



# Solicitud de Beca Escolar

## 2011/2012

<b>School Office Use Only</b>
School Code: _____
School Name: _____

Por favor de llenar esta solicitud completamente, firmarla y regresarla a su escuela Católica con los requeridos documentos de prueba de ingreso.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE					
Primer Nombre:		Inicial:	Apellido:		
Dirección:					
Ciudad:		Estado: CA	Código Postal:	Fecha de Nacimiento: ____/____/____	
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Grado en el otoño 2012:	Escuela a la que actualmente asiste:		Tipo de Escuela: <input type="checkbox"/> Católico <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Escuela del hogar <input type="checkbox"/> Otro _____	
Origen Étnico (Opcional):	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Afro Americano	<input type="checkbox"/> Anglo Sajón-Blanco	<input type="checkbox"/> Filipino	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> Nativo Americano
	<input type="checkbox"/> Isleño Pacífico	<input type="checkbox"/> Multi-Étnico	<input type="checkbox"/> Rehusó Declararlo	<input type="checkbox"/> Otro: _____	
Religión (Opcional):	<input type="checkbox"/> Católico	<input type="checkbox"/> Otro Cristiano: _____		<input type="checkbox"/> Ninguna Afiliación Religiosa	<input type="checkbox"/> Rehusó Declararlo
	<input type="checkbox"/> Otro: _____				

INFORMACIÓN DE PERSONAS EN EL HOGAR			
Padre/Tutor Legal A			
Primer Nombre:		Relación con el Estudiante: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Abuelo/a <input type="checkbox"/> Padrastro/Madrastra <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/> Padre/Madre de Crianza <input type="checkbox"/> Otro _____	
Apellido:		Correo Electrónico (E-mail):	
Número de Teléfono de casa:		Teléfono Celular:	
Estado de Empleo: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia o dueño de negocio <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Incapacitado <input type="checkbox"/> Estudiante	Ocupación:	Empleador:	
	Teléfono del trabajo:	Número de años en su compañía:	
	Si es trabajo por cuenta propia o es dueño de negocio indique el tipo de negocio:		Si es trabajo por cuenta propia o es dueño de negocio indique el número de años que usted poseyó su negocio:

Padre/Tutor Legal B			
Primer Nombre:		Relación con el Estudiante: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Abuelo/a <input type="checkbox"/> Padrastro/Madrastra <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/> Padre/Madre de Crianza <input type="checkbox"/> Otro _____	
Apellido:		Correo Electrónico (E-mail):	
Número de Teléfono de casa:		Teléfono Celular:	
Estado de Empleo: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia o dueño de negocio <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Incapacitado <input type="checkbox"/> Estudiante	Ocupación:	Empleador:	
	Teléfono del trabajo:	Número de años en su compañía:	
	Si es trabajo por cuenta propia o es dueño de negocio indique el tipo de negocio:		Si es trabajo por cuenta propia o es dueño de negocio indique el número de años que usted poseyó su negocio:

Por favor escriba los nombres de todos los dependientes en su familia, incluyendo adultos y menores:					
Nombre	Edad	Relación con el estudiante:	Nombre	Edad	Relación con el estudiante:

**INGRESOS FAMILIARES**

FUENTES DE INGRESOS ANUALES	PADRE/TUTOR LEGAL A	PADRE/TUTOR LEGAL B
ESTADO CIVIL DURANTE LA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS PARA EL AÑO TRIBUTARIO 2009	<input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado (declaran conjunto) <input type="checkbox"/> Casado (declaran por separado) <input type="checkbox"/> Cabeza/jefe de familia <input type="checkbox"/> No envió una declaración de impuestos	<input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado (declaran conjunto) <input type="checkbox"/> Casado (declaran por separado) <input type="checkbox"/> Cabeza/jefe de familia <input type="checkbox"/> No envió una declaración de impuestos
Ingresos anuales	\$	\$
Ingresos en inefectivo (sin declarar)	\$	\$
Beneficios de Seguro Social (SSI)	\$	\$
Seguridad de ingreso Suplementario (SSI)	\$	\$
Beneficios de Seguro Social o pensiones para sobrevivientes	\$	\$
Beneficencia social (Welfare/TANF/AFDC)	\$	\$
Estampillas de alimento (Food Stamps)	\$	\$
WIC	\$	\$
Desempleo	\$	\$
Incapacidad	\$	\$
Asistencia conyugal por divorcio o separación	\$	\$
Manutención de menores por divorcio o separación	\$	\$
Becas escolares y ayuda financiera de colegio o de universidad	\$	\$
Vivienda de Sección 8	\$	\$
Ingresos de bienes inmuebles/propiedades	\$	\$
Ingresos y/o ganancias netas de negocio propio o de finca/granja	\$	\$
Inversiones (Cajas de ahorro, acciones, CDs, 401Ks, IRAs, Fondo de Fideicomiso, etc.)	\$	\$
Otro: _____	\$	\$

