# Forma de participación de estudiante

Para ser completado por el PTA antes de su distribución

Consejo _____
PTA/PTSA: _____ Id. PTA de 8 dígitos ____ ____ ____ ____
Nombre del encargado local:: _____ Correo electrónico: _____
Dirección de la PTA: _____ Teléfono: _____

Condición en regla de la PTA local:

Pago de la membresía __Y __N Pago del seguro __Y __N K ( ] ] o v v para Officers Y N

---

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

Dirección Postal _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Cód. Postal _____

Nombre del padre, madre o tutor(es): _____

Teléfono del padre, madre o tutor teléfono _____ Correo electrónico _____

Propiedad en cualquier presentación será en propiedad del participante, pero la entrada en este programa constituye un permis irrevocable para el participante y consentir que la PTA puede mostrar, copiar, reproducir, mejorar, imprimir, sublicenciar, publica distribuir y crear trabajos derivados con fines de PTA. PTA no se hace responsable de las entradas perdidas o dañadas. Presen 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 (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)

Categoría de Arte (Marque una)
☐ Coreografía de Danza ☐ Composición Musical
☐ Producción Cinematográfica ☐ Fotografía
☐ Literatura ☐ Artes Visuales

Título de la obra _____

---

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

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

_____

_____

_____