

PROGRAMA DE BECAS EDCHOICE 2023-2024 FORMULARIO DE SOLICITUD

Use un acta de nacimiento para los datos del estudiante.

Información del estudiante	Nombre: _____ (Primero) (Segundo) (Apellido)
	Fecha de Nacimiento: _____ Últimos Cuatro Dígitos de SSN: _____ El Sexo: <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 estudiante de kindergarten entrante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	¿Ha asistido alguna vez el estudiante a alguna escuela pública de Ohio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, ¿Dónde? (Responda de abajo.)
¿Es el estudiante una estudiante de secundaria entrante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	Distrito: _____ Edificio escolar: _____ Año: _____

PADRE/TUTOR FIRMA CHEQUES DE BECAS

Yo soy el: (Marque uno)

- Madre/Padre Natural Madre/Padre Residencial Madre/Padre Adoptivo Alumno que tenga al menos dieciocho años de edad
 Tutor legal del estudiante que solicita fondos de becas (se requieren documentos judiciales o declaración jurada de elegibilidad)

MADRE/PADRE/ TUTOR PRINCIPAL	Nombre: _____ (Primero) (Segundo) (Apellido)
	Fecha de Nacimiento: _____ Últimos Cuatro Dígitos del N.º de Seg. Social: _____
	Dirección física: _____
	Ciudad: _____ Estado: _____ Zona postal: _____ Condado: _____
	Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
	Relación con el estudiante: _____

MADRE/PADRE/ TUTOR SECUNDARIO	Nombre: _____ (Primero) (Segundo) (Apellido)
	Fecha de Nacimiento: _____ Últimos Cuatro Dígitos del N.º de Social: _____
	Dirección física: _____
	Ciudad: _____ Estado: _____ Zona postal: _____ Condado: _____
	Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
	Relación con el estudiante: _____

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

Información de la Escuela	Mi estudiante está actualmente (Marque <u>uno</u>):
	<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 le 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

*** ATENCIÓN, Se requiere verificación de ingresos para:

- 1.) Nuevos solicitantes de Becas de EdChoice-Expansión que sean elegibles según los criterios de ingresos del hogar y
- 2.) Todos los solicitantes de becas que quieran ser considerados para el estatus de bajos ingresos.

INGRESO

*** Marque abajo para indicar su intención de completar el proceso de verificación de ingresos.***

- Si.** Creo que califico para el estatus de bajos ingresos. Para completar el proceso de verificación de ingresos, los padres pueden enviar en línea usando el [sistema seguro de verificación de ingresos](#) o [haga clic aquí](#) para completar y enviar por correo el formulario en papel. **NO se permite** enviar documentos por correo electrónico.
- No** estoy interesado en solicitar el estatus de bajos ingresos. Yo tampoco: 1) no califica para el estado de bajos ingresos; or 2) no quiero que mi

VERIFICACIÓN DE DIRECCIÓN

*** Se requiere prueba de residencia de todos los solicitantes de primer año y 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 actual (menos de 90 días). La factura de los servicios públicos (electricidad, gas, agua, alcantarillado, cable/internet) **DEBE MOSTRAR SERVICIO COINCIDENTE Y DIRECCIÓN POSTAL** en el nombre de la/el madre/padre/tutor. Los apartados de correos (excepto en las zonas rurales donde los residentes solo tienen un apartado de correos) y las facturas de teléfonos celulares no tienen dirección de servicio y, por lo tanto, no se aceptan.

Otros Documentos Aceptables: Un estado de cuenta mensual de la hipoteca (con menos de 90 días de antigüedad) **O** contrato de arrendamiento/alquiler (firmado por el arrendatario y el arrendador) **Y** una pieza de correo comercial actual (ejemplos: comprobante de pago, estado de cuenta bancario, estado de cuenta del seguro, estado de pago del automóvil, etc.) con el padre / nombre y dirección del tutor.

*** Se puede encontrar información adicional en el [página web de becas](#).***

ACUERDO DE PADRES DE 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 no pública autorizada una copia certificada del acta 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 subvencionada participante, notificaré a la escuela 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 Departamento de Educación de Ohio (ODE) proceso de resolución de disputas descrito en la Sección del Código Administrativo de Ohio 3301-11-14.
- 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 al 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 basado 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; o 4) no puedo completar el proceso de renovación. Si mi hijo recibió una beca de EdChoice-Expansion, 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 seré responsable de pagar la matrícula si decido mantener a mi hijo en la escuela privada.

Yo designo _____ 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 ABAJO, ESTOY DE ACUERDO CON LAS DECLARACIONES ANTERIORES.

Firma del padre/tutor legal que firma los cheques 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**.