

**PROGRAMA DE BECAS DE EDCHOICE
FORMULARIO DE SOLICITUD 2019-2020**

***** 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 2019: _____

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: _____

*****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 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 2019.

