

Solicitud Para La Membresía de UPHA



Completar la siguiente información:

Nombre _____ Apellido _____

Dirección Actual (se requiere para fines de defensa (Advocacy):

Dirección _____

Ciudad _____ Estado ____ CP _____

Teléfono _____

Email _____

Información del Trabajo actual:

Dirección _____

Ciudad _____ Estado ____ CP _____

Teléfono _____

Email _____

Dirección de Preferencia para Correo Postal

Casa Trabajo

Correo Electrónico de Preferencia

Casa Trabajo

Idioma de Preferencia

- Soy **Nuevo Miembro** del UPHA
- Estoy **Renovando** mi Membresía
- Estoy **Actualizando mis datos** únicamente
- Soy Miembro de APHA

Select Membership Type:

- Individual \$40** Beneficios incluyen el derecho a votar, ocupar cargos, y servir en comités, oportunidades de establecer contactos, actualizaciones legislativas / alertas, un descuento en la reunión anual de UPHA, y la participación en actividades de la asociación para promover la salud pública.
- Estudiante \$20** Beneficios son los mismos que la membresía individual; las personas deberán de estar registrados en el colegio o Universidad al menos con horario de medio día.
- De Por Vida \$400** Incluye los beneficios de la membresía individual de por vida.
- Retirado \$20** Incluye los beneficios de la membresía individual; las personas deberán de estar retiradas de un empleo de tiempo completo.
- CHW SPIG \$10** Incluye beneficios de membresías individuales y la participación en el Grupo de Interés Especial de Community Health Workers.

UPHA ocasionalmente comparte su lista de direcciones de correo con otras agencias asociadas. Si desea que su nombre **No Este Incluido** en estas listas por favor marcar este cuadro:

Método de Pago *

Cheque

Pagadero a : **Utah Public Health Association**
Enviarse a : **PO Box 9387**
Millcreek, UT 84109

Tarjeta de Crédito

Pago por internet a:
www.upha.org/merchant

Vea al reverso de esta forma para más información requerida para la Membresía de UPHA

Solicitud Para La Membresía de UPHA



Mis Dos Opciones de Secciones Profesionales de UPHA/SPIGS:

El propósito de las Secciones Profesionales de UPHA y Grupos de Interés Especial (SPIGS) es proporcionar una estructura organizacional para miembros con intereses profesionales similares para asociarse, colaborar, recibir oportunidades de desarrollo profesional, y proporcionar una red de expertos de UPHA con el conocimiento técnico e información útil para educación profesional y esfuerzos de promoción.

Mi PRIMERA opción de una Sección o Grupo de Interés Especial (elija solo una opción)

SECCIONES

- Enfermería
- Salud Ambiental
- Educación para la Salud y Promoción
- Administración de Salud
- Epidemiología
- Nutrición y Dietética
- Asamblea de Estudiantes

GRUPOS DE INTERES ESPECIAL

- Community Health Workers

Estoy interesado/a en servir en una Posición de Liderazgo de una Sección

- Si No Quizá

Mi SEGUNDA opción de una Sección o Grupo de Interés Especial (elija solo una opción)

SECTIONS

- Enfermería
- Salud Ambiental
- Educación para la Salud y Promoción
- Administración de Salud
- Epidemiología
- Nutrición y Dietética
- Asamblea de Estudiantes

GRUPOS DE INTERES ESPECIAL

- Community Health Workers

Estoy interesado/a en servir en una Posición de Liderazgo de una Sección

- Si No Quizá