**GASTOS FAMILIARES**

¿Dónde vive esta familia?  Casa Propia  Casa/apartamento alquilado  Casa de los padres  Refugio o vivienda temporal  
 Vivienda federal  Vivienda de Sección 8  Otro \_\_\_\_\_

Hipoteca o renta mensual: \$ \_\_\_\_\_ Si usted comparte su vivienda de una casa/un apartamento con familiares/otros adultos, ¿qué porción de la hipoteca/el alquiler paga usted? \$ \_\_\_\_\_ ¿Está su casa actualmente en ejecución hipotecaria o en una venta corta?  Sí  No

¿Usted es dueño de un vehículo o alquila algún vehículo?  Sí  No Si se aplica, ¿cuántos? (Indique los vehículos abajo)

¿Usa usted cualquiera de los vehículos para objetivos comerciales?  Sí  No Si sí, explique como el vehículo es usado: \_\_\_\_\_

Marca	Modelo	Año	Propio o Alquilado	Saldo (Balance) de Préstamo de Coche	Pago Mensual
			<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado (Lease)	\$	\$
			<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado (Lease)	\$	\$
			<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado (Lease)	\$	\$

Por favor use el espacio abajo para añadir cualquier comentario o explicar circunstancias especiales que nos ayuden entender su situación financiera actual.

### Las Políticas de La Fundación, Pautas y Restricciones de "Catholic Education Foundation (CEF)"

El Programa de Becas Escolares está diseñado para ayudar a los estudiantes de la Arquidiócesis de Los Ángeles con el pago de colegiatura y matriculación en las escuelas Católicas. Las becas cubren una porción de los gastos de la matrícula en una escuela Católica pagando las colegiaturas directamente a la escuela después de verificar la matrícula del estudiante en el otoño y la primavera.

Toda la información enviada a CEF es confidencial y proporcionada con el propósito de determinar la elegibilidad para una beca escolar de CEF y para investigar los datos. Cuando usted firma esta solicitud, usted le da permiso a CEF de ponerse en contacto con usted, el candidato y la escuela para verificar la información, utilizar la información para investigaciones, estudios educacionales y análisis de datos. Usted concuerda en renunciar y liberar a CEF de todo reclamo con respecto a esta investigación. Además, le da autorización a CEF para pedir y catalogar otras informaciones incluyendo resultados de pruebas de lectura y matemáticas, resultados de pruebas de Iowa, resultados de pruebas PSAT, SAT y AP y cualquier otra información incluyendo datos cuantitativos y datos cualitativos del solicitante. CEF mantendrá toda esta información confidencial.

#### La siguiente política se aplicará a todos los candidatos sin excepción:

1. El candidato no puede recibir más de una beca de esta Fundación por año.
2. CEF no aceptará y no examinará ninguna aplicación que sea enviada directamente a CEF de ningún candidato.
3. Becas de CEF no pueden ser transferidas a otra persona/estudiante o ninguna escuela Católica que no participa en nuestro programa de becas o ninguna escuela Católica fuera de la Archidiócesis de Los Ángeles.
4. Los estudiantes que se les concedió una beca y que no están matriculados o presentes en una escuela Católica durante el proceso de verificación de matriculación, perderán sus becas para el año.
5. La aplicación debe ser llenada completamente y entregada a una escuela Católica de la Archidiócesis de Los Ángeles con la prueba de ingresos. Presente la aplicación a la escuela Católica en la cual el candidato está aplicando o está registrado para asistir en el otoño. (Excepción: Cycle 1: Premio de Escuela Secundaria, para los estudiantes que estén listos para graduarse del 8 grado, se aplican por su escuela primaria Católica.)
6. Todas las aplicaciones deben ser presentadas por las escuelas, en o antes de las fechas límites de programa de CEF.
7. CEF no está bajo ninguna obligación de examinar o aceptar cualquier aplicación incompleta, ilegible, no firmada, ausente de firma de pastor o del principal y/o no ha proporcionado la prueba adecuada de ingresos, tiene discrepancias o se ausente de la información que hace imposible tomar una decisión de financiación o la aplicación es recibida después de la fecha límite.
8. El presupuesto anual de CEF es aprobado por su Junta de Fideicomisarios. El presupuesto anual de la CEF limita el número de premios de matrícula concedidos anualmente y se puede negar su aplicación debido a los límites del presupuesto.

