

# Leadership Development Pin Application Form

## Formulario de Aplicación para el Alfiler del Desarrollo del Liderazgo

Return application to / Devuelva la aplicación a:  
 Girl Scouts of Michigan Trails, 3275 Walker Avenue NW, Grand Rapids, MI 49544  
 By February 15, 2008

- I have already received my Leadership Pin./Ya he recibido mi Alfiler del Liderazgo.
- I have not received my Leadership Pin./No he recibido mi Alfiler del Liderazgo.
- I have included a copy of my training card for verification./He incluido una copia de mi tarjeta de entrenamiento para verificación.

### Complete Sections I, II, & III / Llene la Seccións I, II, & III

Recognitions will be distributed to individuals/Los reconocimientos serán distribuidos a las (os) individuos (os).

#### SECTION I/SECCIÓN I

Name/Nombre \_\_\_\_\_

Home Phone/Teléfono de la Casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Work Phone/Teléfono del Trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Address/Dirección \_\_\_\_\_

City/Ciudad \_\_\_\_\_ Zip/Código Postal \_\_\_\_\_

Neighborhood/Vecindario \_\_\_\_\_ Troop/Group ### de Tropa/Grupo \_\_\_\_\_

Title / Título:  Troop Leader/Líder de tropa  Assistant Troop Leader/Líder de Tropa Asistente

Other, please specify/Otra, por favor especifique \_\_\_\_\_

#### SECTION II/ SECCIÓN II

1.  I have completed one year as a troop leader./He completado un año como líder de tropa.
2.  I have completed: Basic Leadership and Age Level training./He completado: Liderazgo Básico y Entrenamiento de Nivel de Edad

Date/Fecha \_\_\_\_\_ Training/Entrenamiento \_\_\_\_\_

Date/Fecha \_\_\_\_\_ Training/Entrenamiento \_\_\_\_\_

3.  I have attended two meetings beyond the troop/He asistido a dos reuniones fuera de la tropa.

Meeting/Reunión \_\_\_\_\_ Location/Localización \_\_\_\_\_ Date/Fecha \_\_\_\_\_

Meeting / Reunión \_\_\_\_\_ Location/Localización \_\_\_\_\_ Date / Fecha \_\_\_\_\_

4.  I have completed First Aid and Troop Camp Certification/He completado Primeros Auxilios y la Certificación de Campamento de Tropa

First Aid Training/Entrenamiento de Primeros Auxilios

Location/Localización \_\_\_\_\_ Date/Fecha \_\_\_\_\_

Troop Camp Certification/Certificación de Campamento de Tropa

Location/Localización \_\_\_\_\_ Date/Fecha \_\_\_\_\_

**Or/o**

Resource People recruited are/Las Personas de Recurso reclutadas son:

\_\_\_\_\_ Certified First Aider / Certificado (a) en Primeros Auxilios

\_\_\_\_\_ Troop Camp Certification / Certificación de Campamento de Tropa

Applicant  HAS/  HAS NOT completed the requirements for the Leadership Development Pin.

La solicitante  HA/  NO HA completado los requisitos para el Alfiler del Desarrollo del Liderazgo.

\_\_\_\_\_  
 Adult Development Director / Director (a) de Desarrollo Adulto  
 (over/ver atrás)

\_\_\_\_\_  
 Date / Fecha

