

COMPETENT COMMUNICATOR (CC)
COMUNICADOR COMPETENTE (CC)
AWARD APPLICATION
SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO



CÓMO HACER LA SOLICITUD:

Debes ser un socio vigente del club listado a continuación al momento en que tu solicitud sea recibida en la Sede internacional con el fin de ser elegible para el reconocimiento.

- ▶ Completa todos los 10 proyectos del manual de *Comunicación Competente*.
- ▶ Completa esta solicitud y adjunta el Registro de finalización de proyectos.
- ▶ Un oficial vigente del club debe firmar y poner fecha a la solicitud.
- ▶ Pide a un oficial vigente del club que envíe tu solicitud por Internet a www.toastmasters.org.

En caso de que ningún oficial vigente tenga acceso a Internet, Correo electrónico, envía por correo **O** por fax (solo un método) el formulario con todos los datos a:

Education Awards
Toastmasters International
P.O. Box 9052, Mission Viejo, CA 92690 USA

Fax: +1 949-858-1207
Correo electrónico: educationawards@toastmasters.org

ADJUNTA EL REGISTRO DE FINALIZACIÓN DE PROYECTOS DEL MANUAL

POR FAVOR ESCRIBE EN LETRA DE IMPRENTA O A MÁQUINA:

Member No. Club Name & No. _____ District _____
 No. de socio _____ Nombre y No. del club _____ Distrito _____

Name _____ Date _____
 Nombre _____ POR FAVOR ESCRIBE EN LETRA IMPRENTA O A MÁQUINA (CÓMO DESEAS QUE APAREZCA EN EL CERTIFICADO) Fecha _____

Permanent Address Change? Yes No
 ¿Cambio de dirección permanente? Sí No

Address 1 _____
 Dirección 1 _____

Address 2 _____
 Dirección 2 _____

City _____ State/Province _____ ZIP/Postal Code _____
 Ciudad _____ Estado/Provincia _____ Código postal _____

Country _____ Email Address _____
 País _____ Dirección de correo electrónico _____

Phone _____
 Teléfono _____

Complete all requirements before submitting award applications to World Headquarters.
Completa todos los requisitos antes de enviar solicitudes de reconocimientos a la Sede internacional.

CLUB OFFICER VERIFICATION
VERIFICACIÓN DEL OFICIAL DEL CLUB

The Toastmaster whose name appears above has completed all of the requirements for this award.
 El Toastmaster cuyo nombre aparece arriba ha completado todos los requisitos para este reconocimiento.

 SIGNATURE FIRMA PRINT NAME NOMBRE IMPRESO CLUB OFFICE HELD CARGO EN EL CLUB Date: Fecha:

(Los solicitantes no pueden firmar sus propias solicitudes, aun si son oficiales vigentes del club).

Advanced Communication Series *Check the boxes to indicate your selections.*
Serie de Comunicación Avanzada *Marca las casillas para indicar tus selecciones.*

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> El Orador Entretenido (SP226A) | <input type="checkbox"/> Speeches by Management (226F) | <input type="checkbox"/> Narración De Historias (SP226K) |
| <input type="checkbox"/> Hablando Para Informar (SP226B) | <input type="checkbox"/> El Orador Profesional (SP226G) | <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"/> Oratoria Persuasiva (SP226I) | <input type="checkbox"/> Special Occasion Speeches (226N) |
| <input type="checkbox"/> Specialty Speeches (226E) | <input type="checkbox"/> Communicating On Video (226J) | <input type="checkbox"/> Oratoria Humorística (SP226O) |

Si este es tu primer CC puedes seleccionar dos de los manuales anteriores sin costo. Compra manuales adicionales en www.toastmasters.org/products o llama a Servicios a los socios al +1 949-858-8255.

REGISTRO DE FINALIZACIÓN DE PROYECTOS

NÚMERO DE PROYECTO	TÍTULO DEL DISCURSO	FECHA	INICIALES DE VPE
Proyecto 1			
Proyecto 2			
Proyecto 3			
Proyecto 4			
Proyecto 5			
Proyecto 6			
Proyecto 7			
Proyecto 8			
Proyecto 9			
Proyecto 10			

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

OPCIONAL: A tu petición, la Sede Internacional envía una carta a tu empleador o supervisor para reconocer tu logro.

Name of Employer/Supervisor _____

Nombre del empleador/supervisor

Company Name _____

Nombre de la empresa

Address 1 _____

Dirección 1

Address 2 _____

Dirección 2

City _____ State/Province _____

Ciudad Estado/Provincia

ZIP/Postal Code _____ Country _____

Código postal País