Formulario de Reconsideración del Programa de Becas EdChoice 2024-2025

_____ _____

Nombre de la Escuela privada donde presentó la solicitud: Número de Aplicación:

_____ _____

Nombre del Padre / Madre / Tutor: Nombre del Estudiante:

_____ _____

Dirección de Residencia: Ciudad, Estado, Código Postal:

_____ _____ _____

Número de Teléfono: Número de Teléfono de emergencia: Correo electrónico:

Describa brevemente por qué no está de acuerdo con la negación de su solicitud de beca EdChoice o la terminación de la concesión de la beca. Es posible que tu escuela privada pueda ayudarte. Incluya información sobre el historial de inscripción escolar del estudiante, si corresponde. Se pueden adjuntar páginas adicionales, si es necesario.

Ohio Department of Education & Workforce

Certifico que la información anterior es completa, precisa y verdadera. Entiendo que perderé cualquier beca de EdChoice si se determina que la información en esta declaración o documentación de respaldo es falsa. También entiendo que presentar información falsa, engañosa o incompleta como parte de una solicitud de reconsideración de la solicitud de una Beca EdChoice puede resultar en la negación de la solicitud, la recuperación de daños monetarios en un procedimiento legal civil, y el enjuiciamiento penal con todo el peso de la ley.

Firma del Padre / Madre / Tutor: _____ Fecha: _____

Se debe adjuntar documentación para respaldar su solicitud de reconsideración. La documentación puede incluir, pero no se limita a, copias de: 1) registros oficiales de la escuela de inscripción e historial de asistencia, como boletas de calificaciones o formularios de inscripción; 2) registros para verificar la dirección, como facturas de servicios públicos o un contrato de arrendamiento; 3) acta de nacimiento del estudiante o documentación de custodia o tutela; o 4) cualquier otro documento relevante para la explicación anterior.

Por favor, devuelva este formulario con toda la documentación de respaldo a su escuela privada O Envíe por correo el formulario y todos los documentos de respaldo a:

Ohio Department of Education and Workforce
EdChoice Scholarship Program
25 S. Front Street, Mail Stop 309
Columbus, Ohio 43215-4183

NO SE ACEPTAN ENVIOS VIA FAX

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.

Ohio Department of Education & Workforce