador mantiene con respecto a la Admisión de Adultos al Movimiento Scout, cada vez que desee renovar mi membresía en la Asociación de Scouts del Ecuador.

VOLUNTARIO

Nombre:

Firma:

Fecha:

GRUPO SCOUT (Jefe de Grupo)

Nombre:

Firma:

Fecha: