



National PTA® Reflections

Forma de Participación de Estudiante



To be completed by PTA before distribution:

PTA LEADER NAME _____
 EMAIL _____ PHONE _____
 LOCAL PTA NAME _____
 NATIONAL 8-DIGIT ID # _____ STATE ID # _____
 COUNCIL PTA _____ DISTRICT PTA _____
 REGION PTA _____ STATE PTA _____
 MEMBER DUES PAID DATE _____ INSURANCE PAID DATE _____ BYLAWS APPROVAL DATE _____

Register at PTA.org/Reflections

Deadline for entry: _____

Teacher/Room #: _____

Nombre completo del estudiante: _____ Grado: _____ Edad: _____ M/F: _____

Nombre del padre o tutor: _____ Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Cód. Postal: _____

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 perdidas o dañadas. Presentación de la entrada en el programa de Reflexiones de la PTA implica la aceptación de todas las reglas y condiciones.

Firma completa del estudiante

Firma del padre, madre o tutor

División de Grado (Marque una)

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

Categoría de Arte (Marque una)

- Danza Coreografía Composición Musical
 Producción Cinematográfica Fotografía
 Literatura Artes Visuales

Título de la obra (Obligatorio): _____

Datos de la Obra (Dance/Cine: cite la música de fondo; Música: músico(s)/instrumentación; Literatura: Cuenta de la palabra; Foto/Artes plásticas: materiales y dimensiones) _____

Declaración obligatoria del artista (en inglés): (Debe ser de 10 a 100 palabras que describen su trabajo y cómo se relaciona con el tema)

