

DISTINGUISHED TOASTMASTER (DTM) AWARD APPLICATION | CANDIDATURA AO RECONHECIMENTO

Use este formulário para verificar se você concluiu todos os requisitos para o reconhecimento de Toastmaster Distinguido (DTM). Você deve ser um associado pagante do clube listado abaixo no momento em que o Toastmasters International receber este formulário.

Assegure-se de:

- Preencher todos os requisitos antes de enviar esta candidatura para a Sede Mundial.
- Pedir a um dos atuais diretores do clube para enviar por e-mail, fax **OU** correio (usar apenas um dos métodos) o formulário preenchido para:

E-mail: educationprogram@toastmasters.org

Fax: +1 (303) 799-7753

Mail: Education Services

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

MY INFORMATION | MINHAS INFORMAÇÕES

(necessário para envio da placa de DTM)

Name | Nome _____

Address line 1 | Endereço 1 _____

Address line 2 | Endereço 2 _____

City | Cidade _____

State or province | Estado _____

Country | País _____

Postal code | Código postal (CEP) _____

Phone number | Telefone _____

Email address | E-mail _____

Member number | Número de associado _____

Club name/number | Nome/número do clube _____

Completion date (MM/DD/YYYY) |
Data de conclusão (DD/MM/AAAA) _____

PATH COMPLETION | CONCLUSÃO DO TRAJETO

Dois trajetos na experiência de aprendizagem Toastmasters Pathways foram concluídos:

in print | impresso online | on-line or using accessible materials | ou usando materiais acessíveis

Path 1 | Trajeto 1 _____ Date | Data _____ Path 2 | Trajeto 2 _____ Date | Data _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA) (MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

DISTINGUISHED TOASTMASTER PROJECT | PROJETO TOASTMASTER DISTINGUIDO

Completed on this date: | Concluído nesta data: _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

CLUB OFFICER ROLE COMPLETION | CONCLUSÃO DA FUNÇÃO DE DIRETOR DO CLUBE

Servi durante um mandato de 12 meses (1º de julho a 30 de junho) ou dois mandatos de seis meses (quer seja de 1º de julho a 31 de dezembro e/ou de 1º de janeiro a 30 de junho) como diretor de clube (Presidente, Vice-Presidente de Educação, Vice-Presidente de Afiliação, Vice-Presidente de Relações Públicas, Secretário, Tesoureiro ou Diretor de Logística) e participei da preparação de um Plano de Sucesso do Clube e de um programa de treinamento de diretores patrocinado pelo distrito durante esse mandato.

Office held | Cargo ocupado _____ in Club No. | nº do Clube _____ Dates served | Datas de serviço _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

Office held | Cargo ocupado _____ in Club No. | nº do Clube _____ Dates served | Datas de serviço _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

Ajudei a elaborar um Plano de Sucesso para meu clube _____ (precisa coincidir com um dos mandatos de diretoria acima)
Month | Mês _____ Year | Ano _____

Participei de treinamento de diretores _____ (precisa coincidir com um dos mandatos de diretoria acima)
Month | Mês _____ Year | Ano _____



DISTRICT LEADER ROLE COMPLETION | CONCLUSÃO DA FUNÇÃO DE LÍDER DE DISTRITO

Servi durante um mandato completo (1º de julho a 30 de junho) como Líder de Distrito (Diretor de Distrito, Diretor de Qualidade dos Programas, Diretor para o Crescimento de Novos Clubes, Diretor de Relações Públicas, Diretor Administrativo, Diretor Financeiro, Diretor de Divisão, Diretor de Área). (Para candidatos de clubes não inseridos em distritos, pode não ser necessário atender esse requisito. Envie a candidatura para análise ou contate a Sede Mundial para confirmar.)

Office held | Cargo ocupado _____ District No. | nº do Distrito _____ Date served | Data de serviço _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

CLUB MENTOR OR CLUB COACH ROLE COMPLETION | CONCLUSÃO DA FUNÇÃO DE MENTOR DO CLUBE OU COACH DO CLUBE

Servi com sucesso como mentor (nomeado pelo Diretor do Distrito) de um novo clube. O nome deve aparecer no Formulário para Criar um Clube Toastmasters (Formulário 1).

OU

Servi com sucesso como coach do clube (coaches devem ser nomeados pelo Diretor do Distrito ou Diretor para o Crescimento de Novos Clubes, e a Sede Mundial deve ter o aviso de nomeação em arquivo.)

Club Name | Nome do clube _____ Club No. | nº do Clube _____ Date Appointed/Chartered | Data de nomeação/oficialização _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

CLUB SPONSOR, SPEECHCRAFT OR YOUTH LEADERSHIP PROGRAM | PADRINHO DE CLUBE, SPEECHCRAFT OU PROGRAMA DE LIDERANÇA PARA JOVENS

Coordenei e liderei um workshop de Liderança para Jovens ou de Speechcraft. A data do workshop não poderá ser uma já utilizada anteriormente.

Workshop Name | Nome do workshop _____ Date Presented | Data do workshop _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

OU

Servi com sucesso como padrinho (nomeado pelo Diretor do Distrito) de um novo clube. O nome deve aparecer no Formulário para Criar um Clube Toastmasters (Formulário 1).

New Club Name | Nome do novo clube _____ New Club No. | nº do novo clube _____ Date Chartered | Data de oficialização _____
(MM/DD/YYYY) | (DD/MM/AAAA)

CLUB OFFICER VERIFICATION | VERIFICAÇÃO PELO DIRETOR DO CLUBE

O Toastmaster cujo nome aparece acima concluiu os requisitos indicados neste formulário:

Signature | Assinatura _____ Print name | Nome (em letra de forma) _____ Club office held | Cargo ocupado no clube _____ Date (MM/DD/YYYY) | Data (DD/MM/AAAA)

(Os associados não podem assinar seu próprio formulário, mesmo se forem atuais diretores de clube.)

EMPLOYER LETTER | CARTA PARA O EMPREGADOR

Favor enviar uma carta a meu empregador anunciando minha conquista: Yes | Sim No | Não

Name of employer/supervisor | Nome do empregador/supervisor _____ Employer/supervisor email address | E-mail do empregador/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. | Ao rubricar aqui, confirmo que tenho consentimento por escrito para fornecer ao Toastmasters International as informações de contato da pessoa acima, para que seja enviada a confirmação do reconhecimento educacional por mim alcançado.