



## Solicitud de Beca AAA Scholarship Foundation 2018-19 Programa de becas de escuelas privadas de Arizona

**Fecha Límite publicada en nuestro sitio [www.aascholarships.org](http://www.aascholarships.org)**

*Becas son otorgadas en la base de primer completada, primer otorgada*

Si usted inscribe a su estudiante en una escuela privada antes de que usted haya recibido una CARTA DE OTORGAMIENTO y un Formulario de Compromiso Escolar (SCF), usted será responsable de la matrícula de su estudiante y él / ella no calificará para becas futuras. La financiación no está garantizada. Por favor considere esto antes de inscribir a su(s) estudiante(s) en una escuela privada.

### **¿ES USTED ELEGIBLE PARA PRESENTAR UNA SOLICITUD? COMPLETA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS PARA AVERIGUAR.**

- 1.) ¿La familia vive en Arizona?
  - Sí, por favor pase a la pregunta # 2.
  - No, vivimos en otro estado. PARE- No continúe, su hogar NO es elegible.
- 2.) ¿Su estudiante entra a preprimaria hasta el 12º grado en Arizona?
  - Sí, mi estudiante está entrando en preprimaria hasta el 12º grado en Arizona. Por favor pase a la pregunta # 3.
  - No, mi estudiante NO va a ingresar en esos grados. PARE- No continúe, su estudiante no es elegible para recibir una beca AAA para 2018-19.
- 3.) ¿Su estudiante estará entre las edades requeridas para asistir a la escuela para su estado en o antes del 1 de septiembre de 2018?
  - Sí, mi estudiante en Arizona tendrá por lo menos 5 años de edad, pero no, 22 años de edad o más el 1º de septiembre de 2018. Por favor pase a la pregunta # 4.
  - No, mi estudiante no cumplirá con los requisitos de edad para mi estado. PARE- No continúe, su estudiante no es elegible para recibir una beca AAA para 2018-19.
- 4.) ¿Su estudiante cumplirá con el requisito de asistencia a la escuela pública de Arizona?
  - Sí, mi estudiante va a ingresar preprimaria – No se requiere Escuela Pública. Por favor pase a la pregunta # 5.
  - Sí, mi estudiante que ingresa de 1º a 12º grado asistió por lo menos 90 días en una Escuela Pública de Arizona en cualquier momento en 2017-18 - Formulario de Asistencia a la Escuela Pública requerido con la solicitud. Continúe con el # 5.
  - Sí, mi estudiante es el dependiente de un miembro militar estacionado en Arizona. No se requiere Escuela Pública. Copia de órdenes militares requeridas. Continúe con el # 5.
  - Sí, mi estudiante es una renovación o transferencia. Por favor pase a la pregunta # 5.
  - No, mi estudiante no cumple con el requisito de asistencia a la escuela para el grado que está entrando. PARE- No continúe, su estudiante no es elegible para recibir una beca AAA para 2018-19.
- 5.) AAA considera a TODOS los miembros del hogar y sus ingresos. Para calcular el tamaño de su hogar, incluya todas las personas que viven juntas, ese es el tamaño del hogar. Ahora indique TODOS los ingresos anuales de todos los que viven en el hogar, ese es su ingreso anual total. Utilice estos dos números para consultar la tabla de ingresos para el tamaño del hogar y el ingreso. ¿Su hogar se encuentra dentro o debajo del nivel para el tamaño de su hogar?

#### 2018- 2019 Ingreso Familiar/Tabla de Recursos Financieros

*(Nueva significa que usted no recibió una beca de alguna Organización para los estudiantes de su hogar en 2017-18. Transferido significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización Beca en 2017-18. Renovación significa que usted firmó cheques de beca AAA para este estudiante en 2017-18. Añadido significa que usted firmó cheques de beca AAA para otro estudiante en su casa en 2017-18, pero no para este estudiante.)*

*\*Las pérdidas comerciales se deben ajustar a cero y por tanto, los ingresos totales se ajustarán respectivamente para determinar la elegibilidad de los hogares.*

Tamaño del hogar	Nuevo hogar Máximo Otorgado: \$5,400 – grados k -8 \$6,700 – grados 9 -12	Hogar de Renovación y Transferencia Máximo Otorgado: \$5,400 – grados k -8 \$6,700 – grados 9 -12	Hogar, de Nuevo, Renovación y Transferencia Máximo Otorgado: \$4,050 – grados k -8 \$5,025 – grados 9 -12	Hogar, de Nuevo, Renovación y Transferencia Máximo Otorgado: \$2,700 – grados k -8 \$3,350 – grados 9 -12
1	\$22,459	\$24,280	\$27,315	\$30,350
2	\$30,451	\$32,920	\$37,035	\$41,150
3	\$38,443	\$41,560	\$46,755	\$51,950
4	\$46,435	\$50,200	\$56,475	\$62,750
Persona Adicional:	\$7,992	\$8,640	\$9,720	\$10,800

- Sí, estamos en o por debajo de los ingresos listados para el tamaño de nuestro hogar. Por favor pase a la pregunta # 6.
  - No, nuestros ingresos exceden el límite mencionado para nuestro tamaño de hogar. PARE- No continúe, su estudiante no es elegible para recibir una beca AAA para 2018-19.
- 6.) ¿Es el hogar/estudiante elegible de otra manera?
    - Sí, ni mi estudiante ni mi hogar han sido descalificados del programa por alguna razón, incluyendo el proceso de auditoría interna. Por favor, continúe completando la solicitud en la página siguiente.
    - No, mi estudiante o nuestro hogar han sido descalificados/revocados de participar en el programa por alguna razón, incluyendo el proceso de auditoría interna en el pasado. PARE- No continúe, su estudiante no es elegible para recibir una beca AAA para 2018-19.

**2018-2019 AAA-ARIZONA K-12 Solicitud de Beca de Crédito Tributario para Escuelas Privadas - Página 2**

IMPORTANTE: Responda a las preguntas formuladas en los espacios en blanco que se encuentran en este formulario; escriba N/A o 0 si los artículos no se aplican a usted.  
NO DEJE NINGÚN ESPACIO EN BLANCO.

**A) PADRE/GUARDIAN "A" Viviendo con el estudiante B) PADRE/GUARDIAN "B" Viviendo con el estudiante**

Se requiere que esta persona firme los cheques de beca.

Esta persona no puede firmar cheques de beca.

Apellido, Nombre Inicial del segundo nombre	Apellido, Nombre Inicial del segundo nombre
Número de Seguro Social	Número de Teléfono de Casa:
Parentesco con el estudiante:	Parentesco con el estudiante:
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Otro
Empleado por:	Empleado por:
Número de teléfono de trabajo:	Número de teléfono celular:
Dirección de la casa (física), Apto. # (debe ser la dirección de la calle, no es aceptable un apartado postal)	
Ciudad de Residencia	Estado de Residencia Código Postal
Condado de Residencia	Dirección de correo electrónico (REQUERIDO)
Dirección postal de la casa (si es diferente de la arriba mencionada)	
Ciudad de Envío	Estado de Envío Código Postal

**C) INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA**

1) Número de personas que vivían en su hogar durante 2017: Padres/Guardián _____ + Niños _____ + Otros _____ = Total de arriba _____ (Este es el "tamaño de su hogar")	6) Indique cualquier pariente, que no vive en el hogar, para los niños que viven con los Padres A y B. Nombre del Padre sin custodia _____ Nombre del Niño/a _____
2) ¿Cuál es el idioma que se habla en su hogar?: _____	
3) ¿Cuál es el estado civil actual del PADRE A: <input type="checkbox"/> Soltero/a, nunca casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado (Acuerdo de Divorcio Obligatorio) <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado (Acuerdo de Separación Obligatorio) <input type="checkbox"/> Divorciado/Casado en <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Viviendo con novio/a o Segundas Nupcias prometido/a	7) ¿Los PADRES A y/o B tienen un acuerdo de divorcio/separación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (En caso afirmativo, proporcione una copia del acuerdo de divorcio/separación si usted no declara a los niños en su declaración de impuestos para demostrar que viven con usted.)
4) ¿El PADRE A recibe manutención por alguno de los niños en el hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	8) Fecha de la Separación (mes/año) o N/A:
5) ¿El PADRE B recibe manutención por alguno de los niños en el hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	9) Fecha del Divorcio (mes/año) o N/A:

**D) ACLARACION DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA. Indique todas las personas que vivieron con los Padres A y B durante 2017**

Debe proporcionar documentación de ingresos para 2017 de los siguientes individuos (Formulario 1040 Declaración de Impuestos Federales, Ingresos del Seguro Social, etc.) Indique las personas adicionales que viven con usted en una hoja de papel por separado, si es necesario. Si alguien se ha mudado o existe algún cambio, usted debe explicarlo en una hoja de papel por separado. Se exige el Certificado de Nacimiento para todos los niños de 18 años y menores.

