

## Unase a nuestro sindicato

Membresía 25-26

Los 3 millones de miembros de la NEA se unen cada día para garantizar una gran educación pública para cada estudiante. ¡Únase!

### ☐ COMPROMISO CON LA MEMBRESÍA: ¡SÍ!

Quiero unirme a mis compañeros de trabajo y ser miembro de la asociación local, la Asociación de Educación de Arkansas (AEA), y la Asociación Nacional de Educación. Por la presente solicito y acepto voluntariamente ser miembro de estas asociaciones, y me comprometo a respetar la Constitución y los Reglamentos de las tres asociaciones.

### ☐ AUTORIZACIÓN DEL PAGO ANUAL: ¡SÍ!

Por la presente me comprometo a pagar las cuotas anuales (del 1 de septiembre al 31 de agosto), tarifas y valoraciones establecidas por las tres asociaciones en consideración por los servicios que el sindicato proporciona. Entiendo que esas cantidades anuales están sujetas a cambios periódicos por parte de los órganos rectores de las asociaciones. Autorizo de forma continuada, e independientemente de mi condición de miembro, el pago de aquellas cantidades anuales establecidas por las tres asociaciones, a través del método de pago seleccionado a continuación, a menos que revoque esta autorización mediante un escrito firmado enviado a AEA Membership, 1500 West Fourth Street, Little Rock, AR 72201-1064 o por correo electrónico a [rpiplings@aeanea.org](mailto:rpiplings@aeanea.org).

ENTIENDO QUE ESTE ACUERDO ES VOLUNTARIO Y NO ES UNA CONDICIÓN PARA EL EMPLEO Y QUE POR LEY TENGO DERECHO A NEGARME A FIRMAR ESTE ACUERDO SIN SUFRIR NINGUNA REPRESALIA.



¡Únase a nuestro sindicato hoy!

**FIRMA:**

**FECHA:**

Los pagos de cuotas no son deducibles como contribuciones caritativas a efectos del impuesto federal sobre la renta.

## ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA LEGIBLE

Nombre:  Inicial:  Apellido:  Últimos 4 dígitos SSN:

Fecha nacimiento:  E-mail personal:

(obligatorio) ¡No debe ser la dirección de correo electrónico de la escuela!

Dirección:  Apt #:  Ciudad:  Estado/Cod. Postal:

Tel. móvil:  Empleador/Dist. Escolar:

Asociación local:  Edificio/lugar de trabajo:

\*Al proporcionar mi número de teléfono celular, entiendo que la Asociación Nacional de Educación, Beneficios para Miembros de NEA, NEA360, la Asociación de Educación de Arkansas y mi afiliado local pueden utilizar técnicas de llamadas automatizadas y/o enviarme mensajes de texto a mi teléfono celular de manera periódica. Estas entidades nunca cobrarán por las alertas de mensajes de texto. Podrían regir cargos por mensajes y datos por parte del operador de comunicaciones por dichas alertas. Envíe STOP al 84693 para dejar de recibir mensajes de NEA. Envíe HELP al 84693 o visite [nea.org/terms](http://nea.org/terms) para más información.

| ASOCIACIÓN     | TIPO DE MEMBRESÍA                       | CÓDIGO                     | IMPORTE ANUAL           |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| NEA            | Profesional FT <input type="checkbox"/> | AC-1-100                   | \$219.00                |
|                | Profesional PT <input type="checkbox"/> | AC-1-50                    | 121.00                  |
|                | ESP FT <input type="checkbox"/>         | AC-2-100                   | 131.50                  |
|                | ESP PT <input type="checkbox"/>         | AC-2-50                    | 77.50                   |
|                | Suplente <input type="checkbox"/>       | SB-0-0                     | 15.00                   |
|                | Otro <input type="checkbox"/>           | Otro: <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| AEA            | Profesional FT <input type="checkbox"/> | AC-1-100                   | \$383.00                |
|                | Profesional PT <input type="checkbox"/> | AC-1-50                    | 191.50                  |
|                | ESP FT <input type="checkbox"/>         | AC-2-100                   | 155.00                  |
|                | ESP PT <input type="checkbox"/>         | AC-2-50                    | 77.50                   |
|                | Suplente <input type="checkbox"/>       | SB-0-0                     | 25.00                   |
|                | Otro: <input type="checkbox"/>          | Otro: <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| Cuotas locales |                                         |                            | \$ <input type="text"/> |
| TOTAL:         |                                         |                            | \$ <input type="text"/> |

FT: a tiempo completo / PT - a tiempo parcial

VER CÓDIGOS AL DORSO  Puesto  Asignatura  Preferencia política

AEA, NEA y la asociación local de educación están unificadas. La afiliación es obligatoria en todas las organizaciones.

