

ASOCIACIÓN DE EDUCACIÓN DE MAESTROS DE MILWAUKEE

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2026-27

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE: APELLIDO(S), PRIMER NOMBRE, INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE		PREFIJO (SR., SRA., SRTA., DR. DRA.)	SUFIJO (JR., SR., I, II, III)
IDENTIFICACIÓN DE ESCUELAS PÚBLICAS DE MILWAUKEE (MPS) #		FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO
DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO FIJO* ()	TELÉFONO CELULAR* ()	☐ MAESTRO INTERNACIONAL	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL (QUE NO SEA SU CORREO ELECTRÓNICO DE MPS)			
LUGAR DE TRABAJO		FECHA DE CONTRATACIÓN EN MPS	
TÍTULO DEL PUESTO DE TRABAJO		GRADO O CURSO / MATERIA O ASIGNATURA	

* Al proporcionar mi número de teléfono celular en la sección anterior, entiendo que la Asociación de Educación de Maestros de Milwaukee (MTEA, por sus siglas en inglés) y sus afiliados, incluidos NEA, WEAC, NEA Member Benefits y NEA 360, pueden usar técnicas de llamadas automatizadas y/o enviarme mensajes de texto de forma periódica. MTEA, NEA y WEAC nunca cobrarán por alertas de mensajes de texto, aunque pueden aplicarse tarifas de mensajes y datos del proveedor de servicio telefónico. Puedo enviar el mensaje de texto STOP en respuesta a cualquier mensaje de texto para dejar de recibir mensajes de la entidad que lo envió, o puedo responder HELP para obtener más información. Puedo rescindir esta autorización al proporcionar un aviso razonable para actualizar mis preferencias de comunicación por medio de un correo electrónico @ membership@weac.org

TIPO DE MIEMBRO Y RETENCIÓN POR PERÍODO DE PAGO - Cada dos semanas *Los pagos de cuotas no son deducibles de impuestos.*

UNIDAD DE MAESTROS ☐ a tiempo completo: \$55.46 ☐ a tiempo parcial: \$29.03	UNIDAD DE ASISTENTES EDUCATIVOS (AE) ☐ a tiempo completo: \$17.69 ☐ a tiempo parcial: \$9.65	PERSONAL DE APOYO EDUCATIVO-150 ☐ a tiempo completo: \$15.90 ☐ a medio tiempo: \$7.95
POR FAVOR, MARQUE SI CORRESPONDE: ☐ Maestro recontratado/retirado ☐ Empleado temporal	UNIDAD DE MAESTROS SUSTITUTOS ☐ Maestro sustituto/Maestro sustituto de tiempo completo/Maestro suplementario: \$13.53	UNIDAD DE TENEDOR DE LIBROS/CONTADOR ☐ a tiempo completo: \$25.75

Tipo de licencia ☐ Estipulaciones (Permiso) ☐ Provisional (1-3 años)	☐ De por vida ☐ Indígena americano o nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Afroamericano	☐ Hispano o latino ☐ Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico ☐ Blanco ☐ Otro _____
--	---	--

Por favor, revise la información de Pagos y del Comité de Acción Política en el reverso del formulario antes de completarlo.

COMPROMISO DE LA MEMBRESÍA

¡SÍ!

Escriba sus iniciales aquí

Al firmar esta solicitud, pido y acepto voluntariamente la membresía en la Asociación de Educación de Maestros de Milwaukee ("MTEA"). Mi membresía incluye membresía en cualquier asociación más amplia con la que MTEA decida afiliarse, incluido el Consejo de la Asociación de Educación de Wisconsin ("WEAC", por sus siglas en inglés) y la Asociación Nacional de Educación ("NEA", por sus siglas en inglés), y acepto cumplir con la Constitución y los Estatutos de estas asociaciones a lo largo de la afiliación de MTEA con ellas. Mi membresía para el año de membresía especificado anteriormente, que va del 1 de septiembre al 31 de agosto, comienza y continúa hasta que yo renuncie o deje de estar al corriente con los requisitos de membresía.

