

**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](http://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**  
**P.O. Box 9052, Mission Viejo, CA 92690 USA**

**Fax: +1 949-858-1207**  
**E-mail: [educationawards@toastmasters.org](mailto:educationawards@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 PRINT NAME CLUB OFFICE HELD 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 os outros manuais em [www.toastmasters.org/products](http://www.toastmasters.org/products) ou ligue para o Serviço ao Associado no telefone +1 949-858-8255.

## 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:** Upon your request, World Headquarters sends a letter to your employer or supervisor recognizing your accomplishment.

**OPCIONAL:** Caso o solicite, a Sede Mundial enviará uma carta (em inglês) ao seu empregador, ou supervisor, informando-o do reconhecimento alcançado por você.

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 \_\_\_\_\_