



**Tuition Assistance Program (TAP)
Solicitud de Beca Escolar
CYCLE 2: HIGH SCHOOL**

Office Use Only: School Code: _____ School Name: _____ CEF STUDENT ID #: _____

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

Información del Solicitante (Applicant Information):

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre o Inicial: _____ Apellido: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Numero de Teléfono de casa: (____) _____ - _____ Teléfono Celular: (____) _____ - _____ Correo Electronico: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Sexo: M F Grado en cual su hijo/hija estara en Septiembre 2010: _____

Origen Étnico (Opcional): () Nativo Americano () Asiático () Afro Americano () Hispano/Latino () Isleño Pacífico () Anglo Sajón-Blanco/Otro () Filipino
() Multi-Étnico () Prefiero No Contestar

Religión (Opcional): () Católico () Otro Cristiano () No Cristiano () Otra religión _____ () Rehusó Declararlo

Información Familiar (Family Information): (Marque abajo todo lo que aplique)

¿Quien son los **padres/tutores legales** del solicitante?: () Madre () Padre () Abuelo/Abuela/Abuelos () Padrastro/Madrastra () Tutor Legal () Madre/Padre Adoptivo

¿Cuántas personas tiene usted en su familia inmediata?: _____

¿Cuántos niños dependientes tiene usted en su familia inmediata?: _____ ¿Cuántos adultos hay en su familia inmediata que contribuyen económicamente al hogar?: _____

¿Cuántos niños de su familia inmediata no son de edad escolar (Niños/Bebes)? _____

¿Cuántos niños de esta familia están: Matriculados actualmente en una escuela primaria Católica? _____ ¿Escuela preparatoria Católica? _____

¿Escuela primaria pública? _____ ¿Escuela preparatoria pública? _____ Escuela primaria Charter/Magnet? _____ Escuela Preparatoria Charter/Magnet? _____

¿Colegio o universidad? _____ ¿Trabajan? _____ ¿Están desempleados y no estudian? _____

Información Financiera –Ingresos (Financial Information -Income)

Padre/Madre/Tutor Legal 1: Nombre y Apellido _____

Relación al Solicitante: () Madre () Padre () Abuelo/Abuela () Padrastro/Madrastra () Tutor Legal () Padre Adoptivo

Su Estado de Empleo: () Empleado () Ama de Casa () Desempleado () Jubilado () Permanentemente Incapacitado () Temporalmente Incapacitado () Estudiante

Su Ocupación: _____ ¿Donde Trabaja usted? _____ Ingresos Anual: \$ _____ (2008 W2 o #7 en forma 1040)

Padre/Madre/Tutor Legal 2: Nombre y Apellido _____

Relación al Solicitante: () Madre () Padre () Abuelo/Abuela () Padrastro/Madrastra () Tutor Legal () Padre Adoptivo

Su Estado de Empleo: () Empleado () Ama de Casa () Desempleado () Jubilado () Permanentemente Incapacitado () Temporalmente Incapacitado () Estudiante

Su Ocupación: _____ ¿Donde Trabaja usted? _____ Ingresos Anual: \$ _____ (2008 W2 o #7 en forma 1040)

¿Recibe usted asistencia conyugal por divorcio o separación? () **SÍ** () **NO** Cantidad de asistencia anual: \$ _____

¿Recibe usted ayuda suplementaria para el mantenimiento de sus hijos? **SÍ** () **NO** () Cantidad Total de asistencia anual para **todos** sus hijos: \$ _____

¿Recibe cualquier miembro de su familia inmediata otra fuente de ingresos, por ejemplo Asistencia Pública (Welfare/AFDC), Incapacidad, Desempleo o Seguro Social?
SÍ () **NO** () Si su repuesta es "SI", por favor indique abajo el nombre de la persona que recibe ayuda, el tipo de ayuda y la cantidad anual de la ayuda:

Nombre: _____ (Marque todo lo que aplique) () AFDC/Welfare () Seguro Social () Desempleo () Incapacidad Cantidad anual: \$ _____

Nombre: _____ (Marque todo lo que aplique) () AFDC/Welfare () Seguro Social () Desempleo () Incapacidad Cantidad anual: \$ _____

Nombre: _____ (Marque todo lo que aplique) () AFDC/Welfare () Seguro Social () Desempleo () Incapacidad Cantidad anual: \$ _____

¿Es usted propietario de casa(s) o propiedad(es) que usted alquila para ingresos? () **SÍ** () **NO** ¿Cuántas unidades/casas? _____ Ingreso Anual: \$ _____

¿Vive usted en una de las unidades en esta propiedad? () **SÍ** () **NO**

Información Financiera – Gastos (Financial Information-Expenses)

¿Paga usted asistencia conyugal por divorcio o separación? () **SÍ** () **NO** Cantidad de Asistencia Anual: \$ _____

¿Paga usted ayuda suplementaria para la manutención de sus hijos? **SÍ** () **NO** () Cantidad de Asistencia Anual: \$ _____

