

La Comisión de Servicios de Salud Mental y Responsabilidad

Convoca a todos los artistas y escritores

La Comisión de Servicios de Salud Mental y Responsabilidad se complace en anunciar la segunda edición de

¡*MHSOAC Expressions*!

MHSOAC Expressions presenta únicamente obras de arte y escritos de consumidores en recuperación, familiares y personas interesadas en la salud mental. Envíe sus obras, cuentos y poemas a la Comisión de Servicios de Salud Mental y Responsabilidad (MHSOAC, por sus siglas en inglés) para que se considere su inclusión en la publicación. Fomentamos todo tipo de temas y motivos, pero alentamos especialmente cuestiones sobre:

- Bienestar y recuperación
- Experiencias personales en la comunidad de salud mental
- Logros personales relacionados con la enfermedad mental

Después de nuestra última Convocatoria para presentaciones, hemos recibido varios **cuentos**; es por eso que hemos decidido incluir una sección titulada “**Comparta su historia**”. Le pedimos que sus presentaciones sean breves (no más de 500 palabras). Asimismo *MHSOAC Expressions* incluirá una sección dedicada a **obras de arte y escritos de niños** de hasta 17 años, que sean consumidores o familiares. Indique la edad de su hijo en el formulario de presentación.

MHSOAC Expressions estará disponible para los interesados en salud mental y para el público en general de forma impresa y en nuestro sitio web.

Pautas para la presentación

****Trate de cumplir con todas las pautas para tener más posibilidades de que su presentación se seleccione para publicación.****

1. Envíe su obra y/o escrito en **formato electrónico**.
2. Las imágenes deben **fotografiarse digitalmente** y guardarse en formato JPEG.
[También puede grabar el material en un CD y enviarnoslo por correo postal].*
- Compruebe que la imagen digital sea de la **mayor calidad** posible y que **no haya otros objetos en la fotografía** (como manos o cualquier elemento que no deje ver la obra de arte). Si la obra de arte está enmarcada, retírela del marco antes de fotografiarla.

Editar fotografías lleva tiempo, y es más probable que se seleccione una obra si no es necesario retocarla.

3. Se fomenta la escritura en formato de cuento y poesía. Si el texto está en otro idioma, le pedimos que incluya una copia traducida.
4. Para cada presentación, incluya **su nombre**, el **título** de cada obra/escrito presentado y su **país** de residencia.
5. La selección de la obra y del escrito que se presentará dependerá de la Unidad de comunicaciones de la MHSOAC.
6. Se notificará al autor o artista únicamente si su obra o escrito se selecciona para publicación. No hay compensación monetaria por la obra o por el escrito seleccionado; esto es solamente una oportunidad para compartir expresiones

- creativas con la comunidad.
7. Salvo que se solicite lo contrario, no se devolverán los materiales presentados.
 8. **Le pedimos que, además, envíe por correo o por fax una copia del formulario de presentación que contenga su firma. Por motivos legales, no se tendrán en cuenta las obras ni los escritos que no estén acompañados por un formulario de presentación completo.**

Todas las presentaciones deben enviarse en formato electrónico, como documento de Word, PDF o JPEG por correo electrónico a mhsoac@dmh.ca.gov o por correo postal a la MHSOAC, a más tardar el 31 de mayo de 2010.

MHSOAC

1300 17th Street, Suite 1000

Sacramento, CA 95811

Dirigido a: Yee Xiong

Asunto: Presentación de obras y escritos

Teléfono: (916)445-8780

Fax: (916) 445-4927

Correo electrónico: mhsoac@dmh.ca.gov

Sitio web: <http://www.dmh.ca.gov/MHSOAC/default.asp>

Formulario de presentación de escritos y obras de arte relacionados con la salud mental

Nombre: _____
Nombre Apellido

Indique su nombre como que le gustaría que aparezca en la publicación:

Edad (para presentaciones realizadas por niños) _____

**** Si la persona que presenta la obra o el escrito es menor de 18 años, un padre o tutor legal debe firmar este formulario de consentimiento.**

Organización/Programa (si corresponde): _____

Condado: _____

Número de teléfono: _____

Dirección: _____

Calle: Ciudad: Código postal: _____

Dirección de correo electrónico (si corresponde): _____

Descripción de la presentación: Marque el tipo de material que presenta.

- Obra de arte
Formato de presentación: Documento de Microsoft, PDF, JPEG
Tipo de medio: (óleo, acrílico, acuarela, grafito, foto, vidrio u otros medios, etc.).
- Escrito (no más de 500 palabras)
Formato: Documento de Word
Tipo de escrito: (Poesía/Cuento)

Proporcione una breve descripción de su presentación:

CONSENTIMIENTO PARA PUBLICACIÓN y REPRODUCCIÓN

Doy mi consentimiento y otorgo permiso de uso a la Supervisión de Servicios de Salud Mental y Comisión de Responsabilidad (MHSOAC) para que publique, reproduzca y transmita electrónicamente mis obras de arte y escritos en publicaciones, folletos y otras formas de comunicación de la MHSOAC, entre ellos la publicación en un sitio web y la incorporación en producciones de video.

*Le pedimos que, además, envíe por correo o por fax una copia del formulario de presentación que contenga su *firma* a la MHSOAC.

Fax: 916-445-4927. Dirigido a: MHSOAC Communications.

Firma _____ Fecha _____

Nombre en letra imprenta _____

O BIEN

Firme a continuación indicando su consentimiento para publicar y reproducir la obra y/o el escrito de su **hijo**, tal como se indicó anteriormente.

Firma del padre o tutor legal _____ Fecha _____

Nombre en imprenta del padre o tutor legal

Si la relación no es de padre e hijo, indique su autoridad para otorgar consentimiento:
