



PARA USAR **PAGO AUTOMÁTICO**
 ESCANEAR PARA LLENAR
 EL FORMULARIO EN LÍNEA

O ENVIAR MENSAJE DE TEXTO CON LA PALABRA
 "JOIN" AL 48744

INFORMACIÓN PERSONAL – ESCRIBA EN LETRAS DE IMPRENTA LEGIBLE

Últimos 4 dígitos de su número de SS _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Nombre _____ Inicial de segundo nombre _____

Apellido _____

Dirección residencial _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

TELÉFONO CELULAR (____) _____ - _____

Deseo recibir mensajes de texto de OEA.* sí no

EMAIL RESIDENCIAL: _____

EMAIL DE TRABAJO: _____

TELÉFONO RESIDENCIAL (____) _____ - _____

DISTRITO ESCOLAR: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____

¿En que año ingresó a la profesión? _____

**Al proporcionar mi número de teléfono celular, entiendo que NEA y sus afiliados, incluida la OEA, mi asociación local, NEA Member Benefits y NEA360, pueden usar técnicas de llamadas automáticas y/o enviarme mensajes de texto periódicamente. Estas entidades nunca cobrarán por alertas de mensajes de texto. Es posible que se apliquen tarifas de datos y mensajes de su proveedor de servicio celular.*

Coloque una X junto la posición que mejor describe su trabajo.

- | | | |
|--|---|--|
| Certificado | ^Sujeto (si es aplicable) | Profesión de soporte |
| <input type="checkbox"/> Maestro de clase^ | <input type="checkbox"/> Matemáticas | <input type="checkbox"/> Conductor de autobús/transporte |
| <input type="checkbox"/> Consejero | <input type="checkbox"/> Ciencias Sociales | <input type="checkbox"/> Cocinero/trabajador de preparación de alimentos |
| <input type="checkbox"/> Bibliotecario | <input type="checkbox"/> Artes del lenguaje | <input type="checkbox"/> Custodio/terrenos/mantenimiento |
| <input type="checkbox"/> Enfermero(a) | <input type="checkbox"/> Ciencia | <input type="checkbox"/> Mecánico/electricista / HVAC |
| <input type="checkbox"/> Entrenador | <input type="checkbox"/> Letras | <input type="checkbox"/> Enfermero(a)/auxiliar de clínica |
| <input type="checkbox"/> Administrador* | <input type="checkbox"/> Otra | <input type="checkbox"/> Paramédico/primeros auxilios |
| <input type="checkbox"/> Director/Assistant Subdirector* | | <input type="checkbox"/> Secretario/empleador/administrador |
| <input type="checkbox"/> Superintendente* | | <input type="checkbox"/> Supervisor(a)* |
| <input type="checkbox"/> Adjunto(a) (certificado) | | <input type="checkbox"/> Adjunto(a) (no certificado) |

**Contrata, evalúa, transfiere, disciplina o despide directamente*

CUOTAS ANUALES DE AFILIACIÓN

Marque la categoría que mejor describe su posición.

Certificado Activo OEA/NEA	\$555.00
Certificado Activo OEA/NEA (media jornada)	\$289.00
Apoyo Educativo Activo OEA/NEA	\$263.50
Apoyo Educativo Activo OEA/NEA	\$143.50
Substituto (profesional activo)	\$175.50
Cuotas locales	A _____

Fondo para la Infancia y la Educación Pública

El FCPE OEA apoya a los amigos de la educación pública que se postulan para el cargo. Se necesitarán más amigos legislativos de la educación pública para alcanzar los objetivos de la Campaña Worth It.

Donar \$1 al mes a la Campaña Worth It	\$12.00
u	B _____
Otro importe (por año)	_____

Cuotas totales y FCPE (A + B)

**las cuotas certificadas serán el salario inicial en el programa de salario mínimo estatal a partir del 1 de septiembre multiplicado por .00877*

MÉTODO DE PAGO

- Pago Automático (requiere unirse en línea)**
(crédito, débito o giro bancario)
- Efectivo**
- Deducción de salario**

REGISTRO DE VOTANTES (OPCIONAL)

¿Votante Registrado? yes no

¿Afiliación a un partido? D R I L

INFORMACIÓN ÉTNICA (OPCIONAL)

- Indo-Americano(a) o Nativo(a) de Alaska
- Asiático(a)
- Negro(a)
- Caucásico(a) (no de origen hispano)
- Nativo(a) hawaiano/isleño del Pacífico
- Hispano(a)
- Multi-étnico(a)
- Otros
- Desconocido

Acepto **voluntariamente** ser miembro de la OEA, de mi asociación local y de la NEA, y acepto cumplir con su constitución y estatutos. Acepto pagar las cuotas anuales de estas asociaciones. Entiendo que la membresía no es una condición de empleo y es continua hasta que decida suspender mis beneficios y membresía con estas asociaciones.

FIRMA DEL MIEMBRO _____

FECHA _____



Oklahoma Education Association
 putting education first

Sede central
 PO Box 18485, Okla. City, OK 73154
 800-522-8091, 405-528-7785

Oficina Regional de Tulsa
 10820 E. 45th St., Ste. 110, Tulsa, OK 74146
 800-331-5143, 918.665.2282

A STRONGER VOICE IS WORTH IT!

Who is OEA?

The Oklahoma Education Association (OEA) is our state's largest association for professional educators. We are part of the largest education association in the country, with more than three million members who work together to ensure all educators have a stronger voice.

OEA is Worth It!

What does that mean?

- We have the legally protected right to negotiate for higher salaries and improved working conditions for educators.
- We meet with lawmakers from both political parties to improve our daily lives as educators.
- We work hand in hand with school administrators and school boards to make sure our voices are being heard and respected.
- We make sure that educators have the resources you need to give students your best.

OEA Works With Our Members to Deliver Real Change.

- We listen to what our members need and work together to ensure those needs are met.
- We advocate for dedicated planning time and protect educators from after-hour work mandates.
- We band together to raise wages so that educators like us are paid closer to what we deserve.

While we have successfully negotiated for increased wages throughout the state, we recognize that educators are still not paid nearly enough. Being an educator is one of the hardest jobs in the world, and it has never been harder than right now. With more members like you, OEA will have an even stronger voice to impact meaningful change for the lives of educators and their students.

THE EARLY ENROLLMENT PLEDGE

As a participant in the Oklahoma Education Association / National Education Association Early Enrollment Membership Incentive Plan, I am eligible to receive – prior to September 1, but in no event before April 1 – benefits under the NEA Educators Employment Liability (EEL) Program, select NEA Member Benefits programs and OEA's Personal Legal Services Program (PLSP).

As a condition of eligibility for these benefits, I agree to pay the appropriate unified Active membership dues for the next membership year in accordance with established payment procedures. Should I fail to do so, my eligibility to receive benefits under the NEA EEL Program and OEA PLSP Program shall immediately terminate. In addition, I shall become liable for the cost of any benefits that were provided to me under the NEA EEL Program and/or OEA PLSP Program prior to September 1.

Register between March 1 and Aug. 31, 2023, and you will have access to:

- NEA Educators Employment Liability (EEL) Program
- OEA's Personal Legal Services Program (PLSP)

plus...

- NEA Accidental Death and Dismemberment Insurance Plan
- NEA Group Term Life Insurance Plan
- NEA Members Auto and Home Insurance Program
- NEA Car Rental Program
- NEA Credit Card Program
- NEA Magazine Services