

Programa School of Excellence: EJEMPLO del Formulario de Inscripción

Este es un EJEMPLO del Formulario de Inscripción. Únicamente las postulaciones presentadas en línea en PTA.org/Excellence antes de la fecha de cierre serán consideradas para este ciclo del programa. Los asteriscos (*) indican que el campo es obligatorio. Si tiene alguna pregunta, por favor escriba a Excellence@PTA.org.

Información del líder

*Nombre:

*Apellido:

*Función en PTA:

*Correo electrónico:

*Teléfono de la casa/móvil:

Además de usted, puede incluir a otros dos contactos para que reciban información frecuente del programa de Excellence@PTA.org a lo largo del ciclo.

*Otro contacto Nro. 1

Nombre:

Apellido:

Función en PTA:

Correo electrónico:

Otro contacto Nro. 2

Nombre:

Apellido:

Función en PTA:

Correo electrónico:

Información de PTA y la escuela

Busque y añada el registro de información a continuación ingresando SOLO UNO de los siguientes: Nombre de PTA, ID de PTA o Ciudad. La información de su PTA se completará automática en los campos grises.

Si está buscando el ID de PTA, asegúrese de que tenga ocho dígitos. Si su ID no tiene ocho números, ingrese ceros al comienzo para completar los ocho dígitos.

Si el registro de PTA no aparece en la búsqueda o si la información se completa de forma incorrecta, escriba a Excellence@PTA.org.

Dirección de PTA:

Calle

Segunda línea

Ciudad

País

Estado / provincia

Código postal

Nombre de la escuela:

Ubicación de la escuela:

Nivel de la escuela:

*¿La dirección de PTA anterior es adecuada para recibir la pancarta si se la designa? (Sí, No) En caso de que su PTA fuera designada, recibirá una pancarta de National PTA School of Excellence para colgar en un lugar destacado de la escuela.

*Por favor, verifique si su escuela es Título I. (Sí, No)

* Describa brevemente los grupos demográficos de su PTA, escuela y comunidad local (250 palabras como máximo). Su respuesta no favorece ni afecta a su PTA en el programa School of Excellence, es solo un contexto

útil que le puede servir a su PTA mientras comienza a trabajar en el programa. *¿No sabe con certeza cuáles son los grupos demográficos de su comunidad? Encuentre la información disponible para su escuela en esta [herramienta de búsqueda](#).*

***Por favor, brinde la siguiente información sobre el director de la escuela.** Los administradores escolares cumplen un papel muy valioso en el fortalecimiento de la colaboración familia-escuela.

Nombre y Apellido del/la director/a:

Correo electrónico del director/a:

Información del programa

¿Es esta la primera vez que su PTA participa del programa School of Excellence? (Sí, No, Unsure)

Si su PTA ha sido beneficiaria de la School of Excellence de National PTA anteriormente, por favor escoja los años en que fue seleccionada. ¿Tiene dudas? [Descargue una lista de las Schools of Excellence anteriores](#).

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> 2014-2016 | <input type="radio"/> 2020-2022 |
| <input type="radio"/> 2015-2017 | <input type="radio"/> 2021-2023 |
| <input type="radio"/> 2016-2018 | <input type="radio"/> 2022-2024 |
| <input type="radio"/> 2017-2019 | <input type="radio"/> 2023-2025 |
| <input type="radio"/> 2018-2020 | <input type="radio"/> 2024-2026 |
| <input type="radio"/> 2019-2021 | |

¿Por qué decidió inscribirse en el programa School of Excellence? (Seleccione hasta 3)

- Renovar nuestra designación School of Excellence
- Volver a inscribirnos para continuar el trabajo que empezamos el año pasado
- Fomentar una comunidad escolar acogedora e inclusiva (**Dar la bienvenida a todas las familias**)
- Mejorar la comunicación general entre la PTA, la escuela y la comunidad escolar (**Comunicar con eficacia**)
- Support students' academic, social and emotional learning with PTA, family and educator collaboration (**Respaldar el progreso estudiantil**)
- Support and foster family and student advocacy (**Defender a todos los niños**)
- Create connections and strengthen family and student voice in shared decision making (**Compartir el poder**)
- Build new community partnerships and/or improve existing community relationships (**Colaborar con la comunidad**)
- Otro. Por favor, comparta cualquier otra cosa sobre por qué se está inscribiendo en el programa School of Excellence

¿Cómo se enteró del programa?

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="radio"/> National PTA | <input type="radio"/> medios |
| <input type="radio"/> PTA del estado | <input type="radio"/> educador |
| <input type="radio"/> PTA (distrito/consejo/región) | <input type="radio"/> otro |
| <input type="radio"/> PTA local | |