La fuerza de una voz

LOUDOUN EDUCATION ASSOCIATION

ASOCIACIÓN DE EDUCACIÓN DE LOUDOUN 2025-26

Paso 1: ¡Únase!

¡Los números son poderosos! Únase hoy mismo para ayudar a sus colegas a proteger y apoyar a los educadores, estudiantes y escuelas públicas.

☐ **COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN: ¡SÍ!** ***Necesario para el procesamiento**

Quiero unirme a mis compañeros de trabajo y convertirme en miembro de la Asociación de Educación de Loudoun, la Asociación de Educación de Virginia y la Asociación de Educación Nacional. Por el presente solicito y acepto voluntariamente convertirme en miembro de estas asociaciones y acuerdo adherirme a sus principios, metas y objetivos y acuerdo cumplir con la Carta Orgánica, la Constitución y el Estatuto de estas tres asociaciones.

☐ **AUTORIZACIÓN DE PAGO ANUAL: ¡SÍ!** ***Necesario para el procesamiento**

Por el presente acuerdo pagar la cuota anual (1 de septiembre - 31 de agosto) estipulada por las tres asociaciones como contraprestación por los servicios que brinda el sindicato. Entiendo que esos montos anuales están sujetos a modificaciones periódicas por parte de los órganos de gobierno de las asociaciones. Autorizo en forma continua, e independientemente del estado de mi membresía, el pago de los montos anuales estipulados por las tres asociaciones mediante el método de pago seleccionado más abajo a menos que revoque esta autorización a través de un documento escrito enviado a vea.membership@veanea.org.

ENTIENDO QUE ESTE ACUERDO ES VOLUNTARIO Y NO ES UNA CONDICIÓN DE EMPLEO Y QUE TENGO DERECHO A NEGARME A FIRMAR ESTE ACUERDO SIN SUFRIR REPRESALIAS. ***Necesario para el procesamiento**

FIRMA: _____ **FECHA:** _____

Tenga a bien completar la mayor cantidad posible de campos a continuación para garantizar la exactitud del procesamiento de la membresía. Si no conoce su número de ID de empleado, escriba «no sé». Todos los demás campos marcados con un * son *necesarios para el procesamiento*.

Primer nombre*: _____ **Segundo nombre:** _____ **Apellido**:** _____ **SSN4:** _____

Domicilio*: _____ **Ciudad*:** _____ **Estado/Código postal*:** _____

Correo electrónico particular*: _____ **Teléfono celular [1]*:** _____ **Nº de ID del empleado*:** _____

Empleador: _____ **Lugar de trabajo*:** _____ **Cargo*:** _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

OPCIONAL

Origen étnico: ❍ Indoamericano/nativo de Alaska ❍ Asiático ❍ Negro ❍ Hispánico ❍ Hawaiano nativo/isleño del Pacífico ❍ Blanco (no hispánico) ❍ Multiétnico ❍ Otro

Género ❍ Femenino ❍ Masculino ❍ Género expansivo/no conforme ❍ Otro

[1] *Al suministrar mi número de teléfono celular, entiendo que la Educación de Educación Nacional y sus afiliadas, incluyendo la Asociación de Educación de Virginia y la asociación de local , los beneficios para miembros de NEA y NEA360 pueden usar técnicas de llamadas automáticas y/o enviarme mensajes de texto en forma periódica. Estas entidades nunca cobrarán por alertas por mensaje de texto. Se pueden aplicar tarifas de mensajes y datos del operador a esas alertas.*

Paso 2: Cuotas de membresía

Los pagos de cuotas no son deducibles como donaciones caritativas a los fines del impuesto a las ganancias federal.

Tipo de membresía (Seleccionar uno)*	Cuota anual LEA[1]	VEA	NEA	Total anual		Por período de pago	Método de pago (Seleccionar uno)*
❍ Profesional a tiempo completo	$189.96	$383.00	$219.00	$791.96		$30.46	❍ Transferencia Electrónica de Fondos (EFT) [2]
❍ Profesional a tiempo parcial	$94.96	$199.00	$121.00	$414.96		$15.96	❍ Tarjeta de crédito / débito [2]
❍ ESP (profesional auxiliar de enseñanza) a tiempo completo	$95.08	$187.60	$131.50	$414.18		$15.93	❍ Deducción de la nómina salarial [3]
❍ ESP (profesional auxiliar de enseñanza) a tiempo parcial	$48.52	$98.10	$77.50	$224.12		$8.62	

[2] *El cobro a los usuarios de tarjetas de crédito/débito se realizará en forma mensual. Los pagos mediante transferencia electrónica de fondos se ajustarán a los calendarios de nómina locales. Si usted abona mediante transferencia o tarjeta de crédito/débito, complete la autorización de transferencia/tarjeta de crédito que se encuentra al dorso de este formulario.*

[3] Al seleccionar Deducción de la nómina salarial, usted acuerda:

Autorizo la deducción de la cuota de la Asociación de la nómina salarial por parte de mi empleador en concepto de cuota de membresía anual y cargos correspondientes a la membresía de la Asociación de Educación Nacional, la Asociación de Educación de Virginia y la Asociación de Educación de Loudoun . Autorizo además la realización de esos pagos desde la membresía inicial que finaliza el 31 de agosto de 2005 y en forma anual recurrente cada septiembre por los montos estipulados más arriba.

Entiendo que si los órganos de gobierno de NEA o sus afiliadas modifican el monto de la cuota anual, la asociación de Loudounl me notificará por escrito al menos 10 días antes de procesar cualquier cambio en el monto descripto en el resumen de pago. Luego de la notificación, autorizo a mi empleador a ajustar los montos a debitar mediante el ajuste de mis pagos en forma equitativa durante el cronograma de pago.

Entiendo que esta autorización continuará vigente en forma anual y será efectiva hasta lo que ocurra en primer término entre: 1) la extinción de mi elegibilidad para mantener el carácter de miembro de la Asociación; o 2) una notificación en forma escrita de mi parte para rescindir esta autorización, la cual deberá ser remitida a VEA por correo electrónico a vea.membership@veanea.org e incluirá mi nombre, empleador y número de miembro y el motivo de la cancelación.

*Necesario para el procesamiento

LOUDOUN EDUCATION ASSOCIATION

¡ÚNETE A TU SINDICATO HOY!

Somos educadores como usted.

Somos su sindicato profesional en LCPS. Nos apasiona nuestra profesión, nuestros estudiantes y nuestra comunidad. Defendemos las condiciones laborales, el salario y los beneficios. Apoyamos las políticas y leyes que promueven la educación pública, tanto a nivel local como en Richmond.

Representamos a TODOS los educadores de LCPS.

¡Únete hoy!

- **Nuestras voces se amplifican cuando nos unimos.**
- **Nuestra acción colectiva genera cambios.**
- **Nuestras condiciones laborales son las condiciones de aprendizaje de los estudiantes.**

www.loudounea.org/espanol

ESCANEE PARA UNIRSE A LEA

Join LEA

LEA ASOCIACIÓN DE EDUCACIÓN LOUDOUN

¡Todos Unidos!

CONTACTA

+703-858-7700

www.loudounea.org

19465 Deerfield Ave, Suite 206
Lansdowne, VA 20176