



# 2024–2025 PTA Programa Reflexiones | *Aceptando la imperfección* FORMA DE PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANT

## EL PTA LOCAL (ESCOLAR) DEBE COMPLETAR ESTA SECCIÓN ANTES DE AVANZAR

Verifique la membresía del hogar y complete formularios de ingreso parcial o ilegible. Información de contacto correcta y completa.

Es MUY importante ya que la entrada avanza para que la familia reciba información sobre posibles premios y ceremonias.

Nombre de contacto de la PTA de la escuela: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Membresía del hogar verificada por: \_\_\_\_\_ Fecha en que se unió la miembro: \_\_\_\_\_

**La PTA local (escolar) debe alcanzar el estado activo con la PTA de Texas antes del 31 de octubre**

PTA ha reportado al menos 20 miembros a Texas PTA     Información de los miembros de la Junta informada a Texas PTA

Escriba a máquina o escriba claramente en tinta negro o azul (no usar lápiz). Este formulario debe ser completado en su totalidad. Si necesita espacio adicional, por favor continúe en la parte posterior o una hoja de papel y marcar claramente con su nombre completo.

**El estudiante o al menos una persona de su hogar principal debe ser un miembro actual de la Local PTA / PTSA donde el estudiante participa. Cada PTA local / PTSA puede determinar una fecha en la que el miembro debe unirse. Por favor, anime a los miembros a unirse antes de comenzar el juzgar**

NOMBRE REQUERIDO PTA MIEMBRO (S): \_\_\_\_\_ ELIGE UNO:  Miembro actual. Fecha de Registro: \_\_\_\_\_

¡Por favor contáctame! Necesitamos unir.

La mejor manera de ponerse en contacto conmigo es por: \_\_\_\_\_

Nombre completo del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ M/F/NA: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_

Nombre del padre, madre o tutor(s): \_\_\_\_\_

Teléfono del padre, madre o tutor teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE ESCUELA: \_\_\_\_\_ DISTRITO ESCOLAR: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROFESOR: \_\_\_\_\_ PROFESOR DE CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

Propiedad en cualquier presentación serán propiedad del participante, pero la entrada en este programa constituye un permiso irrevocable para el participante y consentir que la PTA puede mostrar, copiar, reproducir, mejorar, imprimir, sublicenciar, publicar, distribuir y crear trabajos derivados con fines de PTA. PTA no se hace responsable de las entradas pérdidas o dañadas. Presentación de la entrada en el programa de Reflexiones de la PTA implica la aceptación de todas las reglas y condiciones. Estoy de acuerdo con la declaración anterior

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

\_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre o tutor (necesaria si el estudiante es menor de 18 años)

### INFORMACIÓN DE JUICIO

#### División de Grado (Marque una)

- Primaria (Preescolar- Grado 2)     Preparatoria (Grado 9-12)
- Intermedia (Grado 3-5)     Artes accesibles (todo Grado)
- Media (Grado 6-8)

#### ARTS CATEGORY (Marque Uno)

- Coreografía de Danza     Composición Musical
- Producción Cinematográfica     Fotografía
- Literatura     Artes Visuales

\* Consulte las Pautas de artes accesibles si cree que su participación califica para esta división.

Los participantes en Artes Accesibles deben seleccionar tanto su división de grado como la casilla Artes Accesibles.

TÍTULO DE LA OBRA (REQUERIDO): \_\_\_\_\_

Detalles de la entrada: (Dance/Film: cite música de fondo; Música: músico(s)/instrumentación; Literatura: Número de palabras; Foto/Artes visuales: material y dimensiones) \_\_\_\_\_

**Declaración obligatoria del artista:** La declaración debe contener de 10 a 100 palabras que describan cómo su trabajo se relaciona con el tema.

\* Muchas veces, la declaración del artista hará una gran diferencia al juzgar porque aquí es donde usted, como artista, puede explicar con sus propias palabras, sus pensamientos y sentimientos por la pieza.

---

---

---

---

---