



**El PTA local debe comprobar los Miembros de la entrada antes de avanzar al Consejo del PTA.  
El PTA Consejo debe comprobar las entradas incompletas antes de avanzar a juzgamiento al nivel estatal.**

Local PTA Nombre de Contacto: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Membresía verificada por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Por el Consejo de la PTA / Región Use Only**

PTA local debe alcanzar Estado Activo con PTA de Texas el 31 de octubre  
 Las cuotas recibidas  Información de Miembro de la Junta en Archivo

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:** \_\_\_\_\_

**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)  Artista Especial (todo Grado)  
 Media (Grado 6-8)

**ARTS CATEGORY (Marque Uno)**

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

\* Por favor, consulte las Directrices especiales del artista si usted cree que su entrada califica para esta división.  
Participantes Artista especiales deben seleccionar tanto su división de grado y la caja Artista Especial.

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

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

**Declaración obligatoria del artista:** (Mínimo 10 palabras y máximo 100 palabras)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_