



ASOCIACIÓN DE
EDUCADORES EN SALUD
DE PUERTO RICO
AESPR 1952

Asociación de Educadores en Salud de Puerto Rico
PO BOX 191414
San Juan, Puerto Rico, 00919-1414
www.aespr1952.org | asociacion.edsapr@gmail.com

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

La Asociación de Educadores en Salud de Puerto Rico es una organización sin fines de lucro. Su visión es ser la organización líder y de vanguardia en la práctica, teoría e investigación de la Educación en Salud en Puerto Rico, con el fin de beneficiar a nuestro pueblo. Su misión es fortalecer la profesión de la Educación en Salud en Puerto Rico, mediante acciones estratégicas y políticas que promuevan su visibilidad y desarrollo.

INFORMACIÓN DEL/LA SOCIO/A

Favor completar la Solicitud de Membresía y enviar a través de correo electrónico o correo postal. Recuerde realizar el pago correspondiente.

Nombre: _____ **Educador/a:** Bachillerato Maestría Doctorado
Dirección Postal (personal): _____ **Grado Académico más alto:** _____

Ciudad: _____ **Año de Graduación:** _____
Estado: _____ **Código Postal:** _____ **¿Posee licencia en Educación en Salud Comunal?**
 Sí No No Aplica Núm. Licencia: _____
Teléfono: (_____) _____ **¿Posee licencia en Educación en Salud Pública?**
 Sí No No Aplica Núm. Licencia: _____
Correo electrónico: _____ **¿Posee la Certificación de Especialista en Educación en Salud (CHES/MCHES)?**
 Sí No No Aplica Núm. Certificación: _____
Lugar de Trabajo: _____
Puesto o cargo que ocupa: _____

TIPO DE MEMBRESÍA

Nueva Membresía Renovación de Membresía

MÉTODO DE PAGO

Efectivo Cheque Personal Cheque Corporativo
 Giro Postal **Número de Giro Postal** _____

CATEGORÍA DE MEMBRESÍA

- Socia y socio regular..... \$40.00 anual**
Toda persona que al momento de solicitar membresía tenga preparación académica en Educación en Salud, esté al día con el pago de su cuota y cumpla con los requisitos de elegibilidad establecidos por la AESPR.
- Socia y socio estudiante..... \$15.00 anual**
Toda persona que al momento de solicitar membresía evidencie ser estudiante, esté cursando estudios en un programa graduado o sub-graduado conducente a un grado en Educación en Salud en una institución acreditada en o fuera de Puerto Rico; esté al día con el pago de su cuota y cumpla con los requisitos de elegibilidad establecidos por la AESPR. Toda solicitud para la categoría de socia y socio estudiante deberá someter evidencia mediante copia de su programa de clases de la sesión corriente.
- Socia y socio recién graduado..... \$25.00 anual**
Toda persona que, al momento de solicitar membresía, se haya graduado de un programa académico de Educación en Salud en un periodo de 24 meses previos a la solicitud, que esté al día con el pago de su cuota y cumpla con los requisitos de elegibilidad establecidos por la AESPR. Como beneficio en su proceso de transición al mundo laboral podrá acogerse a esta categoría solo por dos años consecutivos.
- Socia y socio vitalicio.....\$100.00/retiro**
Toda persona, que haya pagado sus deberes de cuota durante los cinco años previos a su jubilación y haya satisfecho la cuota asignada a esta categoría. El pago se realiza una vez al retirarse.
- Socia y socio Honorario**
Se podrá conferir la distinción de socia y socio Honorario a personas que hayan hecho una contribución destacada en el campo de la Salud Pública en general o en el campo de la Educación en Salud en particular, de acuerdo al proceso estipulado.

Firma del/La Solicitante

Fecha



Asociación de Educadores en Salud de Puerto Rico
PO BOX 191414
San Juan, Puerto Rico, 00919-1414
www.aespr1952.org | asociacion.edspr@gmail.com

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

¡Queremos conocer sus intereses!

¿Le interesa colaborar con la Asociación de Educadores en Salud de Puerto Rico? SÍ NO

¿De qué manera?

¿Desea participar de algún Comité de la Asociación de Educadores en Salud de Puerto Rico? SÍ NO ¿Cuál?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Membresía y Relaciones Públicas | <input type="radio"/> Colaboración Intersectorial |
| <input type="radio"/> Ética | <input type="radio"/> Capacitación para la Educación en Salud (DICES) |
| <input type="radio"/> Finanzas | <input type="radio"/> Representación Estudiantil |

ASUNTOS DE INTERÉS

Competencias

¿Cuál de las competencias le interesaría desarrollar?

- ___ Estudio de Necesidades, Recursos y Capacidades para Educación en Salud y Promoción en Salud
- ___ Planificación en Educación en Salud
- ___ Implementación en Educación en Salud
- ___ Evaluación e Investigación en Educación en Salud y Promoción de la Salud
- ___ Administración en Educación en Salud y Promoción de la Salud
- ___ Servir como recurso de Educación en Salud y/o Promoción de la Salud
- ___ Comunicación, Promoción y Abogacía en Educación en Salud y Promoción de la Salud

Tema(s) de interés

Déjenos saber cuáles son sus temas de interés.

- ___ Bienestar Corporativo
- ___ Enfermedades Crónicas
- ___ Diversidad Funcional
- ___ Competencia Cultural
- ___ Salud Mental
- ___ Atención a Pacientes
- ___ Población LGBTIQ
- ___ Nutrición
- ___ Actividad Física
- ___ Tecnología
- ___ Aspectos de Alcance Comunitario
- ___ Salud Ocupacional
- ___ Salud Sexual
- ___ Otro(s) (especifique):

BENEFICIOS DE SER MIEMBRO DE ACTIVOS

PARTICIPAR

Participar de actividades de educación continua a bajo costo o gratuitas y otras actividades exclusivas para socios

RECIBIR

Oportunidades de empleo exclusivas para socios

COLABORAR

en los comités de trabajo para ayudar a la profesión

PRESENTAR

asuntos de interés ante la Junta de Directores

NOMINAR

candidatos para la Junta de Directores

CONOCER

e intercambiar información de interés con colegas

TRABAJAR

con diferentes organizaciones y entidades por la salud de Puerto Rico

APORTAR

en la discusión pública de asuntos de salud del país

Firma del/la Solicitante

Fecha