

2019 Programa del Liderazgo II en Español de la IAM Información importante para Oficiales de las Logias Locales

El Programa de Liderazgo II en Español proporciona un servicio educativo a todos los Locales y a los Distritos ayudándolos en la instrucción de sus oficiales y activistas. Es importante que usted lea detenidamente los Procedimientos adjuntos sobre la Matriculación antes de recomendar acción a la Membresía de su Logia Local. Además, ponga atención especial a lo siguiente:

1. Los participantes en el programa deben ser escogidos por el Local en base de sus intereses, actividades, y en base de sus responsabilidades en el Local. Un procedimiento recomendado para el Comité ejecutivo de escoger a los participantes para el programa con la aprobación de la Membresía del Local.
2. Cualquier miembro mandado a un programa en el Centro Educacional Winpisinger está en una tarea del Local – no es una "vacación" o "día festivo." El tiempo del participante en el Centro Winpisinger se usará en clase. La orientación se lleva a cabo el domingo y es mandatorio asistir. El resto de la semana se comienza a las 8:00 de la mañana y concluye a las 5:30 de la tarde y puede implicar clases nocturnas que comienzan a las 7:00 de la tarde y concluyen a las 9:00 de la noche. Sólo los miembros que usarán la instrucción en beneficio del Local deberían ser mandados.
3. Se les pide a los Locales se cercioren que cualquier participante en el programa es relevado de todas las otras obligaciones del Local durante la semana. A causa del horario exigente de clases, no hay las provisiones para dispensar a un participante por asuntos personales o de unión. Los certificados al final de la semana son dados sólo a esos participantes que asisten a todas las sesiones planificadas empezando el domingo por la tarde y asta la última sesión el viernes. Los participantes deben ser instruidos para no planificar su viaje hasta después de la sesión final. Se programarán todos los vuelos después de las 3:30 pm el viernes del programa.
4. A causa de las limitaciones en la matriculación, por favor no se demore en mandar la FORMA OFICIAL de la MATRICULACION para el programa.
5. Las Formas de la matriculación no se pueden procesar sin la información completa.

PROCEDIMIENTOS de la MATRICULACION

Programa de Liderazgo II en Español

- La matriculación está abierta a miembros que han completado un Programa de Liderazgo I anteriormente.
- La continuación del Programa de Liderazgo I con clases tales como: Negociaciones Colectivas, los Asuntos Políticos & Cabildeo, la Instrucción Avanzada para Representantes de Area (Shop Steward), Historia Laboral, y Sindicalización. Toda instrucción de aula y materiales se proporcionarán en Español.
- La matriculación en el Programas de Liderazgo II en Español 12 – 17 de Mayo, 2019, es limitada. Si el programa está ya completo en el tiempo que el Local ha solicitado la matriculación, esos miembros serán colocados en la lista de prioridad para el 2020 cuándo se programen los programas adicionales de Liderazgo II en Español.
- La **Declaración de Responsabilidad es obligatoria** para procesar las matriculaciones. Los miembros no pueden firmar por sí mismos. Esta debe acompañar la forma de la matriculación de los miembros.
- Se les urge a los Locales a que manden por fax o por correo la **forma de Matriculación** al Centro Winpisinger tan pronto como sea posible. Por favor no SOMETA FORMAS DUPLICADAS. Las matriculaciones se basan en las primeras que lleguen tendrán prioridad, de acuerdo con la Carta de Norma o póliza fechada con el 14 de Septiembre del 2015. Los asientos disponibles para cada programa son limitados.
- Cuando una matriculación se acepta, una notificación será mandada a quien aya sometido la forma de Matriculación de cada Local.
- Aproximadamente 8 semanas antes de la fecha que comience el programa un paquete será enviado al participante con una forma **fechada** de Pedido de Información para el Viaje, y con las instrucciones adicionales.
- La Cancelación de matriculaciones confirmadas o "sin asistir" será contada como un "retorno" y afectará la posición en cuanto a elegibilidad de su Local para tener más participantes en clases futuras. **Costos por transportación sin usarse resultaran en gastos que tendrán que ser cubiertos por el Local.**

El costo

- Habitaciones se proporcionan en el Centro de Educación Tecnológica Winpisinger y sin costo para los miembros por el cuarto, comidas, costos por las

materias, y refrescos. Propinas y contribuciones serán responsabilidad de los participantes.

- Cualquier gasto por hotel u otras expensas fuera del Centro Winpisinger son responsabilidad del participante, del Local o de la Logia Distrito. El transporte al Centro Winpisinger se proporcionará tal como se plantea en la Carta de Normas (póliza) fechada con el día 14 de Septiembre del 2015. Los sueldos perdidos y los gastos incurridos normales pueden ser pagados por el Local (dependiendo del reglamento del Local). Los gastos incurridos son mínimos en el Centro Winpisinger. La mayoría de los miembros encuentran que acerca de \$200 para gastar es suficiente para: Recuerdos, Propinas y los donativos a la Liga Política no-Partidista de los Maquinistas (MNPL).

