

Programa *Reflections* de National PTA 2006–2007

Formulario oficial de inscripción

Tema: Mi Lugar Favorito

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 reverso 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
___ Coreografía de danza ___ Producción de película/video

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 al siguiente cuestionario:

Encierre una opción en un círculo: Instrumentación tradicional Sintetizador
¿Quién realizó su composición para su 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. _____

Coreographia de danza: Quien ejecuto su coreografia? _____

Produccion de pelicula/video : responde al siguiente:

Quien aparece en su video? _____
Usaron una computadora? Nombre de software y hardware. _____

Coreographia de danza y Produccion de pelicula/video: Da credito a musica de fondo bajo.

----- **Doblar aquí** -----

Nombre del estudiante _____ Segundo nombre _____ Apellido _____
Dirección 1r _____ Dirección 2o _____
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 UNIDAD LOCAL DE LA PTA:

Elegir uno: ___ PTA ___ PTSA
Nombre del dirigente local _____ Apellido del dirigente local _____ Teléfono _____
Correo electrónico _____ Nombre de la unidad local de la PTA/PTSA _____
Dirección de la unidad local de la PTA _____
Ciudad _____ Código postal _____
Número de identificación de National PTA para la entidad local (8 cifras) 0 0 0 _____ TXPTA Unidad local # _____ Concilio # _____ Area# _____

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

