

DECLARACION JURADA DE ELEGIBILIDAD PARA EL PROGRAMA DE BECAS EDCHOICE AÑO ESCOLAR 2025-2026

Código Revisado de Ohio Sección 3310.033

Declaración jurada de: _____
(Nombre completo)

Nombre del estudiante: _____
(Nombre completo)

Por favor, marque todo lo que corresponda:

- (a) El estudiante no vive en el Distrito Escolar Municipal de Cleveland durante el año escolar 2025-2026.
- (b) El hermano(a) del estudiante recibió una Beca de EdChoice Tradicional para el año escolar 2024-2025.

Si está marcado, complete lo siguiente:

El nombre del hermano(a) del estudiante que recibe la beca: _____

La relación del HERMANO(A) con el estudiante (marque el que corresponda)

- Hermano Hermanastro Hermana Hermanastra
- Primo por nacimiento, matrimonio o adopción que vivía en el mismo hogar que el estudiante.
- Niño de crianza que vivía en el mismo hogar que el estudiante (incluye un niño que posteriormente es adoptado por la familia de crianza del niño).
- Niño que vive en el mismo hogar que el estudiante debido a que fue colocado con un tutor o custodio legal.
- Niño que vive en el mismo hogar que el estudiante y está siendo cuidado por un pariente
- Cuidador (un pariente u otro adulto que cuida a un niño en lugar de los padres del niño).
Otro niño que ha vivido en el mismo hogar que el estudiante durante al menos 45 días consecutivos dentro del último año calendario.
- (c) El estudiante es un niño de crianza (un niño colocado con un cuidador de crianza temporal, una persona que tiene un certificado de hogar de crianza válido emitido por el Departamento de Trabajo y Servicios Familiares de Ohio).
- (d) Al estudiante es colocado con un tutor, custodio legal o cuidador familiar (un adulto que cuida a un niño en lugar de los padres del niño).

- (e) El estudiante no es colocado con un tutor, custodio legal o cuidador familiar, pero el estudiante ha vivido en el mismo hogar que un niño que cumple con los requisitos bajo (d) durante al menos 45 días consecutivos dentro del último año calendario.
- (f) El estudiante vive en un hogar que está certificado como hogar de acogida por el Departamento de Trabajo y Servicios Familiares de Ohio (incluye a un niño que no es un niño de acogida).
- (g) Los padres o tutores del estudiante viven en Ohio, y el estudiante ha vivido en el hogar de una persona que no es el padre o tutor del estudiante durante al menos 45 días consecutivos dentro del último año calendario y, si no viviera en el hogar, se habría quedado sin hogar.
- (h) El estudiante ha vivido, durante al menos 45 días consecutivos dentro del último año calendario, en el mismo hogar que un niño que cumple con los requisitos bajo (g).

JURAMENTO O AFIRMACION

(No firme hasta que la notaria pública esté presente).

Yo, (nombre completo) _____, Juro o afirmo que he leído esta Declaración Jurada y, a mi leal saber y entender, los hechos y la información suministrada en esta Declaración Jurada son verdaderos, precisos y completos. Entiendo que si no digo la verdad, puedo estar sujeto a sanciones por perjurio.

(Firma)

ESTADO DE OHIO)

)

CONDADO DE: _____)

Jurada o afirmada ante mí por _____ El _____ Dia de _____,

Firma del Notario Público

Nombre impreso del Notario Público

Fecha de vencimiento de la comisión:
(Coloque el sello aquí)

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.