Forma de pago: ☐ GIRO BANCARIO MENSUAL AUTOMÁTICO ☐ CARGO AUTOMÁTICO DE CRÉDITO MENSUAL ☐ CHEQUE

(debe rellenar un formulario adicional: Autorización de cuenta bancaria (EFT) o de tarjeta de crédito/débito)

(debe completar por separado la autorización de tarjeta de crédito/débito)

Raza/etnia:

- ☐ Nativo americano/nativo de Alaska
- ☐ Asiático blanco
- ☐ Negro o afroamericano
- ☐ Multirracial
- ☐ Latino, hispano o chicano
- ☐ (no hispano)
- ☐ Nativo de Hawái/Islands del Pacífico
- ☐ Otro

Género: ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Género expansivo/no conforme

Cuéntenos acerca de sus necesidades profesionales

1. ¿En qué año entró en la profesión?

2. Su sindicato le ofrece formación, apoyo y herramientas para garantizar su éxito profesional. ¿Sobre qué le gustaría recibir más información?

- ☐ Establecer relaciones y satisfacer las necesidades socioemocionales de los estudiantes
- ☐ Estrategias pedagógicas y de aula
- ☐ Ahorrar dinero con las ventajas para miembros de la NEA
- ☐ Salud y seguridad
- ☐ Participación familiar y comunitaria
- ☐ Justicia social y equidad racial
- ☐ Tecnología
- ☐ Reducir la deuda estudiantil

3. ¿Cómo le gustaría participar en su sindicato? (Marque todo lo que le interese)

- ☐ **Membresía, liderazgo y defensa**  
Hablar con los compañeros sobre la posibilidad de afiliarse a nuestro sindicato para aumentar el poder de los miembros. Por ejemplo, participando como organizador, representante del edificio u otro papel de liderazgo de la Asociación.
- ☐ **Acción colectiva**  
Ayudar a hacer correr la voz sobre negociaciones, reuniones y conferencias u otras acciones en el lugar de trabajo.
- ☐ **Liderar nuestras profesiones**  
Apoyar a los miembros para que crezcan en sus prácticas profesionales.
- ☐ **Activismo político**  
Trabajar como voluntario con mi sindicato para elegir candidatos a favor de la educación pública de ambos partidos, desde mi consejo escolar local hasta la Casa Blanca.
- ☐ **Financiación escolar y política educativa**  
Trabajar para aumentar la financiación de la educación en mi escuela, distrito y estado.
- ☐ **Lo estoy pensando...**  
Ahora mismo no estoy preparado para ser voluntario, pero me gustaría que me mantengan informado.

Al inscribirse, cada miembro profesional activo y profesional auxiliar de la enseñanza está cubierto automáticamente por American Fidelity por \$1,000-\$5,000 en AD&D más \$1,000 a \$150,000 de Seguro de Vida Complementario de NEA. Registre a su beneficiario para el Seguro de Vida Complementario de la NEA en [www.neamb.com/teachers-insurance](http://www.neamb.com/teachers-insurance) o llamando al 1-800-637-4636.

La siguiente información se representa en forma de códigos. Seleccione el código aplicable y escríbalo en el espacio previsto para ello en el formulario de inscripción.

| CÓDIGOS DE PUESTO                                 |      |
|---------------------------------------------------|------|
| Administrador                                     | ADMN |
| Educador de adultos                               | ADED |
| Contable                                          | BKPR |
| Conductor de autobús                              | BTVD |
| Ayudante de autobús                               | TDOT |
| Maestro de aula                                   | CLTR |
| Entrenador                                        | COCH |
| Consejero                                         | CNSL |
| Mantenimiento/repación del edificio/instalaciones | CUST |
| Servicios de comidas                              | FSOT |
| Salud y Servicios Estudiantiles                   | HCOT |
| Bibliotecario                                     | LIBR |
| Especialista en lectoescritura                    | LITC |
| Personal de mantenimiento                         | BGOT |
| Maestro de matemáticas                            | INSP |
| Mecánico                                          | MECH |
| Terapeuta ocupacional                             | OCCT |
| Auxiliar educativo (De enseñanza/no de enseñanza) | PPOT |
| Director/subdirector                              | PRIN |
| Examinador psicológico                            | PSYO |
| Secretario                                        | SEST |
| Seguridad                                         | GSPW |
| Terapeuta del habla                               | SHTH |
| Supervisor                                        | SPRV |

| CÓDIGOS DE ASIGNATURA                           |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Arte                                            | ARTS |
| Educación Comercial                             | BSED |
| Entrenamiento                                   | COCH |
| Informática                                     | CICS |
| Primaria (asignaturas generales)                | GSUB |
| Inglés/Lengua y Literatura                      | ELAR |
| Ciencias de la Familia y del Consumidor         | FCSC |
| Lengua Extranjera                               | FLLI |
| Superdotados y Talentosos                       | GTAL |
| Salud y Educación Física                        | HEPE |
| Matemáticas                                     | MATH |
| Música                                          | MUSI |
| Ciencias Físicas                                | PHSC |
| Lectura                                         | READ |
| Estudios Sociales                               | SSSS |
| Educación Especial/Educación para el Desarrollo | SDED |
| Discurso y Teatro                               | SPDR |
| Formación Profesional                           | VTED |

| CÓDIGOS DE REFERENCIA DE POLÍTICA |   |
|-----------------------------------|---|
| Demócrata                         | D |
| Republicano                       | R |
| Independiente                     | I |

