



ASOCIACION DE SCOUTS DEL ECUADOR

PROCESO DE CONVALIDACIÓN DE PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL

Ciclo Costa - Ciclo Sierra

Si aun no eres parte de un grupo scout el paso previo es integrarte a uno cercano a tu domicilio.

- 1.- Inscripción **vigente en el año 2026** y posteriormente **2027**
- 2.- El Scout Actualiza sus datos en su PERFIL de CRM SISCOUT, con mayor atención en datos de la **Formación Académica**.
- 3.- El Scout Descarga el formulario de convalidación para el Programa de Participación Estudiantil en el sistema CRM SiScout/ Mis Documentos, ingresando con el usuario y contraseña e informa al jefe de grupo/ jefe de unidad su intención de Convalidar Participación Estudiantil con Scouts (máximo los 3 primeros meses del año lectivo).

Lista de: Documentos

Documento *
--Seleccione--

Observación
OBSERVACIÓN DOCUMENTO

Archivo
Seleccione su Documento Browse

Mis Documentos

Icono	Título	Nombre	Acción
	Participacion Estudiantil	Participacion Estudiantil	
	Certificado de Inscripción	Certificado de Inscripción	

- 4.- El Scout Firma el formulario y entrega en su Institución Educativa al docente encargado de Participación Estudiantil.



SCOUTS
Ecuador

www.scoutsecuador.org
Av. América N35-101
y Mañosca



SCOUTS
Ecuador

EL BOSQUE
ECUADOR

Ministerio
de Educación

**FORMULARIO PARA LA CONVALIDACIÓN DE LAS HORAS
DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL
DE LAS(OS) ESTUDIANTES DEL PRIMERO Y/O SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO**

Ciudad y Fecha:	Nro. Formulario:
Datos Personales	
Apellidos y Nombres:	
Edad:	
Curso:	
Año lectivo:	
Institución Educativa	
Nombre:	
Ciudad:	
Grupo Scout	
Nombre:	
Jefe de Grupo:	

FIRMA Y SELLO
DIRECTOR DE GESTIÓN DE
LA CALIDAD EN TERRITORIO
Asociación de Scouts del
Ecuador

FIRMA
Estudiante

FIRMA Y SELLO
Docente y/o Autoridad de la
Institución Educativa

NOTA: El/la estudiante presentará en la institución educativa el formulario de convalidación firmado y validado, hasta el fin del segundo mes de iniciado el año lectivo.

Nota obtenida:
Porcentaje de asistencia:

5.- El jefe de grupo/ jefe de unidad recopila la información de los scouts que participaran del proceso para Convalidar Participación Estudiantil y realiza el seguimiento respectivo.

6.- De inmediato cada joven llena el **formulario de Smartsheet**, con los datos solicitados. Estos datos servirán para la emisión del documento de registro de asistencia.

Link: <https://app.smartsheet.com/b/form/019e4c9b869170c7a4d8b1cdd3c3f6f7>



@scoutsecuador



SCOUTS
Ecuador

www.scoutsecuador.org
Av. América N35-101
y Mañosca



SCOUTS
Ecuador

Participación Estudiantil (PPE) Convalidación 2026-2027

INSTRUCCIONES:

- Completar la información de manera ordenada y actualizada, con esta información se completará el formulario de asistencia que posteriormente se entregará a la Institución Educativa.
- Llene el formulario con letra mayúscula.

ID Scout del estudiante *

Apellidos y Nombres completos del estudiante (en ese orden) *

Edad del estudiante (Ejemplo: 16 años) *

7.- Oficina Nacional Verifica los datos receptados en el formulario con los datos de SiScout.

8.- Oficina Nacional emite todos los **documentos de registro de asistencia** correspondiente a su grupo scout mediante correo electrónico a la persona **responsable de PPE en el grupo scout**.



@scoutsecuador



SCOUTS
Ecuador

www.scoutsecuador.org
Av. América N35-101
y Mañosca



SCOUTS
Ecuador

EL NEVO
ECUADOR

Ministerio
de Educación

**REGISTRO DE ASISTENCIA DEL PROGRAMA DE PARTICIPACIÓN
ESTUDIANTIL DE LAS(OS) ESTUDIANTES DEL PRIMERO Y/O
SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO**

Fecha:	Nro. Formularios:																																																																																																																																
Datos Personales																																																																																																																																	
Apellidos y Nombres:																																																																																																																																	
Edad:	Primero de bachillerato ☐																																																																																																																																
Colegio:	Segundo de bachillerato ☐																																																																																																																																
Curso:																																																																																																																																	
Año lectivo:																																																																																																																																	
Institución Educativa																																																																																																																																	
Municipal ☐	Fiscal ☐ Particular ☐ Ficomisionales ☐																																																																																																																																
Horas de asistencia*																																																																																																																																	
<table><tr><th colspan="2"></th><th colspan="28">REGISTRO ASISTENCIA SEMANAL</th></tr><tr><th></th><th></th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th><th>12</th><th>13</th><th>14</th><th>15</th><th>16</th><th>17</th><th>18</th><th>19</th><th>20</th><th>21</th><th>22</th><th>23</th><th>24</th><th>25</th><th>26</th><th>27</th><th>28</th><th>29</th><th>30</th></tr><tr><td>Si</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>No</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				REGISTRO ASISTENCIA SEMANAL																														1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Si																																	No																																
		REGISTRO ASISTENCIA SEMANAL																																																																																																																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																																																																																																		
Si																																																																																																																																	
No																																																																																																																																	
<table><tr><th colspan="2"></th><th colspan="28">REGISTRO ASISTENCIA SEMANAL</th></tr><tr><th></th><th></th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th><th>12</th><th>13</th><th>14</th><th>15</th><th>16</th><th>17</th><th>18</th><th>19</th><th>20</th><th>21</th><th>22</th><th>23</th><th>24</th><th>25</th><th>26</th><th>27</th><th>28</th><th>29</th><th>30</th></tr><tr><td>Si</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>No</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				REGISTRO ASISTENCIA SEMANAL																														1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Si																																	No																																
		REGISTRO ASISTENCIA SEMANAL																																																																																																																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																																																																																																		
Si																																																																																																																																	
No																																																																																																																																	
*Cada asistencia equivale a 2 horas																																																																																																																																	
Total horas asistidas:																																																																																																																																	
Fecha inicio de registro:	Fecha finalización de registro:																																																																																																																																

Jefe de Grupo y/o Unidad

Estudiante

Representante

NOTA: Si el estudiante deja de asistir regularmente o deja de ser un integrante activo de la Asociación Scout Ecuador, el jefe de grupo debe comunicar a la Institución educativa.

9.- El Scout participa activamente en todas las actividades de Grupo Scout, registrando todas sus asistencias.

10.- Al finalizar el año escolar y al completar las horas requeridas para convalidar Participación estudiantil (80 horas solicitadas por MINEDEC), el jefe de grupo entrega el **documento de registro de asistencia** con las respectivas firmas.



@scoutsecuador



SCOUTS
Ecuador

www.scoutsecuador.org
Av. América N35-101
y Mañosca

11.- El scout entregará este documento a la Institución educativa para que se asiente la nota final de Participación Estudiantil, se sugiere que el scout mantenga una copia con la información de recepción de parte de la Institución Educativa.

Para la aprobación del Programa de Participación Estudiantil, el estudiantado de primero y/o segundo de bachillerato, integrantes activos de la Asociación de Scouts del Ecuador, que opten por la convalidación y luego de cumplir con las horas requeridas, obtendrán la calificación cuantitativa de 10/10.

Si las y los estudiantes que optaron por la convalidación presentan inasistencias injustificadas a la unidad y/o al grupo al que pertenece, el jefe de grupo de esta deberá informar oficialmente a la institución educativa y a la ASE, a fin de retirar al estudiante del proceso de convalidación para que cumpla con la implementación del Programa de Participación Estudiantil, conforme la normativa vigente.

Edwin Vinicio Pérez Labre
Dirección de Gestión de la Calidad en Territorio
Asociación de Scouts del Ecuador



@scoutsecuador