

PROGRAMA DE BECAS EDCHOICE 2024-2025 FORMULARIO DE SOLICITUD

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	<p>Esta solicitud es para un (seleccione uno): <input type="checkbox"/> Beca EdChoice Tradicional <input type="checkbox"/> Beca de expansión de EdChoice (basada en ingresos)</p> <p>***Los datos del estudiante DEBEN coincidir con el certificado de nacimiento***</p> <p>NOMBRE: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> (Primer) (Segundo) (Apellido) </div> </p> <p>FECHA DE NACIMIENTO: _____ ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DE SSN: _____ GENERO: <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO</p> <p>APELLIDO DE SOLTERA DE LA MADRE: _____ IDIOMA NATIVO: _____ ETNICIDAD: _____</p> <p>CIUDAD DE NACIMIENTO: _____ NIVEL DE GRADO EN 2023-2024: _____ NIVEL DE GRADO EN 2024-2025: _____</p> <p>¿ES EL ESTUDIANTE UN NIÑO DE KINDERGARTEN ENTRANTE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO</p> <p>¿EL ESTUDIANTE HA ASISTIDO ALGUNA VEZ A ALGUNA ESCUELA PÚBLICA DE OHIO? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO EN CASO AFIRMATIVO, ¿DÓNDE?: (RESPONDA DEABAJO)</p> <p>¿ES EL ESTUDIANTE UN ESTUDIANTE DE SECUNDARIA ENTRANTE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO</p> <p>DISTRITO: _____ EDIFICIO ESCOLAR: _____ AÑO: _____</p>
	<p>PADRE/TUTOR FIRMANDO CHEQUES DE BECAS</p> <p>YO SOY EL: (MARQUE UNO) <input type="checkbox"/> Madre/Padre natural <input type="checkbox"/> Madre/Padre residencial <input type="checkbox"/> Madre/Padre adoptivo</p> <p><input type="checkbox"/> Estudiante que tenga al menos dieciocho años</p> <p><input type="checkbox"/> Tutor legal del estudiante que solicita fondos para becas (se requieren documentos judiciales o declaración jurada de elegibilidad)</p>
MADRE/PADRE/TUTOR PRINCIPAL	<p>NOMBRE: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> (Primer) (Segundo) (Apellido) </div> </p> <p>FECHA DE NACIMIENTO: _____ ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DE SSN: _____</p> <p>DIRECCIÓN FÍSICA: _____</p> <p>CIUDAD: _____ ESTADO: _____ ZONA POSTAL: _____ CONDADO: _____</p> <p>NÚMERO DE TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____</p> <p>RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: _____</p>
	<p>NOMBRE: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> (Primer) (Segundo) (Apellido) </div> </p> <p>FECHA DE NACIMIENTO: _____ ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DE SSN: _____</p> <p>DIRECCIÓN FÍSICA: _____</p> <p>CIUDAD: _____ ESTADO: _____ ZONA POSTAL: _____ CONDADO: _____</p> <p>NÚMERO DE TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____</p> <p>RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: _____</p>
MADRE/PADRE/TUTOR SECUNDARIO	<p>NOMBRE: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> (Primer) (Segundo) (Apellido) </div> </p> <p>FECHA DE NACIMIENTO: _____ ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DE SSN: _____</p> <p>DIRECCIÓN FÍSICA: _____</p> <p>CIUDAD: _____ ESTADO: _____ ZONA POSTAL: _____ CONDADO: _____</p> <p>NÚMERO DE TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____</p> <p>RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: _____</p>
	<p>NOMBRE: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> (Primer) (Segundo) (Apellido) </div> </p> <p>FECHA DE NACIMIENTO: _____ ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DE SSN: _____</p> <p>DIRECCIÓN FÍSICA: _____</p> <p>CIUDAD: _____ ESTADO: _____ ZONA POSTAL: _____ CONDADO: _____</p> <p>NÚMERO DE TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____</p> <p>RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: _____</p>

INFORMACIÓN DE LA ESCUELA

*****La información DEBE completarse para determinar la elegibilidad. *****

Mi estudiante está actualmente (**Marque uno**):

- Asistir a una escuela pública
- Asistir a una escuela privada
- Nuevo en Ohio
- Otro: _____
- Asistir a una escuela chárter/comunitaria
- Educado en casa (nunca asistió a una escuela de Ohio)
- Asistiendo a preescolar

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 2024-2025:

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 2024-2025 FORMULARIO DE SOLICITUD

INGRESO	<p>*** ATENCIÓN: Se requiere verificación de ingresos para los solicitantes de la Beca de Nueva Expansión. No se requiere verificación de ingresos para presentar la solicitud para una beca tradicional de EdChoice. Las familias pueden calificar para el estatus de bajos ingresos si eligen que sus ingresos sean verificados para el Beca tradicional EdChoice. Para completar el proceso de verificación de ingresos, los padres pueden enviar en línea utilizando el sistema seguro de ingresos Sistema de verificación o completar y enviar por correo el formulario en papel. No se permite el envío de documentos por correo electrónico.</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: 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.***</i></p>

ACUERDO DE PADRES EDCHOICE 2024-2025

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 y Fuerza Laboral de Ohio (DEW) 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 DEW 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 y Fuerza Laboral 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.

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.