POR FAVOR, COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA (EFT):

TIPO DE CUENTA: ☐ Cheques ☐ Ahorros

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS - AUTORIZACIÓN DE GIRO BANCARIO

Nombre del banco: _____

Número de ruta del banco (9 dígitos):

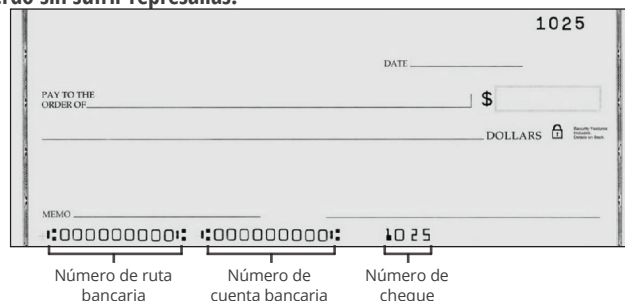
Número de cuenta del banco:

AUTORIZACIÓN DE PAGO

¡SÍ!

Escriba sus iniciales aquí

Por la presente, acepto pagar las cuotas, tarifas y evaluaciones anuales establecidas por MTEA y sus afiliados en consideración por los servicios que brindan. Entiendo que esos montos anuales están sujetos a cambios periódicos por parte de los órganos directivos de las asociaciones. Además, entiendo que si cambio de categoría de trabajo o estatus durante el año, comenzando con el primer período de pago después del cambio, se me cobrará la tarifa aplicable a mi nuevo tipo de membresía y estatus. Autorizo de manera continua, e independientemente de mi estatus de membresía, el pago de los montos anuales establecidos por las asociaciones como se describe en este documento, a menos que revoque esta autorización por medio de un escrito firmado a: MTEA 5130 W. Vliet St., Milwaukee, WI 53208 a través de correo postal. Entiendo que se me eximirá de mi obligación de pago de cuotas siete días después de que MTEA reciba mi notificación de revocación por escrito. **Entiendo que este acuerdo es voluntario y no es una condición de empleo, y que tengo el derecho legal de negarme a firmar este acuerdo sin sufrir represalias.**



ENTIENDO QUE ESTE ACUERDO ES VOLUNTARIO Y NO ES UNA CONDICIÓN DE EMPLEO Y QUE TENGO EL DERECHO LEGAL DE NEGARME A FIRMAR ESTE ACUERDO SIN SUFRIR REPRESALIAS.

Firma _____ Fecha _____

INFORMACIÓN DE PAGO

Cuotas de EFT y Autorización de retiro del Comité de Acción Política (PAC, por sus siglas en inglés): Autorizo a MTEA o a la persona así designada a iniciar Transferencias Electrónicas de Fondos (EFT) de la cuenta bancaria que he señalado, para cuotas de membresía anuales, tarifas y contribuciones al Comité de Acción Política ("PAC") establecidas por MTEA y WEAC y los PAC de MTEA y WEAC, así como cualquier contribución adicional al PAC de MTEA que yo haya autorizado. Autorizo que estas transferencias, EFT, se realicen de manera periódica de la siguiente manera: los fondos se retirarán a partir del primer día de pago completo de septiembre. El monto de mi pago quincenal es mi obligación anual de cuotas y contribuciones al PAC divididas en 20 períodos de pago (Sept. - Junio), a menos que MTEA haya seleccionado un calendario de pago de cuotas diferente.

Entiendo que si los órganos de gobierno de MTEA o sus afiliados autorizan un cambio en el monto de las cuotas anuales, tarifas y/o contribuciones al PAC, o si los montos aplicables a mí cambian debido a un cambio en mi tipo de membresía o estatus como se describe anteriormente, MTEA o WEAC me lo notificarán por correo electrónico o en mi domicilio no menos de diez días antes de procesar cualquier cambio en el monto de la transacción como se describe en el resumen de pagos en la página uno. Tras la notificación de un cambio, autorizo a MTEA o WEAC, según corresponda, a ajustar el monto que se cargará o debitará a mi cuenta para satisfacer cualquier modificación ajustando mis pagos de manera equitativa a lo largo del calendario de pagos indicado anteriormente.

Entiendo que esta autorización para el pago de cuotas de membresía, tarifas y contribuciones al PAC continúa de año en año y permanecerá vigente hasta lo siguiente (lo que ocurra primero): 1) mi aviso de cancelación por escrito de acuerdo con los procedimientos indicados a continuación o 2) la finalización de mi elegibilidad para mantener la membresía en MTEA.

