



## PROGRAMA DE BECAS EDCHOICE 2023-2024 FORMULARIO DE RENOVACIÓN

<b>INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE</b>	<b>***Los datos del estudiante DEBEN coincidir con el certificado de nacimiento.***</b>		
	NOMBRE: _____	_____	_____
	(Primero)	(Segundo)	(Apellido)
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	GÉNERO: <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO	
	GRADO EN QUE ESTABA EL ESTUDIANTE AL 1 DE ENERO DE 2023: _____		
ESCUELA A LA QUE ASISTE ACTUALMENTE: _____			
¿EN QUÉ DISTRITO ESCOLAR VIVE?: _____			

**PADRE/TUTOR FIRMANDO CHEQUES DE BECAS**

YO SOY EL: (**MARQUE UNO**)     Madre/Padre natural     Madre/Padre residencial     Madre/Padre adoptivo

Estudiante que tenga al menos dieciocho años

Tutor legal del estudiante que solicita fondos para becas (se requieren documentos judiciales o declaración jurada de elegibilidad)

<b>MADRE/PADRE/TUTOR PRINCIPAL</b>	NOMBRE: _____	_____	_____
	(Primero)	(Segundo)	(Apellido)
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DE SSN: _____	
	DIRECCIÓN FÍSICA: _____		
	CIUDAD: _____	ESTADO: _____	ZONA POSTAL: _____    CONDADO: _____
	NÚMERO DE TELÉFONO: _____	CORREO ELECTRÓNICO: _____	
RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: _____			

<b>MADRE/PADRE/TUTOR SECUNDARIO</b>	NOMBRE: _____	_____	_____
	(Primero)	(Segundo)	(Apellido)
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DE SSN: _____	
	DIRECCIÓN FÍSICA: _____		
	CIUDAD: _____	ESTADO: _____	ZONA POSTAL: _____    CONDADO: _____
	NÚMERO DE TELÉFONO: _____	CORREO ELECTRÓNICO: _____	
RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: _____			

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



## PROGRAMA DE BECAS EDCHOICE 2023-2024 FORMULARIO DE RENOVACIÓN

\*\*\*ATENCIÓN: Se requiere verificación de ingresos para **todos los** solicitantes de becas que quieran ser considerados para el estado de bajos ingresos.\*\*\*

INGRESO

\*\*\*Marque a continuación para indicar su intención de completar el proceso de verificación de ingresos.\*\*\*

- Sí**, creo que califico para el estatado de bajos ingresos. Para completar el proceso de verificación de ingresos, los padres pueden enviar en línea utilizando el [sistema seguro de verificación de ingresos](#) o [hacer clic aquí](#) para completar y enviar por correo el formulario en papel. NO se permite enviar documentos por correo electrónico.
- No**, no estoy interesado en solicitar el estatus de bajos ingresos. Yo tampoco: 1) no califico para el estado de bajos ingresos o 2) no quiero que el programa verifique mis ingresos.

VERIFICACIÓN DE DIRECCIÓN

\*\*\*Se requiere prueba de residencia de todos los solicitantes de renovación y debe presentarse a la escuela con la solicitud.\*\*\*

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 COINCIDENTE Y LA DIRECCIÓN POSTAL** 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.

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 un 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](#).\*\*\*

### ACUERDO DE PADRES EDCHOICE 2023-2024

Yo \_\_\_\_\_ ACEPTO LO SIGUIENTE:  
(Nombre de la/el madre/padre)

- La información provista en esta solicitud es verdadera y correcta.
- Le he proporcionado a la escuela pública autorizada una copia certificada del certificado 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 EdChoice para este estudiante.
- El monto de la beca solo se aplicará a la matrícula de la escuela de inscripción, 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 la beca 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 ajustes de matrícula que estén disponibles regularmente para los estudiantes que asisten a la escuela en la que se acepta la inscripción del estudiante.
- Cumpliré con el proceso de resolución de disputas del Departamento de Educación de Ohio (ODE) descrito en la Sección 3301-11-14 del Código Administrativo de Ohio.
- Si no soy un padre de familia de bajos ingresos 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 no pública autorizada.
- Debo informar a ODE y a la escuela no pública autorizada sobre 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 público a menos que mi hijo sea asignado a una escuela pública designada por EdChoice en el nuevo distrito (aplicable solo a los estudiantes que inicialmente recibieron una beca basada en un edificio designado por EdChoice); 2) mi hijo no completa todas las evaluaciones requeridas; 3) mi hijo tiene más de 20 ausencias injustificadas durante el año escolar; or 4) No puedo completar el proceso de renovación. Si mi hijo recibió una beca de expansión de EdChoice, debo mantener la residencia en Ohio.
- 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 otorgado 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 Programa de Becas  
(Nombre de la Escuela Privada)

a través del sistema de solicitud electrónica del Departamento de Educación de Ohio. AL FIRMAR A CONTINUACIÓN, ACEPTO LAS DECLARACIONES ANTERIORES.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor legal que firma el cheque 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.