

# Formulario de solicitud de EdChoice 2026-2027

## INFORMACION DEL ESTUDIANTE

**Esta aplicación es para (seleccione una):**

Beca EdChoice Tradicional

Beca de Expansión de EdChoice (basada en ingresos/salarios)

*\*Los datos del estudiante DEBEN coincidir con el certificado de nacimiento.*

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
(Primer) (Segundo) (Apellido)

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ ULTIMOS 4 DIGITOS DEL SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_

GENERO: FEMENINO MASCULINO

APELLIDO DE SOLTERA DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ LENGUA MATERNA: \_\_\_\_\_

ORIGEN ETNICO: \_\_\_\_\_ CIUDAD DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

NIVEL DE GRADO PARA EL 2025-2026: \_\_\_\_\_ NIVEL DE GRADO PARA EL 2026-2027: \_\_\_\_\_

ES EL ESTUDIANTE UN NUEVO INGRESO A KINDERGARTEN / JARDIN DE INFANCIA? YES NO

ES EL ESTUDIANTE UN NUEVO INGRESO A LA SECUNDARIA? YES NO

EL ESTUDIANTE HA ASISTIDO ALGUNA VEZ A ALGUNA ESCUELA PÚBLICA DE OHIO? YES NO

EN CASO AFIRMATIVO, DONDE?

DISTRITO: \_\_\_\_\_ Edificio: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

## INFORMACION DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

*PARA LOS PADRES/TUTORES QUE FIRMAN CHEQUES, YO SOY EL (MARQUE UNO):*

Padre/Madre Natural  
menos 18 años de edad

Padre/Madre Residencial

Padre/Madre Adoptivo

Estudiante que tenga al

Tutor legal del estudiante que solicita los fondos de la beca (se requieren documentos judiciales o declaración jurada de elegibilidad)

## PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL PRINCIPAL

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
(Primer) (Segundo) (Apellido)

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ ULTIMOS 4 DIGITOS DEL SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_

DIRECCION FISICA: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ CONDADO: \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELEFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

RELACION CON EL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

## PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL SECUNDARIO

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
(Primer) (Segundo) (Apellido)

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ ULTIMOS 4 DIGITOS DEL SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_

DIRECCION FISICA: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ CONDADO: \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELEFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

RELACION CON EL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

## INFORMACION DE LA ESCUELA

\* Se debe completar la información para determinar la elegibilidad.

Mi estudiante está asistiendo actualmente (marque solo una):

Asiste a una escuela pública

Asiste a una escuela charter / comunitaria

Asiste a una escuela privada

Educado en casa (nunca asistió a una escuela de Ohio)

Nuevo en Ohio

Asiste al pre-escolar

Otro: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela a la que asiste actualmente el estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del distrito escolar público en el que vive: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela pública a la que se asignaría al estudiante para el año escolar 2026-2027: \_\_\_\_\_

## VERIFICACION DE INGRESOS

Además de postularse o aplicar con la escuela, los nuevos solicitantes de EdChoice Expansion deberán completar el proceso de verificación de ingresos, a menos que la familia tenga un ingreso del hogar anterior en archivo. La verificación de ingresos es opcional para las solicitudes de renovación en el programa de becas EdChoice Expansion. Las familias que renuevan no necesitan completar una nueva verificación de ingresos cada año. Si su ingreso anual del hogar o el tamaño del hogar ha cambiado, las familias pueden presentar una nueva solicitud de verificación de ingresos para el próximo año escolar. Las familias que solicitan el estatus de bajos ingresos en EdChoice y EdChoice Expansion deben presentar nuevos ingresos del hogar anualmente. Los ingresos del hogar no se re-calcularán después de que se haya completado la revisión. Para completar el proceso de Verificación de Ingresos, los padres pueden enviar en línea utilizando [el sistema seguro de Verificación de Ingresos](#) o completar y enviar el formulario en papel. No se permite enviar documentos por correo electrónico.

## VERIFICACION DE DIRECCION

***Se requiere prueba de residencia de todos los solicitantes de renovación y debe presentarse a la escuela con la solicitud.***

Los padres/tutores deben documentar su residencia proporcionando a la escuela una factura de servicios públicos actual (de menos de 90 días de antigüedad). La factura de servicios públicos (electricidad, gas, agua, alcantarillado, cable/internet) debe mostrar la dirección de servicio y la dirección postal que coincidan a nombre del padre/tutor. Los apartados de correos (excepto en las zonas rurales donde los residentes solo tienen un apartado de correos) y las facturas de teléfono celular 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 un correo comercial actual (ejemplos: talón de pago, estado de cuenta 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 la beca](#).*

## 2026-2027 ACUERDO DE PADRES DE EDCHOICE

YO \_\_\_\_\_ ACUERDAN LO SIGUIENTE:

(Nombre del Padre / Madre)

- La información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta.
- He proporcionado a la escuela no pública autorizada una copia certificada del certificado de nacimiento del estudiante, copias de toda la documentación de custodia/tutela del estudiante y prueba de mi dirección.
- Solo he presentado una solicitud de EdChoice para este estudiante.
- El monto de la beca solo se aplicará a la matrícula de la escuela en la 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 beca 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 autorizada participante, notificaré a la escuela de mi intención de retirarla y regresaré a la escuela original para firmar los cheques restantes.
- Solicitaré toda la ayuda financiera o los descuentos y ajustes de matrícula que se ponen a disposición regularmente de los estudiantes que asisten a la escuela en la que el estudiante es aceptado para la inscripción.
- Cumpliré con el proceso de resolución de disputas del Departamento de Educación y Fuerza Laboral de Ohio (DEW) descrito en la Sección 3301-11-14 del Código Administrativo de Ohio.
- Si no soy un padre 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 a DEW 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 público a menos que mi hijo sea asignado a una escuela pública designada por EdChoice en el nuevo distrito (aplicable solo a estudiantes a quienes inicialmente se les otorgó una beca basada en un edificio designado por EdChoice); 2) mi hijo/a no completa todas las evaluaciones requeridas; 3) mi hijo/a tiene más de 20 ausencias injustificadas durante el año escolar; o 4) No logro completar el proceso de renovación. Si mi hijo recibió una beca de expansión de EdChoice, 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 ha sido otorgada por error, se terminará de inmediato, y entonces sería responsable de pagar la matrícula si decido mantener a mi hijo en la escuela privada.

Designo a \_\_\_\_\_ (nombre de la escuela privada) para que presente una solicitud en mi nombre para el Programa de Becas a través del sistema de solicitud electrónica del Departamento de Educación y Fuerza Laboral de Ohio. Al firmar a continuación, acepto las declaraciones anteriores.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE/MADRE/ TUTOR QUE FIRMARA EL CHEQUE

\_\_\_\_\_  
FECHA

**Regreselo a la escuela privada con una copia de la factura de servicios públicos actual que muestre el servicio y las direcciones postales correspondientes.**

*El Departamento de Educación y Fuerza Laboral de Ohio no discrimina por motivos de raza, religión, género, nacionalidad, edad, discapacidad u origen étnico. El Departamento de Educación y Fuerza Laboral de [Ohio es un empleador](#) y proveedor de [servicios de la ADA](#) que ofrece igualdad de oportunidades. [El Aviso de No Discriminación](#) del Departamento se aplica a todos los programas y actividades.*

Consulte la [Política de Discriminación por discapacidad](#) y el [Procedimiento de quejas sobre políticas de discriminación del Departamento](#).

Para obtener más información sobre la notificación de no discriminación, visite [ocrcas.ed.gov/contact-ocr](https://ocrcas.ed.gov/contact-ocr) para obtener la dirección y el número de teléfono de la oficina que presta servicios en su área, o llame al 1-800-421-3481.