

**PROGRAMA DE BECAS DE EDCHOICE  
FORMULARIO DE SOLICITUD 2017-2018**

**\*\*\* 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 2017: \_\_\_\_\_

SEXO: MUJER  HOMBRE  CIUDAD DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DEL N.º DEL 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 DEL 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 DEL SEG. SOCIAL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN FÍSICA: \_\_\_\_\_

CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

**INGRESOS**

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

Al seleccionar a continuación, indica que completará el proceso de verificación de ingresos. Obtenga el Formulario de verificación de ingresos en la escuela **O BIEN** desde 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 EL ACTA DE NACIMIENTO Y LA FACTURA DE SERVICIOS ACTUAL ANTES DE LA FECHA LÍMITE DEL 31 DE JULIO DE 2017.**

**PROGRAMA DE BECAS DE EDCHOICE  
FORMULARIO DE SOLICITUD 2017-2018**

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 2017-2018:

**VERIFICACIÓN DE LA DIRECCIÓN**

Se requiere una constancia de residencia de todos postulantes al primer año y a la renovación. Los documentos presentados deben contener el nombre del padre/de la madre/del tutor, la dirección actual y la fecha. La fecha debe ser actual. No se aceptan apartados postales. La mayoría de las facturas de servicios aún muestra la ubicación 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 2017-2018**

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: \_\_\_\_\_ 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.  
(nombre de la escuela privada)

**AL FIRMAR A CONTINUACIÓN, ACEPTO TODAS LAS DECLARACIONES ANTERIORES**

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

Fecha: