

Programa *Reflections* de National PTA 2005–2006

Formulario oficial de inscripción

Tema: Me pregunto por qué...

Instrucciones: Complete el formulario con letra clara. Es obligación de todo participante llenarlo en su totalidad e incluir las firmas requeridas. Deje en blanco las casillas destinadas a información de la PTA local. Si necesita más espacio, escriba en el reverse del formulario o en otra hoja de papel.

\*\*\*\*\*

GRADO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

DIVISIÓN DEL GRADO (indicar una)

\_\_\_ Primaria: preescolar a grado 2 \_\_\_ Mediana y jóvenes: grados 6 a 8
\_\_\_ Intermedia: grados 3 a 5 \_\_\_ Mayor: grados 9 a 12

DISCIPLINAS ARTÍSTICAS (indicar una)

\_\_\_ Literatura \_\_\_ Fotografía
\_\_\_ Composición musical \_\_\_ Artes visuales

TÍTULO DE LA OBRA (si lo hay): \_\_\_\_\_

Explicación opcional del participante \_\_\_\_\_

Información requerida

Artes visuales y Fotografía: dimensiones de la obra en pulgadas, incluyendo base \_\_\_\_\_

Fotografía: describa el proceso de preparación de la obra \_\_\_\_\_

Arte visual: describa el medio (crayolas, óleo sobre tela, etc.) \_\_\_\_\_

Quienes participen en Composición musical deben responder el siguiente cuestionario:

Encierre una opción en un círculo: Instrumentación tradicional Sintetizador

¿Quién interpretó su composición en la grabación? \_\_\_\_\_

¿Utilizó una computadora? En caso afirmativo, indique el software y el hardware utilizado. \_\_\_\_\_

¿La composición incluye letra? En caso afirmativo, indique cómo afecta la letra a la composición. \_\_\_\_\_

Doblar aquí \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Dirección 1 \_\_\_\_\_ Dirección 2 \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

National PTA abarca las organizaciones y unidades PTA/PTSA de estado, distrito, consejo y local. Concedo a National PTA la autorización para utilizar mis obras con fines comerciales o no comerciales incluyendo, pero sin limitarse a, la presentación pública de la obra y su reproducción en medios impresos, electrónicos o de multimedia para promover el programa Reflections. National PTA podrá continuar el uso de mi obra mientras tenga acceso a una copia o a una diapositiva de ella. National PTA no se responsabiliza por obras perdidas o estropeadas. Es posible que no se devuelvan las obras presentadas. Entiendo que es obligatorio que mi participación en el programa Reflections sea a través de una PTA/PTSA que esté al día en el cumplimiento de sus obligaciones. Afirmo que éste es un trabajo original mío. Entiendo que mi inscripción en el programa Reflections está sujeta a las condiciones anteriores.

Firma del estudiante \_\_\_\_\_

Firma de padre, madre, o guardián legal \_\_\_\_\_

(obligatoria si el estudiante es menor de 18 años)

INFORMACIÓN PARA SER COMPLETADA POR LA ENTIDAD LOCAL DE LA PTA:

Elegir uno: \_\_\_ PTA \_\_\_ PTSA

Nombre del presidente local \_\_\_\_\_ Apellido del presidente local \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Nombre de la entidad local de la PTA/PTSA \_\_\_\_\_

Dirección de la entidad local de la PTA \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Número de identificación de National PTA para la entidad local (8 cifras) 0 0 \_\_\_\_\_

Estado de miembro activo de la PTA local Fecha de pago de cuotas de membresía \_\_\_ Fecha de pago del seguro \_\_\_ Fecha de aprobación del reglamento