#### Política para Prueba de Ingreso:

1. Declaración de Impuestos (Taxes) completos de este año.
2. Declaración de Impuestos (Taxes) completos de este año pasado y la forma W-2 del año reciente.
3. Si un miembro de la familia no ha trabajado durante los últimos 12 meses, ellos deben de proveer a la escuela un aviso formal o acción legal del estado de despido, indemnizaciones por discapacidad, ventajas de seguridad social, prueba de asistencia pública/beneficios social (Welfare/AFDC) y/o orden judicial de separación/divorcio legal para conyugal o apoyo de menores.
4. Si se usa otra forma de prueba de ingreso, por favor explique en detalle (por ejemplo: talón de cheque o carta notarizada de su empleador)

#### Las escuelas no están bajo ninguna obligación de presentar esta aplicación si los criterios siguientes no han sido encontrados:

1. Si usted rehusó mostrar la prueba del ingreso o no ha proporcionado la prueba adecuada en una manera oportuna
2. Si el ingreso de familia excede la regulación de ingreso de CEF.
3. Si el estudiante no encuentra las exigencias académicas para permanecer matriculado en la escuela Católica
4. Si el estudiante y la familia no participan en servicios voluntarios a la escuela o parroquia
5. Si el estudiante está recibiendo otra beca de esta Fundación.
6. La aplicación fue presentada después de las fechas límites de la CEF o las fechas límites internas de la escuela Católica.
7. La aplicación no tiene la firma del principal o del pastor de la parroquia.

Su firma abajo indica que usted ha leído y usted entiende las Políticas de Programa de la CEF, Pautas y Restricciones en esta solicitud y que la información proporcionada en esta solicitud de beca es verdad, correcta y completa, que usted ha proporcionado la prueba de ingresos, que usted es consciente que toda la información será verificada y cualquier información ausente o falsa en este documento, firmas ausentes o respuesta negativa de proporcionar cualquier prueba de ingreso o cualquier información pertinente será la causa para que se le niegue automáticamente cualquier ayuda para el pago de la colegiatura.

Firma de Padre/Tutor Legal A): \_\_\_\_\_

Firma de Padre/ Tutor Legal B (Si es aplicable): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# Principal/Pastor Recommendation Form 2011/2012

**School Office Use Only**

Student Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

School Code: \_\_\_\_\_

School Name: \_\_\_\_\_

**INCOME VERIFICATION**

ANNUAL SOURCES OF INCOME	COMBINED VALUES FROM STUDENT APPLICATION (PARENT/GUARDIAN A AND/OR B)
Annual Net Income	\$
Cash Income (Not reported)	\$
SSI (Social Security)	\$
Supplemental SSI	\$
Death Benefits SSI/Pension	\$
Welfare/TANF/AFDC	\$
Food Stamps	\$
WIC	\$
Unemployment	\$
Disability	\$
Alimony/Family Support	\$
Child Support	\$
Student Grant and Scholarship Aid	\$
Section 8 Housing	\$
Income from Real Estate	\$
Income from Business/Farms	\$
Investments (Trust funds, CDs, Stocks, IRAs, 401ks, etc.)	\$
Other: _____	\$

**TOTAL HOUSEHOLD ANNUAL INCOME**      \$

Please check all financial documents used to verify income:

<input type="checkbox"/> Federal/State Income Tax Returns (Year: _____)	<input type="checkbox"/> 2009 W-2 Forms (Year: _____)	<input type="checkbox"/> AFDC/Welfare/TANF
<input type="checkbox"/> Disability	<input type="checkbox"/> SSI (Social Security)	<input type="checkbox"/> SSI Death Benefits
<input type="checkbox"/> Alimony/Family Support	<input type="checkbox"/> Unemployment Benefits	<input type="checkbox"/> Child Support (Wage Garnishment)
<input type="checkbox"/> CEF Notarized Form	<input type="checkbox"/> Other _____	

Please use the space below to add any comments to help us understand this student's financial need: including recent loss of job, disability, etc.

I have reviewed this application, verified the family income using the legal financial documents checked off above and I fully recommend this applicant be considered for a tuition award from the Catholic Education Foundation. I have read and understand the CEF Guidelines & Restrictions. I understand that all information on this application will be verified and that any incomplete, missing or false information, missing signatures, any pertinent information necessary to process this application and/or inadequate legal proof of income will be cause for automatic denial of any tuition assistance from CEF.

Principal/Pastor Signature \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_