

DISTINGUISHED TOASTMASTER (DTM) AWARD APPLICATION | SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE TOASTMASTER DISTINGUIDO (DTM)

Utiliza este formulario para verificar que has cumplido con todos los requisitos para recibir el reconocimiento de Toastmaster Distinguido (DTM).

Debes ser socio vigente del club mencionado abajo al momento que Toastmasters International reciba este formulario.

Asegúrate de:

- Completar todos los requisitos antes de enviar esta solicitud a la Sede Internacional.
- Pedirle a un oficial del club que envíe el formulario completo por correo electrónico, fax **O** correo (solo un método) a:

Correo electrónico: educationprogram@toastmasters.org

Fax: +1 (303) 799-7753

Correo postal: Education Services

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

MY INFORMATION | MI INFORMACIÓN (necesaria para poder enviar la placa de DTM)

Name | Nombre _____

Address line 1 | Dirección 1 _____

Address line 2 | Dirección 2 _____

City | Ciudad _____

State or province | Estado o provincia _____

Country | País _____

Postal code | Código postal _____

Phone number | Número de teléfono _____

Email address | Dirección de correo electrónico _____

Member number | Número de socio _____

Club name/number | Nombre y número del club _____

Completion date (MM/DD/YYYY) |
Fecha de finalización (DD/MM/AAAA) _____

PATH COMPLETION | FINALIZACIÓN DEL TRAYECTO

Se han realizado dos trayectos de la experiencia de aprendizaje de Toastmasters Pathways:

in print | en materiales impresos online | en internet or using accessible materials | o con materiales accesibles

Path 1 | Trayecto 1 _____ Date | Fecha _____ Path 2 | Trayecto 2 _____ Date | Fecha _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA) (MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

DISTINGUISHED TOASTMASTER PROJECT | PROYECTO DE TOASTMASTER DISTINGUIDO

Completed on this date | Terminado el (fecha): _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

CLUB OFFICER ROLE COMPLETION | FINALIZACIÓN DE LA FUNCIÓN DE OFICIAL DEL CLUB

Me desempeñé por un período de 12 meses (del 1 de julio al 30 de junio) o dos períodos de seis meses (del 1 de julio al 31 de diciembre o del 1 de enero al 30 de junio) como oficial del club (presidente, vicepresidente de educación, vicepresidente de afiliación, vicepresidente de relaciones públicas, secretario, tesorero u oficial de asambleas) y participé en la preparación de un Plan de éxito del club y en un programa de capacitación de oficiales del club patrocinado por el distrito mientras prestaba servicio en este cargo.

Office held | Cargo que ocupé _____ in Club No. | en el Club n.º _____ Dates served | Fechas de servicio _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

Office held | Cargo que ocupé _____ in Club No. | en el Club n.º _____ Dates served | Fechas de servicio _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

Ayudé a preparar un Plan de éxito del club para mi club en _____
Month | Mes _____ Year | Año _____

(debe coincidir con uno de los períodos de servicio establecidos para los oficiales según se mencionó anteriormente)

Asistí a la capacitación de oficiales en _____
Month | Mes _____ Year | Año _____

(debe coincidir con uno de los períodos de servicio establecidos para los oficiales según se mencionó anteriormente)



DISTRICT LEADER ROLE COMPLETION | FINALIZACIÓN DE LA FUNCIÓN DE LÍDER DE DISTRITO

Me desempeñé por un período completo (1 de julio al 30 de junio) como líder de distrito (director de distrito, director de calidad del programa, director de incremento de clubes, gerente de relaciones públicas, gerente de administración, gerente de finanzas, director de división o director de área). (Es posible que los candidatos en clubes sin distrito no necesiten completar este requisito. Envía la solicitud para su revisión o comuníquese con la Sede Internacional para confirmar).

Office held | Cargo que ocupé _____ District No. | Número de distrito _____ Date served | Fechas de servicio _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

CLUB MENTOR OR CLUB COACH ROLE COMPLETION | FINALIZACIÓN DE LA FUNCIÓN DE MENTOR O INSTRUCTOR DEL CLUB

Me desempeñé exitosamente como mentor (designado por el director de distrito) de un nuevo club. El nombre debe aparecer en la Solicitud para organizar un club (Formulario 1).

O

Me desempeñé exitosamente como instructor del club (los instructores deben ser designados por el director de distrito o el director de incremento de clubes y la Sede Internacional debe tener la notificación de nombramiento en archivo).

Club Name | Nombre del club _____ Club No. | Club n.º _____ Date Appointed/Chartered | Fecha de nombramiento/fundación _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

CLUB SPONSOR, SPEECHCRAFT OR YOUTH LEADERSHIP PROGRAM | PROGRAMA DE PATROCINADOR DEL CLUB, INICIACIÓN A LA ORATORIA O LIDERAZGO JUVENIL

Coordiné y dirigí un taller de Liderazgo juvenil o un taller de Iniciación en la oratoria. La fecha de presentación no puede ser una usada anteriormente.

Workshop Name | Nombre del taller _____ Date Presented | Fecha de presentación _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

O

Me desempeñé exitosamente como patrocinador (designado por el director de distrito) de un nuevo club. El nombre debe aparecer en la Solicitud para organizar un club (Formulario 1).

New Club Name | Nombre del club nuevo _____ New Club No. | Club nuevo n.º _____ Date Chartered | Fecha de fundación _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

CLUB OFFICER VERIFICATION | VERIFICACIÓN DEL OFICIAL DEL CLUB

El Toastmaster que se menciona anteriormente ha cumplido con los requisitos indicados en esta solicitud.

Signature | Firma _____ Print name | Nombre impreso _____ Club office held | Cargo en el club _____ Date (MM/DD/YYYY) | Fecha (DD/MM/AAAA)

(Los socios no pueden firmar su propia solicitud, aunque sean oficiales del club actuales).

EMPLOYER LETTER | CARTA PARA EL EMPLEADOR

Agradecería que se envíe una carta a mi empleador en la que se reconozca mi logro: Yes | Sí No | No

Name of employer/supervisor | Nombre del empleador o supervisor _____ Employer/supervisor email address | Dirección de correo electrónico del empleador o supervisor _____

_____ By initialing here, I am confirming that I have written consent to provide Toastmasters International the above person's contact information for the purpose of sending confirmation of my education award achievement. | Al firmar aquí, confirmo que poseo consentimiento por escrito para proporcionar a Toastmasters International la información de contacto de la persona mencionada anteriormente para que se le envíe la confirmación de mis logros de reconocimientos educativos.