

**PROGRAMA DE BECAS DE CLEVELAND  
FORMULARIO DE SOLICITUD 2020-2021**

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

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
PRIMERO \_\_\_\_\_ SEGUNDO \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ NIVEL DE GRADO AL 1 de enero de 2020: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

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**

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 Cleveland: <http://cstp.education.ohio.gov>

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 EL ACTA DE NACIMIENTO Y LA FACTURA DE SERVICIOS ANTES DE LA FECHA LÍMITE DEL 30 DE MAYO DE 2020**

