

Recomendación para la MEDALLA AL VALOR o MEDALLA AL CORAJE

La **Medalla al valor** es un premio especial para cualquier Explorador del Rey o líder que haya salvado una vida poniendo en riesgo la suya propia.

La **Medalla al coraje** es un premio especial para cualquier Explorador del Rey o líder que haya salvado una vida sin poner en riesgo la suya propia.

Ambas medallas requieren que el acto de salvar una vida no haya sido realizado como parte de la ocupación profesional en el que una acción semejante sea parte del trabajo. Esto significa que los doctores, bomberos, técnicos en emergencias médicas, etc., no son elegibles para estos premios si realizaron su acción de valor o coraje mientras estaban trabajando. Si ejecutan la acción fuera de su profesión o mientras no están trabajando pueden ser considerados para una de estas medallas.

Por favor, llene todas las partes de esta recomendación. (Por favor, mecanografíe o escriba claramente). Adjunte cualquier documento que tenga en relación con el evento. Los artículos de periódicos y las declaraciones firmadas por doctores, bomberos, etc. son útiles para determinar con cuál medalla se honrará a su recomendado. La oficina nacional del ministerio de Exploradores del Rey debe aprobar todas las medallas antes de que sean entregadas.

Esta persona está siendo recomendada para la Medalla al valor Medalla al coraje

1. Persona que está siendo recomendada.

Nombre _____ Número de teléfono () _____
Dirección _____
Ciudad _____ Provincia _____ Código postal _____
Fecha de nacimiento _____ Destacamento número _____

2. Iglesia a la que asiste la persona indicada arriba.

Iglesia _____ Número de teléfono () _____
Dirección _____
Ciudad _____ Provincia _____ Código postal _____

3. Nombre y dirección de correo de la persona cuya vida fue salvada.

Nombre _____ Número de teléfono () _____
Dirección _____
Ciudad _____ Provincia _____ Código postal _____

4. ¿Cómo quedó en riesgo la vida de la persona?

5. ¿Cómo fue rescatada? Ofrezca tantos detalles como sea posible. Adjunte hojas adicionales si es necesario.

6. ¿De qué forma arriesgó su vida el postulante?

7. Persona que está haciendo la recomendación y llenando esta fórmula.

Nombre _____ Número de teléfono () _____
Dirección _____
Ciudad _____ Provincia _____ Código postal _____

8. Esta fórmula será considerada por el Comandante nacional y el Comité ejecutivo, y usted será informado acerca de su decisión.

Aprobación _____ Fecha _____

Firma del Comandante Nacional, si se aprueba