

## SOLICITUD DE BECA DE LIDERAZGO CUARTO DISTRITO DE PTA CONVENCIÓN ESTATAL DE CALIFORNIA PTA -ABRIL 28-30 2017

El Cuarto Distrito de PTA tiene Becas de Liderazgo para ayudar a líderes de concilio o unidades que necesiten ayuda financiar para asistir a la convención. Si usted está interesado en solicitar una beca, asegúrese de obtener la aprobación del presidente de su unidad o concilio y llene esta solicitud.

Procedimiento preferido: Llene la solicitud (ambas páginas y **Presupuesto Unidad/Concilio**) por email a:  
**fourthdistrictpta@sbcglobal.net**

Si envía su solicitud por fax o correo postal, por favor envíelo a:

**Cuarto Distrito de PTA Becas para la Convención**  
1520 Brookhollow Dr. #40  
Santa Ana, CA 92705  
FAX: 714-241-0497

### ***¡Califican todas las unidades y concilios dentro del Cuarto Distrito de PTA!***

Para que pueda ser reembolsado para esta beca, los becados tendrán que entregar a la oficina del Cuarto Distrito un reporte de asistencia y recibos adjuntados con una lista detallada de gastos de convención **a más tardar el viernes 19 de mayo de 2017.** El dinero de las becas puede ser usado para los siguientes gastos: inscripción, viáticos (incluyendo el evento del 4to Distrito), alojamiento, estacionamiento y millaje. Tenga en cuenta: Las cantidades de las becas pueden variar basado en el número de solicitantes y fondos disponibles.

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_

Teléfono del solicitante: \_\_\_\_\_

Email del solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre del concilio de PTA: \_\_\_\_\_

Nombre de la unidad de PTA: \_\_\_\_\_

Nombre del presidente de unidad de PTA: \_\_\_\_\_

Tel. presidente de unidad de PTA: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Firma de aprobación del presidente de unidad/concilio de PTA: \_\_\_\_\_

¿Preguntas?, contacte a: Cheri Jones, VP de Convención al 714-7235-4635 o  
convention@fourthdistrictpta.org

**La fecha límite para que las solicitudes DEBEN llegar a la oficina del Cuarto Distrito es, el martes 21 de febrero de 2017**

**SOLICITUD DE BECA DE LIDERAZGO CUARTO DISTRITO DE PTA  
CONVENCIÓN ESTATAL DE CALIFORNIA PTA -ABRIL 28-30 2017**

(Por favor conteste las siguientes preguntas)

1. Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_
2. Número de miembros de PTA en su escuela: \_\_\_\_\_
3. Número de estudiantes en su escuela: \_\_\_\_\_
4. ¿Qué cargo ocupa actualmente? \_\_\_\_\_ ¿El próximo año? \_\_\_\_\_
5. ¿Anteriormente ha asistido a la convención? \_\_\_\_\_
6. ¿Porque está solicitando esta beca? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Díganos acerca de algunos programas de PTA en su unidad o concilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. ¿Qué espera aprender de la convención y de qué manera va ayudar a su unidad o concilio de PTA?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. ¿Planea asistir tiempo completo a la convención? \_\_\_\_\_ Si no, ¿cuantos días planea asistir? \_\_\_\_\_

*Si es necesario, por favor adjunte otra página para que responda a todas las preguntas.*