Información Adicional

- Toda correspondencia o pedidos por información con respecto al Programa descrito en este anuncio debe ser dirigido a: Centro de Educación y Tecnología William W. Winpisinger, 24494 Placid Harbor Way, Hollywood, Maryland 20636. Las indagaciones por teléfono pueden ser dirigidas al (301) 373-8820.
- **Por favor guarde copias de las Formas de Matriculación originales en blanco como referencia o por cualquier cambio.**

*****Recuerde - FORMAS INCOMPLETAS no se PUEDEN PROCESAR*****

Date Received	GVP Code	LL Seats	Assign Date	Subm Roster	Part Record	Update Record	New Record	Acct. Statement	Enroll	Enroll Letter

2019 FORMA OFICIAL de MATRICULACION PROGRAMA LIDERAZGO II EN ESPAÑOL
 12 – 17 Mayo, 2019

Revise los “Procedimientos de la Matriculación” en la página 2. Mande por fax al: (301) 373-2860; o por Correo a: Centro de Educación y Tecnología William W. Winpisinger, 24494 Placid Harbor Way, Hollywood, MD 20636 **por favor no sometan formas de matriculación duplicadas – fax o correo.**

Incluya toda la información en ambas páginas. Las formas incompletas no se pueden procesar.

Participante #1 de 2: (Obligatorio – lo siguiente debe ser llenado)

Fecha del Programa: _____ **Inglés** **Español**

Nombre Completo: _____

Apellido _____ Fecha de Nacimiento _____

Posición en la Unión: _____ Territorio: _____ Género: Hermano ___ Hermana ___

Local # _____ Distrito # _____ Sometido por: Local ___ Distrito__ (verifica por favor)

Dirección de Hogar: _____

Ciudad: _____ Estado/Provincia: _____ Código Postal: _____

Teléfono-Noche: () _____ Teléfono-Día/Celular: () _____

Número de Fax: () _____ CORREO ELECTRONICO _____

Incluya los últimos cuatro números de su Seguro Social: _____ Numero de Membresía: _____

Empleador: _____ Fecha en que asistió al Liderazgo I: _____

Participante #2 de 2: (Obligatorio – lo siguiente debe ser llenado)

Fecha del Programa: _____ **Inglés** **Español**

Nombre Completo: _____

Apellido _____ Fecha de Nacimiento _____

Posición en la Unión: _____ Territorio: _____ Género: Hermano ___ Hermana ___

Local # _____ Distrito # _____ Sometido por: Local ___ Distrito__ (verifica por favor)

Dirección de Hogar: _____

Ciudad: _____ Estado/Provincia: _____ Código Postal: _____

Teléfono-Noche: () _____ Teléfono-Día/Celular: () _____

Número de Fax: () _____ CORREO ELECTRONICO _____

Incluya los últimos cuatro números de su Seguro Social: _____ Numero de Membresía: _____

Empleador: _____ Fecha en que asistió al Liderazgo I: _____

Obligatorio – debe ser llenado para completar la inscripción:

DECLARACION de RESPONSABILIDAD

Los miembros **no pueden** firmar para ellos mismos. Esta declaración debe ser firmada por el Presidente del Local. El Representante de Negocios, o el Presidente General (general chairperson) deben firmar por el Presidente.

Imprima el Nombre: _____
(Firma) (Titulo)

Teléfono de Día/Celular: () _____ Extensión/Dpto. _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado/Provincia _____ Código Postal _____

Esto es para recomendar y certificar que el miembro (s) denominado en esta forma de matriculación ha estado trabajando activamente promoviendo la IAM en la manera siguiente:

Participante #1 Nombre (como aparece enfrente de esta forma) _____

Describe las actividades relacionadas con la unión: _____

Participante #2 Nombre (como aparece enfrente de esta forma) _____

Describe las actividades relacionadas con la unión: _____

Información de quien llene la forma (submitter):

Información de quien llene la forma (submitter) debe ser llenada por un Oficial del Local, Representante de Negocio o Presidente General (general chairperson). Los **miembros no pueden llenar esta forma para ellos mismos.**

*Sometido por: _____

Título _____

Numero de Local _____ o Numero de Distrito: _____

Teléfono-Día/Celular: () _____ Extensión o Departamento: _____

Numero de Fax. () _____ CORREO ELECTRONICO: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado/Provincia _____ Código Postal _____

Presidente del Local: _____

Teléfono de Día del Presidente del Local _____

Director del Distrito (DBR) _____ Presidente (general chairperson) _____

Las MATRICULACIONES no se PUEDEN PROCESAR SIN INFORMACION de quien somete las formas (SUBMITTER).