FT: a tiempo completo / PT - a tiempo parcial

| TIPOS DE AFILIACIÓN A NEA        |          |          |
|----------------------------------|----------|----------|
| Profesional activo FT            | AC-1-100 | \$219.00 |
| Profesional activo PT            | AC-1-50  | 121.00   |
| ESP Activo FT                    | AC-2-100 | 131.50   |
| ESP Activo PT                    | AC-2-50  | 77.50    |
| Prejubilación (Vida-Profesional) | RT-7-7   | 300.00   |
| Prejubilación (Vida-ESP)         | RT-6-6   | 180.00   |
| Reserva- Profesional activo      | RS-1-0   | 98.00    |
| Reserva -ESP                     | RS-2-0   | 54.50    |
| Suplente                         | SB-0-0   | 15.00    |

| TIPOS DE AFILIACIÓN A AEA        |          |          |
|----------------------------------|----------|----------|
| Profesional activo FT            | AC-1-100 | \$383.00 |
| Profesional activo PT            | AC-1-50  | 191.50   |
| ESP activo FT                    | AC-2-100 | 155.00   |
| ESP activo PT                    | AC-2-50  | 77.50    |
| Prejubilación (Vida-Profesional) | RT-7-7   | 200.00   |
| Prejubilación (Vida-ESP)         | RT-7-7   | 200.00   |
| Suplente                         | SB-0-0   | 25.00    |

Las afiliaciones de jubilados y aspirantes a educadores se presentan en formularios separados. Comuníquese con la oficina de la AEA.

Por la presente solicito la afiliación unificada a la AEA, la NEA y la LEA. La membresía está abierta solo a aquellos que aceptan suscribirse a las metas y objetivos de la Asociación y a acatar su Constitución y Estatutos.

\*\*\*La información étnica y política es opcional y no proporcionarla no afectará en modo alguno a su condición de afiliado, sus derechos o beneficios en AEA, NEA o cualquiera de sus afiliados. Esta información se mantendrá de manera confidencial.

# Autorización de cuenta bancaria (EFT) o de tarjeta de crédito/débito



Acepto pagar las cuotas anuales que he autorizado a través de:

- ☐ GIRO BANCARIO AUTOMÁTICO  
☐ TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO

## GIRO BANCARIO AUTOMÁTICO

Tipo de cuenta: ☐ Cuenta de cheques ☐ Cuenta de ahorro

Nombre en la cuenta:  Dirección:   
Ciudad:  Estado/Cod. postal:  Nombre del banco:   
Número de ruta bancaria de 9 dígitos:          Número de cuenta:

## CREDIT/DEBIT CARD

Nombre en la cuenta:   
Dirección de facturación:  Ciudad:  Estado/Cod. postal:   
Número de tarjeta:           Exp. (M/A):   /   CVV:

Autorizo a la Asociación de Educación de Arkansas o a su asociación local designada a cobrar en mi tarjeta de crédito/débito o en mi cuenta corriente/de ahorros, según lo estipulado anteriormente, el importe de las cuotas anuales. Asimismo, autorizo que dichos pagos se realicen durante el año inicial de afiliación, que finaliza el 31 de agosto, y se repitan anualmente a partir de entonces, pagaderos en cuotas mensuales a partir del día 20 de cada mes o alrededor de esa fecha, comenzando por las cantidades que se indican a continuación. Entiendo que el monto final de la cuota del año de membresía puede incluir un monto residual, que no deberá exceder \$1.00, lo que representa la suma que no puede distribuirse uniformemente entre las cuotas.

Entiendo que si los órganos de gobierno de la NEA, la Asociación de Educación de Arkansas y/o mi asociación local modifican el monto de las cuotas anuales, la Asociación de Educación de Arkansas o la asociación local me lo notificarán por escrito al menos 10 días antes de procesar cualquier cambio en el monto descrito en el resumen de pagos. Tras esa notificación, autorizo a la Asociación de Educación de Arkansas o asociación local a ajustar el monto que se cobrará o debitará mediante el ajuste de mis pagos de manera uniforme durante el calendario de pagos.

Entiendo que esta autorización permanecerá en vigor hasta que se dé alguna de las siguientes situaciones: 1) la terminación de mi elegibilidad para mantener la afiliación a la Asociación; o 2) mi notificación por escrito para terminar esta autorización, que debe ser enviada por correo electrónico a [rpipkins@aeanea.org](mailto:rpipkins@aeanea.org) o a nuestra oficina a través de AEA Membership, 1500 West Fourth Street, Little Rock, AR, 72201-1064, e incluir mi nombre, dirección, empleador y número de afiliación. Entiendo que la revocación de esta autorización entrará en vigor 7 días después de su recepción por la Asociación de Educación de Arkansas.

## CUOTAS ANUALES (NEA, AEA)

Monto total anual

\$

Los montos mensuales pueden variar en función del método de pago o de los calendarios de cuotas locales. Una vez procesada su afiliación, se le enviará el monto exacto del pago.

FIRMA:

FECHA: