

**SEND TO:**

**Seminole UniServ**  
813 Orienta Avenue  
Altamonte Springs, FL 32701  
PH: (407) 388-1131  
Fax: (407) 388-0718



**Join Today!  
Unete Hoy!**

**Florida Education Association**  
213 S. Adams Street  
Tallahassee, FL 32301  
(888) 807-8007

\_\_\_\_\_  
**SCHOOL OR WORKSITE**  
Sitio De Trabajo

\_\_\_\_\_  
**LOCAL ASSOCIATION**  
Asociación Local

<b>Name</b> Nombre	<b>Last</b> Apellido	<b>First</b> Primer Nombre	<b>SSN</b> Número De Seguridad Social — — —
<b>Address</b> Dirección			
<b>City, State</b> Ciudad, Estado			<b>Zip</b>
<b>Phones</b> Teléfono	<b>Home:</b> Casa	<b>Cell:</b> Teléfono Móvil	<b>Work:</b> Trabajo
<b>Personal Email</b> Email Personal			<b>Employee ID:</b> ID De Empleado
<b>Salary:</b>			

**Ethnicity** (Black, Caucasian, Hispanic, etc.) \_\_\_\_\_ **Date of Birth:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Male Masculino  
Etnia Fecha De Nacimiento  Female Hembra

**Position:** \_\_\_\_\_ **Subject Taught:** \_\_\_\_\_ **Hours worked per day:** \_\_\_\_\_  
Título De Trabajo Tema Que Enseñas Horas Trabajadas Por Día

**Registered Voter?**  Yes  No **Party:**  Democrat  Republican  Independent  
Votante Registrado Si No Partido De Votación Demócrata Republicano Independiente

**Payroll Deduction:** I hereby agree to pay, and authorize my employer to deduct, the dues and assessments described above and as are certified by the Association to the School Board for each year thereafter from my salary and direct and authorize my employer to pay such amounts to the Association in accordance with payroll deduction procedures in effect; provided, however, I may cancel my membership and this authorization by filling out the cancellation form provided by the Seminole UniServ office.

**Deducción De Paga:** Por la presente consiento en pagar y autorizar a mi empleador a deducir las cuotas y las calificaciones descritas arriba y como son certificadas por la Asociación a la Junta Escolar para cada año posterior de mi salario y directamente y autorizo a mi empleador a pagar tales cantidades a la Asociación De acuerdo con los procedimientos de deducción de nómina vigentes; Sin embargo, Puedo cancelar mi membresía y esta autorización llenando el formulario de cancelación proporcionado por la oficina de Seminole UniServ.

\_\_\_\_\_  
**MEMBER SIGNATURE**  
Firma De Miembro

\_\_\_\_\_  
**DATE**  
Fecha

\_\_\_\_\_  
**REFERRED BY**  
Referido Por

**Return completed form to your Association Representative or to the Seminole UniServ office via the courier.**  
Devuelva el formulario completo a su representante de la asociación oa la oficina de seminole uniserv a través del mensajero

\*Minimum membership of 90 days \*Membresía mínima de 90 días

**Please do not write below the dark line. This is for office use only.**  
Por favor no escriba debajo de la línea oscura. Esto es para uso de oficina solamente.

Email \_\_\_\_ Pkt \_\_\_\_ DB \_\_\_\_  
Pkt date \_\_\_\_\_ IMS \_\_\_\_\_

Received By _____	Entered On _____	District Stamp _____
-------------------	------------------	----------------------

# YOUR PROFESSIONAL ASSOCIATION

## TU ASOCIACIÓN PROFESIONAL

On behalf of SEA, SECA, NIPSCO and SCSBDA we would like to welcome you to Seminole County. In the presentations that you will hear today, you will be introduced to the collaborative environment the Association has with SCPS. We work together to ensure that our students have the best education available by taking care of the people who take care of them.

En nombre de SEA, SECA, NIPSCO y SCSBDA nos gustaría darle la bienvenida al Condado de Seminole. En las presentaciones que usted oír hoy, usted será introducido en el entorno de colaboración que la Asociación tiene con SCPS. Trabajamos juntos para asegurar que nuestros estudiantes tengan la mejor educación disponible cuidando a las personas que cuidan de ellos.

### **There are three main reasons that people join their Professional Association:**

Hay tres razones principales por las que las personas se unen a su asociación profesional

**1. You are a professional and by joining you are supporting your profession.**

1. Usted es un profesional y al unirse a usted están apoyando su profesión.

**2. Benefits – By joining your local Association you also become a member of the state association (FEA) and two national associations (NEA and AFT). Because our membership is over two million, companies create free and discounted services for our members. The benefits include items such as \$10,000 in free life insurance, discounts on auto insurance, dependent auto insurance, fabulous rates on home loans and auto loans, free hearing screenings, hotel discounts, and many, many more!**

2. Beneficios - Al unirse a su Asociación local también se convierte en un miembro del estado asociación (FEA) y dos asociaciones nacionales (NEA y AFT). Debido a que nuestra membresía es de más de dos millones, las empresas crean servicios gratuitos y con descuento para nuestros miembros. Los beneficios incluyen artículos tales como \$ 10,000 en seguro de vida libre, descuentos en seguro de auto, seguro de auto dependiente, tarifas fabulosas en préstamos para vivienda y préstamos para automóviles, descuentos, y muchos, muchos más!

**3. Advocacy – As you enter your job the first day you will be entering a relationship with administration, colleagues, students, and parents. These relationships will be exciting and rewarding! Like any good relationship there might be days that issues come up and you'll need assistance to resolve them. Maybe you will need help resolving a payroll issue or you will need help addressing a "needs improvement" on your evaluation with your principal. These are just two examples of the many services we provide.**

3. Abogacía - Al entrar en su trabajo el primer día que va a entrar en una relación con administración, colegas, estudiantes y padres. Estas relaciones serán emocionantes y gratificante! Al igual que cualquier buena relación, puede haber días en que surjan problemas y necesitará ayuda para resolver los. Tal vez necesite ayuda para resolver un problema de nómina o necesitará ayuda para resolver una "mejora de necesidades" en su evaluación con su director. Estos son sólo dos ejemplos de los muchos servicios que ofrecemos.

## **Which Professional Association Represents Me?**

¿Qué asociación profesional me representa?

### ***Seminole Education Association (SEA)***

Representing all instructional / teacher based employees  
Representar a todos los empleados de instrucción / maestros

### ***Seminole Educational Clerical Association (SECA)***

Representing clerical and para-professionals  
Representación de clérigos y para-profesionales

### ***Non-Instructional Personnel of Seminole County (NIPSCO)***

Representing food service, custodial, maintenance, and skill labor  
Representación de el servicio de alimentos, la custodia, el mantenimiento y el trabajo de habilidades

### ***Seminole County School Bus Drivers Association (SCSBDA)***

Representing bus drivers and monitors  
Representación de conductores de autobuses y monitores

If you have any questions please call the Seminole UniServ Office at 407-388-1131.

Si tiene alguna pregunta por favor llame a la oficina de Seminole UniServ al 407-388-1131.