Entiendo que si se rechaza cualquier transferencia (EFT) no constituirá la terminación de mi membresía. Además, entiendo que MTEA / WEAC me notificarán por escrito si se rechaza una transacción, y tendré siete días naturales para proporcionar información actualizada de la cuenta a MTEA, o un método de pago alternativo aceptado, para continuar con mis pagos de cuotas anuales, tarifas y contribuciones al PAC. Entiendo que si las transacciones rechazadas se extienden durante sesenta días, MTEA / WEAC cancelarán mi membresía y se me notificará por correo electrónico o por escrito. Además, estoy de acuerdo en que si cualquier transacción es rechazada con causa, MTEA y WEAC no tendrán responsabilidad alguna si dicho rechazo da como resultado tarifas o sobrecargos por atraso.

Entiendo que si deseo cancelar esta autorización, debo hacerlo por medio de un escrito firmado, dirigido a MTEA 5130 W. Vliet St., Milwaukee, WI 53208. La notificación de terminación por escrito debe incluir la siguiente información: 1) nombre completo, 2) correo electrónico personal, 3) dirección particular y 4) empleador. Entiendo que la terminación de esta autorización entrará en vigor siete días después de la fecha en que se reciba la notificación de terminación.

INFORMACIÓN DEL COMITÉ DE ACCIÓN POLÍTICA

Las contribuciones al PAC de WEAC y al PAC de MTEA no son deducibles de impuestos.

Descargo de responsabilidad de acción política: el Comité de Acción Política de WEAC ("PAC de WEAC") y el Comité de Acción Política de la Asociación de Educación de Maestros de Milwaukee ("PAC de MTEA") son comités de acción política que recaudan contribuciones voluntarias de los miembros de MTEA y utilizan estas contribuciones para fines políticos, que incluyen, entre otros, hacer contribuciones y gastos a nombre de amigos de la educación pública que sean candidatos a cargos estatales y locales. Las contribuciones al PAC de WEAC y al PAC de MTEA incluyen pequeñas cantidades, publicadas anualmente, que por defecto se incluyen con las cuotas en los pagos de los miembros descritos anteriormente. Solo los ciudadanos estadounidenses o los residentes permanentes legales (es decir, los titulares de la tarjeta verde) pueden contribuir a estos fondos. Si usted no es ciudadano estadounidense o residente permanente, comuníquese con MTEA antes de completar este formulario y remitir su pago.

El PAC de WEAC y el PAC de MTEA están sujetos a la regulación de la Comisión de Ética de Wisconsin. La ley estatal requiere que el PAC de WEAC y el PAC de MTEA hagan todo lo posible para recopilar e informar el nombre y la dirección postal de todos quienes contribuyan al PAC, y la ocupación de aquellos que contribuyen con más de \$200 en un año natural, a la Comisión de Ética de Wisconsin.

Ciudadanía estadounidense: ☐ **No soy ciudadano estadounidense ni residente permanente (por ejemplo, titular de una tarjeta verde).**

Reembolso por acción política: puede solicitar una devolución de su contribución al PAC de MTEA para el año en curso escribiendo a 5130 W. Vliet St., Milwaukee, WI 53208. MTEA debe recibir su solicitud antes del 1 de octubre. Puede solicitar una devolución de su contribución al PAC de WEAC por medio de una notificación por escrito a WEAC, PO Box 8003, Madison WI 53708 entre el 1 de septiembre y el 30 de octubre, o dentro de los 60 días posteriores a la inscripción. Sus membresías no se verán afectadas por una solicitud de devolución. Una vez que solicite una devolución, no se cargarán contribuciones en futuros años de membresía para los PAC de los cuales haya solicitado una devolución, a menos que solicite específicamente por escrito restablecer su participación en el PAC. Además, puede cancelar sus contribuciones futuras al PAC en cualquier momento por medio de una notificación por escrito a las direcciones enumeradas anteriormente.

CAMPAÑA DE RECAUDACIÓN DE FONDOS DEL COMITÉ DE ACCIÓN POLÍTICA DE MTEA

☐ **¡SÍ, quiero hacer una contribución adicional al PAC de MTEA!**

Haré una contribución periódica voluntaria adicional al PAC de MTEA (que se cargará al mismo tiempo que los pagos regulares de las cuotas) por el monto de:

☐ \$2.50 cada dos semanas ☐ \$5.00 cada dos semanas ☐ _____ cada dos semanas

Firma _____ Fecha _____