PROGRAMA DE BECAS DE CLEVELAND 2023-2024 FORMULARIO DE SOLICITUD

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

*****Use un acta de nacimiento para los datos del estudiante.*****

Nombre: _____ _____ _____
(Primero) (Segundo) (Apellido)

Fecha de Nacimiento: _____ Nivel de Grado en 1 de Enero de 2023: _____

Genero: ☐ Femenino ☐ Masculino Cuidad de Nacimiento : _____

Últimos Cuatro Dígitos de SSN: _____ Apellido de soltera de la madre: _____

Idioma Nativo: _____ Etnicidad: _____

¿Ha asistido alguna vez el estudiante a alguna escuela pública de Ohio? **En caso afirmativo,** ¿Dónde?

Distrito: _____ Edificio escolar: _____ Año: _____

PADRE/TUTOR FIRMANDO 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)

MADRE/PADRE TUTOR PRINCIPAL

NOMBRE: _____ _____ _____
(Primero) (Segundo) (Apellido)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DE SSN: _____

DIRECCIÓN FÍSICA: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ Zona Postal: _____

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: _____

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**):

☐ 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)
☐ Asistir al preescolar

Nombre de la escuela a la que asiste actualmente el estudiante: _____

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 DE CLEVELAND 2023-2024 FORMULARIO DE SOLICITUD

***ATENCIÓN:** Se requiere verificación de ingresos para todos los solicitantes de becas que desean ser considerados para el estado de bajos ingresos.	
INGRESO	***Marque abajo para indicar su intención de completar el proceso de verificación de ingresos.*** ☐ **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. ☐ **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.
VERIFICACIÓN DE DIRECCIÓN	***Se requiere prueba de residencia de todos los solicitantes de primer año y 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 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 celularno tienen dirección de servicio y, por lo tanto, no se aceptan.
	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** una pieza de 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.***

ACUERDO DE PADRES DE CLEVELAND 2023-2024

Yo _____ ACEPTE LO SIGUIENTE:
(Nombre de la/el madre/padre)

- La información proporcionada 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 beca de Cleveland para este estudiante.
- El monto de la beca solo se aplicará a la matrícula de la escuela que se inscribe, 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 becas a la escuela, seré responsable de pagar la matrícula del estudiante.
- Si transfiero mi beca a otra escuela pública subvenionada 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 ajusted de matrícula que estén disponibles regularmente para los estudiantes que asisten a la escuela en la que se acepta la inscripción del estudiante.
- Si no soy un padre de familia de bajos ingresos o no completé el proceso de verificación de ingresos o soy padre de un estudiante de secundaria (9-12), 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 de 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 de la ciudad); 2) mi hijo no completa todas las evaluaciones requeridas; o 3) No puedo completar el proceso de renovación.
- 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 otorgada 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 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

Ohio Department of Education