



# 2017-2018 Aplicación Informal

Esta aplicación informal se provee para ayudar a las escuelas colindantes e organizaciones de la comunidad para coleccionar información requerida para presentar una aplicación/pedida oficial en el internet para los estudiantes elegibles para el Indiana's 21st Century Scholars Program. ESTA INFORMACION SE DEBE ENTREGAR EN EL INTERNET EN WWW.SCHOLARTRACK.IN.GOV A MÁS TARDAR EL 30 DE JUNIO DEL 2018 PARA SER CONSIDERADO PARA ESTE PROGRAMA.

## Escuela/Organización

**ESTE FORMULARIO NO SE CONSIDERA COMO UNA APLICACION FORMAL.** La escuela y/u organización siguiente promete tomar responsabilidad total por la entrega a tiempo de esta aplicación, a la vez guardando la información privada/particular y destruir la forma después de que el formulario haya sido entregado.

Nombre de la organización: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\* Indicate information required to submit 21st Century Scholar application.

## Información del estudiante

\*Nombre del estudiante (primer)

Inicial del segundo hombre

\*Apellido

\*Sexo:

- Masculino
- Femenino
- Not Provided

Etnicidad

- White
- Black or African American
- Asian Indian
- Chinese
- Filipino
- Japanese

- Korean
- Vietnamese
- Other Asian

Hispanic, Latino or Spanish Origin?

- None
- Mexican, Mexican American, Chicano
- Puerto Rican
- Cuban
- Other

\*Año en la escuela

- 7th
- 8th

\*Fecha de cumpleaños

\*Seguro social

Numero de examen del estudiante

\*Domicilio

\*Cuidad

IN  
Estado

\*Código Postal

\*County

\*Correo electrónico

\*Teléfono

- Type
- Cell
  - Home
  - Work

## Testimonio/Compromiso del estudiante de 21st Century Scholars

For application to be considered, a student must agree to the following pledge by signing below. As a Scholar, you pledge to:

- ✓ Cumplir con el programa Scholar Success Program (programa éxito escolar) que incluye actividades en cada nivel escolar en la preparatoria para ayudarle a planear, preparar y pagar su carrera universitaria
- ✓ Graduarse de una preparatoria acreditada del estado de Indiana con un diploma de "Core 40" mínimo y un promedio escolar de 2.5 de 4.0.
- ✓ No usar drogas ilegales, cometer un crimen, un acto de delincuencia, o consumir bebidas alcohólicas antes de los 21 años.
- ✓ Llenar y registrar el FAFSA a más tardar para el 10 de marzo como estudiante de 4º año de la prepa, y cada año que sigue, hasta graduarse de la universidad.
- ✓ Aplicar a una universidad elegible de Indiana mientras estés en el 4º año de la prepa, y matricularte como estudiante de tiempo completo dentro de un año después de graduarse de la prepa.
- ✓ Mantener Satisfactory Academic Progress (requisitos de satisfacción académica) según los estándares establecidos por su universidad.
- ✓ Completar 30 horas acreditadas por cada año escolar universitario, manteniendo un progreso normal para graduarse a tiempo (4 años).
- ✓ Yo comprendo que debo ser residente del estado de Indiana (según el domicilio permanente de mis padres y/o custodios legales), un ciudadano o extranjero elegible, y que cualificar los demás requisitos para ser cualificado/a.

(Su firma se requiere para enviar esta aplicación por internet de su parte.)

\* Firma del estudiante

\* Fecha de Firma

## Household Información

Padres y custodios deben reportar el tipo y la cantidad de TODOS los ingresos durante el año más reciente. Si usted está aplicando para este programa después del 31 de Diciembre, 2017, por favor use los ingresos brutos del 2017. Si hay más de 5 miembros del hogar, pongan en una lista los demás y entrégalos con esta aplicación.

- ? **¿Quién debo incluir como miembro del hogar?** Debe incluir todas las personas viviendo en su casa, familiares o no (como abuelos, otros familiares o amigos) quienes comparten ingresos y gastos
- ? **¿Qué se considera el ingreso del hogar?** Todo dinero recibido regularmente, incluyendo ingresos brutos. Ingresos brutos son todos ingresos recibidos antes de deducciones de declaraciones de impuestos.
- ? **¿Que se considera 'otro tipo' de ingresos?**
  - Contribución de otras personas que no viven en el hogar
  - Ingresos de inversiones
  - Dinero de Interés/dividendos
  - Military allowance for off-post housing
  - Cash withdrawal from savings
  - Interest/dividends
  - Cualquier otro tipo de ingreso

Total Number of Members in Household: \_\_\_\_\_

Estudiante Ingresos?				
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	
Work	TANF	Child Support	Alimony	
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	
Disability	Self Employment	Social Security	Other	

<b>Padres/custodios legales</b>			
* Padres/custodios legales First Name _____		Middle Initial _____	*Last Name _____
* Seguro social /ITIN <input type="checkbox"/> No SSN or ITIN		*Correo electrónico _____	
\$ _____ Work	\$ _____ TANF	\$ _____ Child Support	\$ _____ Alimony
\$ _____ Disability	\$ _____ Self Employment	\$ _____ Social Security	\$ _____ Other
<b>Other Household Member</b>			
*Relationship Type: <input type="checkbox"/> Padres/custodios legales /Stepparent <input type="checkbox"/> Other Household Member (e.g., sibling, grandparent, other friend or relative, etc.)			
* First Name _____		Middle Initial _____	*Last Name _____
\$ _____ Work	\$ _____ TANF	\$ _____ Child Support	\$ _____ Alimony
\$ _____ Disability	\$ _____ Self Employment	\$ _____ Social Security	\$ _____ Other
<b>Other Household Member</b>			
*Relationship Type: <input type="checkbox"/> Padres/custodios legales /Stepparent <input type="checkbox"/> Other Household Member (e.g., sibling, grandparent, other friend or relative, etc.)			
* First Name _____		Middle Initial _____	*Last Name _____
\$ _____ Work	\$ _____ TANF	\$ _____ Child Support	\$ _____ Alimony
\$ _____ Disability	\$ _____ Self Employment	\$ _____ Social Security	\$ _____ Other
<b>Other Household Member</b>			
*Relationship Type: <input type="checkbox"/> Padres/custodios legales /Stepparent <input type="checkbox"/> Other Household Member (e.g., sibling, grandparent, other friend or relative, etc.)			
* First Name _____		Middle Initial _____	*Last Name _____
\$ _____ Work	\$ _____ TANF	\$ _____ Child Support	\$ _____ Alimony
\$ _____ Disability	\$ _____ Self Employment	\$ _____ Social Security	\$ _____ Other

\*If there are more than five household members, list additional members on a separate sheet and attach to this worksheet.

### Padres/custodios legales—verificación y permiso de divulgar datos

Por el acto de firmar este formulario, certifico que toda la información es verdadera incluyendo todos los datos de ingresos enumerados bajo.

- ✓ Entiendo que este formulario sirve para aplicar para recibir fondos estatales.
  - ✓ Autorizo el programa 21st Century Scholars verificar cualquier dato de información contenido en este documento, incluyendo verificaciones de oficiales escolares, asistentes sociales, y del IRS y IDOR (departamento de ingresos federales y estatales).
  - ✓ Según pedido, como padre(s) y/o custodios legales, estoy de acuerdo a proveer datos totales de mis ingresos, incluyendo formularios de los impuestos, formularios W-2, y cualquier otro dato pertinente.
  - ✓ Entiendo que fallas y/o omisiones servirán para cancelar el ingreso de mi estudiante en este programa y puede someterme a acción legal según las leyes estatales y federales.
  - ✓ Doy permiso al Indiana Commission for Higher Education para obtener el numero de estudiante (STN) e información pertinente del Indiana Department of Education (departamento de educación del estado de Indiana).
  - ✓ Autorizo brindar información escolar/académica a los proveedores de escuela, a la escuela en la cual esta matriculada mi estudiante, y organizaciones afiliadas de la comunidad aprobadas por CHE para que se provee información y/o ayuda a mi estudiante.
  - ✓ Entiendo que esta información no será usada con uso comercial.
  - ✓ Certifico que mi estudiante es un alumno de tiempo completo en una escuela pública o privada acreditada por el estado, cuya acreditación sea aceptado como plan de mejoramiento escolar bajo IC 20-31-4-2.
  - ✓ Entiendo u autorizo que la información presentada en este formulario es completo y acertado.
- I acknowledge and understand my student must be Title IV eligible to receive 21st Century Scholarship funds. Having a Social Security Number does not automatically make a student Title IV eligible. Failure to be Title IV eligible by April 15th of your student's senior year of high school automatically disqualifies him/her from receiving the 21st Century Scholarship.

Doy permiso para que esta información se use para llenar una aplicación de mi parte a través de la organización declarado en este formulario.

\_\_\_\_\_  
\*Firma del padre y/o custodio

\_\_\_\_\_  
\*Fecha de Firma

**This agency is requesting the disclosure of your Social Security Number in accordance with IC 4-1-8-1. If the parent or legal guardian signing the application worksheet does not possess a Social Security Number or Individual Taxpayer Identification Number, sign below.**

I hereby certify that I, the parent or legal guardian signing this application worksheet, do not have a Social Security Number (SSN) or Individual Taxpayer Identification Number (ITIN). I further understand that not having a Social Security Number (SSN) or Individual Taxpayer Identification Number (ITIN) will not adversely affect the determination of eligibility for the Program.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre y/o custodio

\_\_\_\_\_  
Fecha de Firma