

**PROGRAMA DE BECAS DE EDCHOICE
FORMULARIO DE SOLICITUD 2018-2019**

***** Use un acta de nacimiento para los datos del estudiante*****

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

NOMBRE: _____
PRIMERO SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NIVEL DE GRADO EL 1 de enero de 2018: _____

SEXO: FEMENINO MASCULINO CIUDAD DE NACIMIENTO: _____

ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DEL N.º DE SEG. SOCIAL: _____ NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE: _____

IDIOMA NATIVO: _____ ORIGEN ÉTNICO: _____

Tutor que firma los cheques de la beca

Soy (marque una opción) el padre/la madre natural el custodio legal (se exigen los documentos del tribunal)
 el padre/la madre adoptivo/a el tutor del estudiante que se postula para los fondos de la beca
 el padre/la madre de residencia el estudiante de, al menos, dieciocho años

TUTOR PRINCIPAL

NOMBRE: _____
PRIMERO SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DEL N.º DE SEG. SOCIAL: _____

DIRECCIÓN FÍSICA: _____

CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL: _____ CONDADO: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: _____

TUTOR SECUNDARIO

NOMBRE: _____
PRIMERO SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DEL N.º DE SEG. SOCIAL: _____

DIRECCIÓN FÍSICA: _____

CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: _____

INGRESOS

*****ATENCIÓN POSTULANTES A LA BECA BASADA EN INGRESOS: SE DEBE COMPLETAR LA VERIFICACIÓN DE INGRESOS PARA POSTULAR PARA LA AMPLIACIÓN DE LA BECA EDCHOICE*****

- A continuación, indique si completará el proceso de verificación de ingresos. Obtenga el Formulario de verificación de ingresos en la escuela o en el sitio web de EdChoice: <http://education.ohio.gov/edchoice>
- Sí, creo que califico para el estado de bajos ingresos. Enviaré un Formulario de verificación de ingresos completo y documentos de respaldo a la dirección que figura en el formulario.
- NO, no me interesa solicitar el estado de bajos ingresos. Yo: 1) no califico para el estado de bajos ingresos; o 2) no quiero que el programa verifique mis ingresos.

DEVOLVER A LA ESCUELA PRIVADA CON COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO Y LA FACTURA DE SERVICIOS ACTUAL ANTES DE LA FECHA LÍMITE DEL 30 DE ABRIL DE 2018.

PROGRAMA DE BECAS DE EDCHOICE FORMULARIO DE SOLICITUD 2018-2019

Se **DEBE** completar la información a continuación para determinar la elegibilidad. Mi hijo estudiante asiste ACTUALMENTE a (Marque SOLO una opción y escriba el nombre de la escuela).

INFORMACIÓN DE LA ESCUELA

- Escuela pública _____
- Escuela subvencionada por el gobierno/comunitaria _____
- Escuela privada _____
- Educación en el hogar _____
- Preescolar _____
- Otra _____

Nombre del distrito de escuelas públicas en el que vive (p. ej., Elyria City, Mansfield City, etc.)

Nombre del establecimiento escolar al que se asignaría a su hijo para el año escolar 2018-2019:

VERIFICACIÓN DE LA DIRECCIÓN

Se requiere comprobante de domicilio de todo estudiante anualmente. Los documentos presentados deben contener el nombre del padre/de la madre/ del tutor, la dirección actual y fecha reciente. No se aceptan apartados postales. Las facturas de servicios deben mostrar la dirección en "para prestar servicio en", que indica dónde se utiliza el gas, la electricidad, etc. En el caso de los apartados postales, se debe presentar toda la factura para la revisión. Los padres/tutores deben documentar su residencia, proporcionándole a la escuela una de las siguientes facturas de servicios (para acompañar sus formularios de solicitud o de renovación):

*** No se aceptan las facturas de teléfono celular. Se debe enviar toda la factura de servicios que muestra la correspondencia entre el servicio y la dirección postal.**

Puede encontrar información adicional en la página web de la beca.

- | | |
|--------------|---|
| 1. Eléctrico | 4. Contrato de arrendamiento/alquiler y un (1) documento oficial de otro tipo |
| 2. Gas | 5. Cable/Internet |
| 3. Agua | 6. Declaración mensual de hipoteca |
| | 7. Alcantarillado |

ACUERDO DE LOS PADRES SOBRE LA BECA EDCHOICE 2018-2019

Yo _____ **acepto lo siguiente:**
(nombre del padre/de la madre)

- * La información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta.
- * He suministrado a la escuela privada subvencionada por el gobierno una copia certificada del acta de nacimiento del estudiante, copias de toda la documentación sobre la custodia/tutela del estudiante y una constancia de mi dirección.
- * He presentado solo una solicitud de beca EdChoice para este estudiante.
- * El monto de la beca únicamente se aplicará a la matrícula de la escuela en que se inscribe y es posible que se me obligue a pagar otras tarifas y costos, según se prescribe de acuerdo con las políticas de la escuela.
- * Firmaré todos los cheques de la beca que reciba la escuela privada para mi hijo estudiante en el momento oportuno. Entiendo que, si no endoso los cheques de la beca para la escuela, seré responsable de pagar la matrícula del estudiante.
- * Si transfiero mi beca a otra escuela privada subvencionada por el gobierno, notificaré a la escuela sobre mi intento de retirarla y regresaré a la escuela originaria para firmar los cheques restantes.
- * Solicitaré cualquier ayuda financiera o descuentos y ajustes de matrícula que haya regularmente a disposición del estudiante que asiste a la escuela en la que se aceptó al estudiante para la inscripción.
- * Adheriré al proceso de resolución de disputas del Departamento de Educación de Ohio (Ohio Department of Education, ODE) que se describe en la Sección 3301-11-14 del Código Administrativo de Ohio (Ohio Administrative Code).
- * Si no soy un padre/una madre con ingresos bajos o no completé el proceso de verificación de ingresos, seré responsable de pagar cualquier diferencia entre el monto de la beca y la matrícula de la escuela privada subvencionada por el gobierno.
- * Debo informar al ODE y a la escuela privada subvencionada por el gobierno sobre cualquier cambio en la dirección de residencia del estudiante o en el estado de la custodia.
- * No podré renovar la beca de mi hijo si: nuestra familia se ha mudado a otro distrito escolar de la ciudad y la escuela pública de nuestro nuevo vecindario no es una escuela designada por EdChoice; mi hijo no logra hacer cada prueba de desempeño académico estatal que se exige para el nivel de grado; mi hijo tiene más de veinte inasistencias sin justificación durante el año escolar o si no completo el proceso de renovación. Si mi hijo ha recibido la ampliación de la beca EdChoice, debo mantener la residencia en Ohio y verificar mis ingresos anualmente.
- * He recibido y entiendo el manual sobre la política de la escuela privada subvencionada por el gobierno y cumpliré sus disposiciones.
- * Entiendo que, si a mi hijo se le ha otorgado una beca por error, esta terminará de forma inmediata y seré responsable de pagar la matrícula, si decido mantener a mi hijo en la escuela privada.

Designo a: _____
(nombre de la escuela privada)

para presentar una solicitud en mi nombre para el Programa de becas a través del sistema de solicitudes electrónicas del Departamento de Educación de Ohio.

AL FIRMAR A CONTINUACIÓN, ACEPTO TODAS LAS DECLARACIONES ANTERIORES

Firma del tutor legal que firma el cheque de la matrícula:

Fecha: