

COMPETENT COMMUNICATOR (CC) COMUNICADOR COMPETENTE (CC) AWARD APPLICATION CANDIDATURA AO RECONHECIMENTO



PARA SE CANDIDATAR:

Você precisa de ser associado do clube mencionado abaixo no momento em que a sua candidatura for recebida na Sede Mundial para ser considerado o seu reconhecimento.

- ▶ Conclua todos os 10 projetos do manual de *Comunicação Competente*.
- ▶ Preencha esta candidatura e anexe o Registro de Conclusão de Projetos preenchido.
- ▶ Um diretor do clube em exercício deve assinar e datar a candidatura.
- ▶ Peça a um diretor do clube em exercício que envie sua candidatura pela internet em www.toastmasters.org. Caso nenhum diretor do clube em exercício tenha acesso à internet, é possível enviar o formulário preenchido por e-mail, pelo correio OU por fax (um método só por favor) para:

Education Awards

Toastmasters International

9127 South Jamaica Street, Suite 400, Englewood, CO 80112 USA

Fax: +1 303-799-7753

E-mail: educationprogram@toastmasters.org

ANEXAR O REGISTRO DE CONCLUSÃO DOS PROJETOS DO MANUAL

POR FAVOR, IMPRIMA OU DIGITE:

Member No. Club Name & No. _____ District _____
Nº do Associado Nome e nº do Clube _____ Distrito _____

Name _____ Date _____
Nome _____ POR FAVOR, IMPRIMA OU DIGITE (DA FORMA QUE VOCÊ QUEIRA QUE SEJA IMPRESSO NO CERTIFICADO) Data _____

Permanent Address Change? Yes No
Alteração do Endereço? Sim Não

Address 1 _____
Endereço 1 _____

Address 2 _____
Endereço 2 _____

City _____ State/Province _____ ZIP/Postal Code _____
Cidade _____ Estado _____ CEP/Código Postal _____

Country _____ Email Address _____
País _____ Endereço de E-mail _____

Phone _____
Telefone _____

Complete all requirements before submitting award applications to World Headquarters.

Preencha todos os requisitos antes de enviar as candidaturas a reconhecimentos para a Sede Mundial.

CLUB OFFICER VERIFICATION VERIFICAÇÃO PELO DIRETOR DO CLUBE

The Toastmaster whose name appears above has completed all of the requirements for this award.

O Toastmaster cujo nome aparece acima concluiu todos os requisitos para este reconhecimento.

SIGNATURE _____ Date _____
ASSINATURA _____ NOME _____ CARGO OCUPADO NO CLUBE _____ Data _____

(Os associados não podem assinar sua própria candidatura, mesmo se forem diretores do clube em exercício).

Advanced Communication Series Check the boxes to indicate your selections. Advanced Communication Series Marque as opções que indicam sua escolha.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> The Entertaining Speaker (226A) | <input type="checkbox"/> Speeches by Management (226F) | <input type="checkbox"/> Contar Histórias (PT226K) |
| <input type="checkbox"/> Speaking to Inform (226B) | <input type="checkbox"/> The Professional Speaker (226G) | <input type="checkbox"/> Interpretive Reading (226L) |
| <input type="checkbox"/> Public Relations (226C) | <input type="checkbox"/> Technical Presentations (226H) | <input type="checkbox"/> Interpersonal Communication (226M) |
| <input type="checkbox"/> Facilitating Discussion (226D) | <input type="checkbox"/> Oratória Persuasiva (PT226I) | <input type="checkbox"/> Special Occasion Speeches (226N) |
| <input type="checkbox"/> Specialty Speeches (226E) | <input type="checkbox"/> Communicating On Video (226J) | <input type="checkbox"/> Humorously Speaking (226O) |

Se este é seu primeiro CC, você pode escolher dois manuais acima gratuitamente. Adquira outros manuais em www.toastmasters.org/products ou ligue para o Supply Orders no +1 720-439-5050.

REGISTRO DE CONCLUSÃO DOS PROJETOS

NÚMERO DO PROJETO	TÍTULO DO DISCURSO	DATA	INICIAIS VPE
Projeto 1			
Projeto 2			
Projeto 3			
Projeto 4			
Projeto 5			
Projeto 6			
Projeto 7			
Projeto 8			
Projeto 9			
Projeto 10			

OPTIONAL: Please send a letter about my award to my employer or supervisor listed below.

OPCIONAL: Envie uma carta sobre meu reconhecimento ao meu empregador ou supervisor mencionado abaixo.

_____ By initialing here, I am confirming that I have written consent to provide Toastmasters International the below person's contact information for the purpose of sending confirmation of my education award achievement.

_____ Ao rubricar aqui, confirmo que tenho consentimento por escrito para fornecer à Toastmasters International as informações de contato da pessoa abaixo, para que se envie a confirmação do reconhecimento educacional por mim alcançado.

(Type or print neatly and do not abbreviate company name.)

(Digite ou imprima de forma clara e não abrevie o nome da empresa.)

Name of Employer/Supervisor _____

Nome do Empregador/Supervisor _____

Company Name _____

Nome da Empresa _____

Address 1 _____

Endereço 1 _____

Address 2 _____

Endereço 2 _____

City _____ State/Province _____

Cidade _____ Estado _____

ZIP/Postal Code _____ Country _____

Código Postal/CEP _____ País _____

Email _____

E-mail _____