



PROGRAMA DE BECAS EDCHOICE 2023-2024 FORMULARIO DE SOLICITUD

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	***Los datos del estudiante DEBEN coincidir con el certificado de nacimiento***		
	NOMBRE: _____ (Primero) (Segundo) (Apellido)		
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DE SSN: _____	GENERO: <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO
	APELLIDO DE SOLTERA DE LA MADRE: _____ IDIOMA NATIVO: _____ ETNICIDAD: _____		
	CIUDAD DE NACIMIENTO: _____ NIVEL DE GRADO EN 2022-2023: _____ NIVEL DE GRADO EN 2023-2024: _____		
	¿ES EL ESTUDIANTE UN NIÑO DE KINDERGARTEN ENTRANTE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO ¿EL ESTUDIANTE HA ASISTIDO ALGUNA VEZ A ALGUNA ESCUELA PÚBLICA DE OHIO?		
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO EN CASO AFIRMATIVO, ¿DÓNDE?: (RESPONDA DEABAJO)			
¿ES EL ESTUDIANTE UN ESTUDIANTE DE SECUNDARIA ENTRANTE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO DISTRITO: _____ EDIFICIO ESCOLAR: _____ AÑO: _____			

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)

MADRE/PADRE/TUTOR PRINCIPAL	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: _____			

MADRE/PADRE/TUTOR SECUNDARIO	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: _____			

INFORMACIÓN DE LA ESCUELA	***La información DEBE completarse para determinar la elegibilidad.***	
	Mi estudiante está actualmente (Marque uno):	
	<input type="checkbox"/> Asistir a una escuela pública	<input type="checkbox"/> Asistir a una escuela chárter/comunitaria
	<input type="checkbox"/> Asistir a una escuela privada	<input type="checkbox"/> Educado en casa (nunca asistió a una escuela de Ohio)
	<input type="checkbox"/> Nuevo en Ohio	<input type="checkbox"/> Asistiendo a preescolar
<input type="checkbox"/> Otro: _____		
Nombre de la escuela a la que asiste actualmente el estudiante: _____		
Nombre del distrito escolar público en el que vive: _____		
Nombre del edificio de la escuela pública al que se asignaría al estudiante para el año escolar 2023-2024: _____		

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 SOLICITUD

<p>***ATENCIÓN: Se requiere verificación de ingresos para:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Nuevos solicitantes de becas de expansión que son elegibles según los criterios de ingresos del hogar, y 2) Todos los solicitantes de becas que quieran ser considerados para el estado de bajos ingresos. 	
INGRESO	<p>***Marque abajo para indicar su intención de completar el proceso de verificación de ingresos.***</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, creo que califico para el estatus 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.</p> <p><input type="checkbox"/> No, no estoy interesado en solicitar el estatus de bajos ingresos. Yo: 1) no califica para el estatus de bajos ingresos; o 2) no quiero que el programa verifique mis ingresos.</p>
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 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.</p> <p><i>Otros documentos aceptables:</i> 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.***</p>

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.