

**FORMULARIO PARA PRESENTAR LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO DE UNIDAD Y CONSEJO**

**INSTRUCCIONES – Para presentar las normas de funcionamiento actualizadas para revisión y aprobación:**

- Complete este formulario, enumerando las enmiendas propuestas a las normas de funcionamiento en la página 2
- Enviar formulario y tres (3) sets de las Normas de Funcionamiento actualizadas copiadas por los dos lados y las Reglas Permanentes más cuatro (4) Páginas de Firmas adicionales a la PTA de su consejo, si pertenece a consejo, o la PTA de su distrito.

**1. INFORMACIÓN DE LA PTA:**

**Unidad:** \_\_\_\_\_

**Consejo:** \_\_\_\_\_

**PTA de Distrito:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Organización:** \_\_\_\_\_

**Identificación de la PTA del Estado de California#:** \_\_\_\_\_

**Identificación de la PTA Nacional #:** \_\_\_\_\_

**Identificación de Empleador #:** \_\_\_\_\_

**Franquicia de Impuestos Estatales #:** \_\_\_\_\_

**Registro de Fundación Benéfica #:** \_\_\_\_\_

**Incorporación #:** \_\_\_\_\_

**Grados:** \_\_\_\_\_

**Año Fiscal:** \_\_\_\_\_

**2. NORMAS DE FUNCIONAMIENTO Y REGLAS PERMANENTES (Marque todo lo que corresponda):**

- Nueva Unidad       Nuevo Consejo       Fecha de Organización: \_\_\_\_\_
- Actualización a las normas de funcionamiento actuales con no cambios
- Cambio de Estatus/Año Fiscal (PTA del Distrito incluir el formulario COS original firmado por el presidente del distrito)
- Enmiendas propuestas como se enumeran en la página 2
- Adicionales Reglas Permanentes incluidas       No Adicionales Reglas Permanentes

**PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE – COMPLETAR POR EL OFICIAL/PRESIDENTE DE LA PTA DEL DISTRITO:**

<b>Nombre:</b>	_____		
<b>Puesto de Trabajo del Distrito:</b>	<input type="checkbox"/> Presidente	<input type="checkbox"/> Parlamentario	<input type="checkbox"/> Otro
<b>Domicilio:</b>	_____		
<b>Ciudad:</b>	_____	<b>Código Postal:</b>	_____
<b>Correo Electrónico:</b>	_____		<b>Número de Teléfono:</b> _____
<b>Fecha que se Envío a la PTA del Distrito:</b>	<b>Fecha que se Envío a la PTA del Estado de California:</b>		

**3. LISTA DE ENMIENDAS - Para cada enmienda propuesta a las normas de funcionamiento:**

- Incluir lo que está escrito actualmente y el cambio propuesto

**Las Normas de Funcionamiento se actualizaron:**

**Con no cambios**

**Con los siguientes cambios:**

<b>Página #</b>	<b>Artículo #</b>	<b>Sección #</b>	<b>Enmiendas propuestas (Adjunte páginas adicionales si es necesario)</b>

**4. LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO PRESENTADAS POR (Por favor imprima o escriba):**

<b>Oficial de Unidad/Presidente:</b>	<b>Oficial de Consejo/Presidente:</b>
<b>Nombre</b>	
<b>Puesto de Trabajo de la PTA:</b>	
<b>Domicilio:</b>	
<b>Ciudad:</b>	
<b>Código Postal:</b>	
<b>Numero de Teléfono:</b>	
<b>Correo Electrónico:</b>	

Modificado: Agosto 2018