

Formulario de Inscripción

PARA MAESTROS



LLENAR EN COMPUTADORA O CON LETRA LEGIBLE, NO CURSIVA

Nombre del niño/a: _____ Edad: _____

Escuela del niño/a (o si es aprendizaje en casa, por favor indíquelo): _____

Domicilio del niño/a: _____

Ciudad/Estado/ZIP: _____ Teléfono: _____

Grado: ☐ Kindergarten ☐ 1er Grado ☐ 2do Grado ☐ 3er Grado ☐ 4o Grado ☐ 5o Grado

Título del cuento: _____

Número de palabras: _____ (El conteo de palabras debe incluir "el", "la," "los," etc.)

Rango de palabras (encierre/seleccione una): ☐ Grados K-1 mínimo 50, máximo 200

☐ 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 cuento por niño • Solo se aceptan cuentos de un solo autor (no co-autores) • El cuento debe ser el trabajo original del niño/a • Las ilustraciones originales pueden incluir dibujos, collages, o fotos tomadas por el/la autor/a • El cuento puede ser real o ficción, prosa o poesía • No puede contener contenido violento o gráfico • Tamaño del papel: 8-1/2 por 11 pulgadas • Usar solo un lado de la hoja • Numere claramente cada página • El texto debe ser escrito en computadora o con letra legible • Los niños que no pueden escribir pueden dictar su cuento para ser impreso o escrito a mano • Palabras inventadas son permitidas • El texto del cuento y las ilustraciones pueden ser intercaladas o estar en páginas separadas • 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 • **EN EL CUENTO O TÍTULO ESCRIBA SÓLO EL PRIMER NOMBRE, NO APELLIDO, NO FOTO de su hijo. No escriba tampoco el nombre de la escuela en el cuento.**

SI EL CUENTO DE SU HIJO/A NO CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS DESCRITOS, PUEDE QUE NO SEA PUBLICADO.

☐ Acepto que he leído y entendido las reglas y regulaciones de la Exposición antes de firmar este formulario.

Requerido:

Nombre del profesor(a) con letra de molde: _____

Firma del profesor(a): _____ Fecha: _____

Correo electrónico del profesor(a): _____

Nombre del padre o tutor con letra de molde: _____

☐ **Afirmo que tengo el permiso de los padres o tutores para enviar el cuento por ellos**

Correo electrónico del padre o tutor: _____ Fecha: _____

Nombre de la escuela _____ Dirección postal de la escuela: _____

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

FECHA LÍMITE: 31 marzo 2026 (marca de correo/fecha en que se envía por la página web)

ES PREFERIBLE ENVIAR SU HISTORIA POR INTERNET:

AustinPBS.org/escritores

- 1) Complete el formulario en línea
- 2) Suba su historia con ilustraciones (PDF solamente, no JPEGs)
- 3) Tamaño máximo del archivo, 10 Mb

SI EL ENVÍO ES POR CORREO POSTAL:

Austin PBS, KLRU-TV
Writers Showcase
PO Box 143626
Austin, TX 78714

¿Preguntas? Envíe un correo electrónico a education@klru.org

CON EL APOYO DE

Book People
A Community Bound by Books.

H-E-B

Terra Toys

Austin PBS KIDS Writers Showcase 2026