

PROGRAMA DE BECAS DE CLEVELAND 2024-2025 FORMULARIO DE RENOVACIÓN

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	***Los datos del estudiante DEBEN coincidir con el Certificado de Nacimiento ***
	NOMBRE: _____ (Primer) (Segundo) (Apellido)
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ GENERO: <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO
	NIVEL DE GRADO EN EL 1 DE ENERO DE 2024: _____ ESCUELA QUE ASISTE ACTUALMENTE: _____
PADRE/TUTOR FIRMA CHEQUES DE BECAS	
YO SOY EL (MARQUE UNO) <input type="checkbox"/> Padre natural <input type="checkbox"/> Padre residencial <input type="checkbox"/> Padre adoptivo	
<input type="checkbox"/> Estudiante que tenga al menos dieciocho años de edad <input type="checkbox"/> Tutor legal del estudiante que solicita fondos de becas (se requieren documentos judiciales)	
MADRE/PADRE TUTOR PRINCIPAL	NOMBRE: _____ (PRIMER) (SEGUNDO) (APELLIDO)
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DE SSN: _____
	DIRECCIÓN FÍSICA: _____
	CIUDAD: _____ ESTADO: _____ ZONA POSTAL: _____
	TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
	RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: _____
MADRE/PADRE TUTOR SECUNDARIO	NOMBRE: _____ (PRIMER) (SEGUNDO) (APELLIDO)
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DE SSN: _____
	DIRECCIÓN FÍSICA: _____
	CIUDAD: _____ ESTADO: _____ ZONA POSTAL: _____
	TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
	RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: _____

INGRESO	ATENCIÓN: No se requiere verificación de ingresos para solicitar una beca de Cleveland. Las familias de los estudiantes en los grados K-8 pueden calificar para el estado de bajos ingresos si eligen verificar sus ingresos para la Beca Cleveland. Para completar la verificación de ingresos, los padres pueden presentar el formulario en línea utilizando el sistema seguro de verificación de ingresos o completar y enviar por correo el formulario en papel. Envío de documentos enviados por correo electrónico NO esta permitido.
VERIFICACIÓN DE DIRECCIÓN	<p>***Se requiere prueba de residencia de todos los solicitantes de primer año y renovación y debe presentarse a la escuela con la solicitud.***</p> <p>Los padres/tutores deben documentar la residencia proporcionando a la escuela una factura de servicios públicos vigente (menos de 90 días de antigüedad). La factura de servicios públicos (electricidad, gas, agua, alcantarillado, cable / internet) Debe mostrar el servicio y la dirección postal que coincidan a nombre del padre / tutor. Los apartados de correos (excepto en las zonas rurales donde los residentes solo tienen un apartado postal) y las facturas de teléfono celular no tienen dirección de servicio y, por lo tanto, no se aceptan.</p> <p><i>Otros documentos aceptables: Un estado de cuenta hipotecario mensual (con menos de 90 días de antigüedad) O contrato de arrendamiento / alquiler (firmado por el arrendatario y el arrendador) Y una pieza de correo comercial actual (ejemplos: talón de pago, extracto bancario, estado de cuenta del seguro, estado de cuenta de pago del automóvil, etc.) con el nombre y la dirección del padre/tutor. ***Se puede encontrar información adicional en la página web de becas.***</i></p>

ACUERDO DE PADRES DE CLEVELAND 2024-2025

YO _____ ACEPTO LO SIGUIENTE:

(Nombre de la/el Madre / Padre)

- La información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta.
- Le he proporcionado a la escuela no pública autorizada una copia certificada del acta de nacimiento del estudiante, copias de toda la documentación de custodia/tutela del estudiante y prueba de mi dirección.
- He presentado solo una solicitud de beca Cleveland para este estudiante.
- El monto de la beca solo se aplicará a la matrícula de la escuela que se inscribe, y es posible que deba pagar otras tarifas y costos según lo prescrito por las políticas de la escuela.
- Firmaré todos los cheques de becas recibidos por la escuela privada para mi estudiante de manera oportuna. Entiendo que si no endoso los cheques de becas a la escuela, seré responsable de pagar la matrícula del estudiante.
- Si transfiero mi beca a otra escuela no pública autorizada participante, notificaré a la escuela de mi intención de retirarme y regresaré a la escuela original para firmar los cheques restantes.
- Solicitaré cualquier y toda ayuda financiera o descuentos y ajuste de matrícula que estén disponibles regularmente para los estudiantes que asisten a la escuela en la que se acepta la inscripción del estudiante.
- Si no soy un padre de familia de bajos ingresos o no completé el proceso de verificación de ingresos o soy padre de un estudiante de secundaria (9-12), seré responsable de pagar cualquier diferencia entre el monto de la beca y la matrícula de la escuela no pública autorizada.
- Debo informar a DEW y a la escuela no pública autorizada de cualquier cambio en la dirección residencial o el estado de custodia del estudiante.
- No podré renovar la beca de mi hijo si: 1) mi familia se muda a otro distrito escolar de la ciudad; 2) mi hijo no completa todas las evaluaciones requeridas; o 3) No puedo completar el proceso de renovación.

- He recibido y entiendo el manual de políticas de la escuela no pública autorizada y cumpliré con sus disposiciones.
- Entiendo que, si la beca de mi hijo se ha otorgada por error, se cancelará de inmediato, y entonces yo sería responsable de pagar la matrícula si decido mantener a mi hijo en la escuela privada.

Designo _____ para presentar una solicitud en mi nombre para el

(Nombre de la escuela privada)

Programa de Becas a través del sistema de solicitud electrónica del Departamento de Educación y Fuerza Laboral de Ohio.

AL FIRMAR ABAJO, ESTOY DE ACUERDO CON LAS DECLARACIONES ANTERIORES.

Firma del padre/tutor legal que firma los cheques de matrícula

Fecha de firma

Devuélvalo a la escuela privada con una **copia de la factura de servicios públicos actual** que muestre el servicio y las direcciones postales coincidentes.

El Departamento de Educación y Fuerza Laboral de Ohio no discrimina por motivos de raza, religión, género, nacionalidad, edad, discapacidad u origen étnico. El Departamento de Educación y Fuerza Laboral de [Ohio es un empleador](#) y proveedor de [servicios de la ADA](#) que ofrece igualdad de oportunidades. [El Aviso de No Discriminación del Departamento](#) se aplica a todos los programas y actividades.

Consulte la [Política de Discriminación por discapacidad](#) y el [Procedimiento de quejas sobre políticas de discriminación del Departamento](#).

Para obtener más información sobre la notificación de no discriminación, visite ocrcas.ed.gov/contact-ocr para obtener la dirección y el número de teléfono de la oficina que presta servicios en su área, o llame al 1-800-421-3481.