¿Tuvo la familia algún gasto extraordinario este año? () **SÍ** () **NO** Detalles de gastos: _____ Cantidad: \$ _____

¿Es usted propietario de su casa? () **SÍ** () **NO** ¿Alquila usted casa o apartamento? () **SÍ** () **NO** Renta/Hipoteca Mensual: \$ _____

¿Vive usted con o alquila un cuarto en la casa de sus padres, un miembro de familia o amigo? () **SÍ** () **NO** Si renta, la contribución mensual: \$ _____

¿Es usted dueño de vehiculo? () **SÍ** () **NO** Si su repuesta es "SI", complete los detalles abajo:

Auto 1: Marca: _____ **Modelo:** _____ **Año:** _____ **Pago Mensual:** \$ _____

Auto 2: Marca: _____ **Modelo:** _____ **Año:** _____ **Pago Mensual:** \$ _____

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 Angeles con el pago de colegiatura y matriculación en las escuelas Católicas. Las becas cubren una porción de los gastos de la matricula en una escuela Católica pagando las colegiaturas directamente a la escuela después de verificar la matricula de el estudiante en el Otoño y la Primavera.

Toda la información enviada a la CEF es confidencial y proporcionado con el propósito de determinar la elegibilidad para una beca escolar del CEF y para investigar los datos. Cuando usted firma esta solicitud, usted le da permiso a CEF para utilizar la información para pesquisas, estudios educacionales y análisis de datos. Usted concuerda en renunciar y soltar 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 AT y cualquier otra información incluyendo datos cuantitativos y datos cualitativos del solicitante. CEF mantendrá esta información en confianza y nunca soltará el nombre del solicitante ni el apellido sin su permiso expresado.

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 aceptara y no examinará ninguna aplicación que es enviada directamente a CEF del candidato.
3. Si el candidato he recibido una beca recientemente de "Children's Scholarship Fund", él candidato no será elegible para solicitar nuestra beca o recibir fondos.
4. Becas de la CEF no puede ser transferida 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.
5. Los estudiantes que se les concedió una beca y no están matriculados o presentes en una escuela Católica durante el Proceso de Verificación de matriculación en Septiembre, perderán sus becas para el año.
6. 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 esta aplicando o esta registrado para asistir en el otoño. (Excepción: Cycle 1: Premio De Escuela Secundaria Los estudiantes que esten listos para graduarse del 8 grado, "Premio de Escuela Secundaria", se aplican por su escuela primaria Católica.)
7. Todas las aplicaciones deben ser presentadas por escuelas en o antes de las fechas límites de programa de CEF.
8. CEF no está bajo ninguna obligación de examinar o aceptar cualquier aplicación que es 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.
9. 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 - Sólo la prueba siguiente del ingreso será aceptada por nuestra Fundación:

1. Impuestos de Ingresos del Estado de California y Federal (Taxes) completos de este año O (# 22 de la forma 1040)
2. La forma W-2 de el año reciente y Impuestos de Ingresos del Estado de California y Federal (Taxes) completos del año pasado O
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 de el estado de despido, indemnizaciones por discapacidad, ventajas de seguridad social, prueba de asistencia publica (Welfare/AFDC, y/o beneficios sociales) y/o orden judicial de separación/divorcio legal para conyugal o apoyo de niño. etc.

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 las pautas de ingreso de la Fundación (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 esta recibiendo otra beca de esta Fundación y/o si el estudiante esta recibiendo una beca de "Children's Scholarship Fund" (CSF).
6. La aplicación fue presentada después de la fechas limites de la CEF o las fechas límites internas de la escuela Católica.
7. Las aplicaciones no tienen 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 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 ingresos o cualquier información pertinente será la causa para que se le niegue automáticamente cualquier ayuda para el pago de la colegiatura.

* Firma de Padre/Madre/Tutor Legal: _____ Fecha: _____

School Office Use Only: Verification of Financial Information:

Total Annual Family Income \$ _____ (Please do not indicate zero. This figure should be a total of the net salary income and must include all listed income from first page of application which includes child support/ alimony/SSI, Welfare/Disability from all family members. This total is also available on Line 22 from the 2008 Federal 1040 Form).

Please **check all** the financial documents and year used to verify your family income:

- | | | | | |
|--|-------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Completed Federal/State Income Tax Returns -- | <input type="checkbox"/> 2008 | <input type="checkbox"/> W-2 Form -- | <input type="checkbox"/> 2008 | <input type="checkbox"/> 2009 |
| <input type="checkbox"/> AFDC/"Welfare" Public Assistance | | <input type="checkbox"/> Social Security | | |
| <input type="checkbox"/> Disability | | <input type="checkbox"/> Unemployment Benefits | | |
| <input type="checkbox"/> SSI Death Benefits of Spouse or Parent(s) | | <input type="checkbox"/> Other(s): (list & explain) | _____ | |

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 above. 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.

* Pastor/Principal Recommendation Signature: _____ Date: _____