

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

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

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	NOMBRE: _____	_____	_____	
		<u>PRIMERO</u>	<u>SEGUNDO</u>	<u>APELLIDO</u>
	FECHA DE NACIMIENTO _____	IDIOMA NATIVO _____	ORIGEN _____	
	NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE _____	NIVEL DE GRADO PARA 2019-2020 _____	ETNICO _____	
	CIUDAD DE NACIMIENTO _____	NIVEL DE GRADO PARA 2020-2021 _____		
	¿ESTE NIÑO HA ASISTIDO ALGUNA VEZ A UNA ESCUELA DE OHIO? SI ES ASI, DONDE?			
	DISTRITO _____	EDIFICIO _____	ANO _____	

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: _____	_____	_____	
		<u>PRIMERO</u>	<u>SEGUNDO</u>	<u>APELLIDO</u>
	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: _____	_____	_____	
		<u>PRIMERO</u>	<u>SEGUNDO</u>	<u>APELLIDO</u>
	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: _____			

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

INGRESOS	A continuación, indique si completará el proceso de verificación de ingresos. Obtenga el Formulario de verificación de ingresos en la escuela <input type="radio"/> o en el sitio web de EdChoice: http://education.ohio.gov/edchoice	
	<input type="checkbox"/>	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.
	<input type="checkbox"/>	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.

