



Formulario de inscripción para el Concurso de Escritores

LLENAR EN COMPUTADORA O CON LETRA LEGIBLE

Nombre del niño: _____ Edad: _____

Domicilio del niño: _____

Ciudad/Estado/ZIP: _____ Teléfono de casa: (____) _____

Marca el grado: Kindergarten 1er Grado 2do Grado 3er Grado 4o Grado 5o Grado

Título del cuento: _____

Número de palabras: _____ Rango de palabras: Grados K-1 mínimo 50, máximo 200
(El conteo de palabras debe incluir "el", "la", "los," etc.) Grados 2-3 mínimo 100, máximo 350
Grados 4-5 mínimo 150, máximo 450

Número de ilustraciones: _____ (mínimo 5)

POR FAVOR LEA ESTOS REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN:

Solamente un registro por niño • Solo se aceptan cuentos de un solo autor • El cuento debe ser el trabajo original del niño • Las ilustraciones pueden incluir dibujos, collages, fotos e imágenes 3-D tomadas por el autor • El cuento puede ser real o ficción, prosa o poesía • Usar solo un lado del papel • Numerar cada página al reverso • El texto debe ser escrito en computadora o con letra legible • Los niños que no pueden escribir pueden dictar su historia a un adulto • Palabras inventadas son permitidas • El texto del cuento y las ilustraciones pueden ser intercaladas o bien en páginas separadas • Cualquier texto escrito en idiomas diferentes al inglés deberá ser traducido al inglés en la misma página y el texto en inglés deberá ser considerado para el conteo total de palabras • El conteo de palabras no incluye las palabras en las páginas que no son parte de la historia (por ejemplo, la portada) o aquellas palabras que acompañen a las ilustraciones • Tamaño del papel: 8-1/2 x 11 pulgadas, sin líneas de cuaderno • No incluya el apellido o foto de su hijo en la historia.

Acepto que he leído las reglas y regulaciones del Concurso antes de firmar esta forma y que entiendo las reglas.

Requerido:

Firma del padre o tutor: _____ Correo electrónico: _____

Nombre (usar letra de molde): _____ Fecha: _____

Si el domicilio es diferente al anterior:

Domicilio: _____

Ciudad/Estado/ZIP: _____ Teléfono: (____) _____

Opcional para participaciones endorsadas por un colegio o escuela:

Firma del profesor(a): _____ Correo electrónico: _____

Nombre (usar letra de molde): _____ Fecha: _____

Nombre de la escuela: _____

Dirección postal de la escuela: _____

Ciudad/Estado/ZIP: _____ Teléfono de la escuela: (____) _____

FECHA LIMITE: 31 marzo 2020 [ahora extendido hasta el 8 de abril 2020]
(marca de correo/fecha de subir)

ES PREFERIBLE ENVIAR SU HISTORIA POR INTERNET:

kids.austinpbs.org/writers 1) complete el formulario en línea
2) suba su historia con ilustraciones (jpg o pdf)

SI LA ENTREGA POR CORREO:
Austin PBS KIDS Writers Contest
Austin PBS, KLRU-TV
P.O. Box 7158
Austin, TX 78713

