National Garden Clubs, Inc. FORM 10

**RESUMEN DEL SIMPOSIO**

## Enviar por Email al Director NGC de Simposio

DELEGACIÓN LOCAL:

FECHAS SIMPOSIO:

TOTAL ASISTENTES AL SIMPOSIO: (Incluya todos)

TOTAL JUECES RINDIENDO EXAMEN:

TOTAL JUECES OYENTES:

PAGO TOTAL: (examinados y oyentes: ver Formulario 1AI para el pago de $5.00 por participante, a NGC, Inc.) $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TOTAL REPROBADOS:

DISTRIBUCIÓN: HORTICULTURA:

DISEÑO:

##  TÍTULO DISERTACIÓN HORAS NOMBRE INSTRUCTOR

# Firma Director del Simposio del País

## FECHA RECIBIDO:

**FECHA ACREDITADO:**

**Director NGC Simposio AI**

 **SW/PN /HG Febrero 2024**