POR FAVOR IMPRIMA Nombre	Parentesco con el Padre A	Edad	¿Presentaron la Declaración de Impuestos Federales en 2017? (marque uno)	Total de Ingresos en 2017	¿Cuánto tiempo ha vivido esta persona con el PADRE A?
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Esta solicitud es la ÚNICA oportunidad que usted tiene para explicar la situación de su hogar. Por favor, use papel adicional si es necesario, para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser divulgada AHORA. El incumplimiento de documentar y completar esta solicitud dará lugar a que su solicitud sea denegada. Usted no podrá proporcionar información adicional después del proceso para cambiar la decisión de elegibilidad tomada en base a la solicitud y a la documentación original.

**2018-2019 AAA-ARIZONA K-12 Solicitud de Beca de Crédito Tributario para Escuelas Privadas - Página 3**

**E) DECLARACIONES JURADAS PARA QUIENES NO DECLARAN IMPUESTOS CON EL IRS**

ATENCIÓN: Esta declaración jurada será aceptada como documentación de que esta persona no presentó la declaración de impuestos en 2017. Sin embargo, se le puede EXIGIR que usted proporcione la documentación que verifique el estado de "No Presentó", en el transcurso de este año. TODOS los adultos del hogar que no presentaron los impuestos y no están registrados en la declaración de impuestos suministrada, deberán completar esta sección POR SEPARADO (o una copia de esta sección, si es más de una persona).

BAJO PENA DE PERJURIO DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE NO DECLARE PARA EL AÑO 2017 Y ENTIENDO QUE ESTE FORMULARIO ACTÚA COMO MI VERIFICACIÓN QUE NO DECLARE. TAMBIÉN DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODAS ESTAS DECLARACIONES SON VERDADERAS Y COMPLETAS.

Yo, \_\_\_\_\_ no presenté una declaración de impuestos por la siguiente razón (marque una):  
(Nombre)

- No he recibido ningún ingreso sujeto a impuestos.
- Mi ingreso gravable recibido fue inferior a la cantidad requerida para la presentación ante el IRS. Importe recibido \$ \_\_\_\_\_
- Otros (explique) \_\_\_\_\_

Yo NO estaba obligado a presentar la Declaración de Impuestos Federales de 2017. En lugar de una declaración de impuestos, he completado este aviso y adjuntado toda la documentación de ingresos.

Firma de la Persona que no Presentó la Declaración \_\_\_\_\_

Parentesco con el PADRE/GUARDIÁN A/B \_\_\_\_\_

**F) INFORMACION DEL ESTUDIANTE (Sólo complete para los estudiantes para quienes usted desea una beca)**

Si aplica para más de 2 estudiantes, haga una copia de esta página antes de completar todas las preguntas.

Estudiante # 1 Apellido, Nombre, Inicial del Segundo Nombre:		Fecha de Nacimiento (MM/DD/AA) <i>Certificado de Nacimiento Requerido:</i>	
Número del Seguro Social:		Sexo del estudiante: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Parentesco del alumno con el padre/guardián A: <input type="checkbox"/> Hijo(a)/Hijastro(a) <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Sobrino(a) <input type="checkbox"/> Otro (explique)			
Raza: <input type="checkbox"/> Indio Americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de las Islas del Pacífico o Asiáticas <input type="checkbox"/> Negro, no hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Multirracial <input type="checkbox"/> Nativo de las Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco, no hispano			
Grado al que el estudiante va a ingresar en agosto de 2018:			
Nombre de la escuela en la que estudió en 2017-2018:			
Condado de la escuela en la que estudió entre 2017 y 2018:			
Tipo de escuela en la que estudió entre 2017 y 2018: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Piloto <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> No aplica			
¿El estudiante tuvo inasistencia a la Escuela Pública que le correspondía por zona? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (En caso afirmativo, incluya una copia de la libreta de calificaciones del estudiante o complete el formulario en la página 7)		Nombre de la escuela pública por zona (si diferente de la anterior):	
¿Recibe este alumno uno de los siguientes artículos?: <input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Cupones de alimentos <input type="checkbox"/> FDP IR <input type="checkbox"/> Almuerzo Gratis a precio reducido <input type="checkbox"/> ESE <input type="checkbox"/> Título 1			
Tipo de alumno: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Transferido <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Añadido <i>(Nuevo significa que no recibió una beca en 2017-18 para ningún estudiante de su hogar. Transferido significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización Becaria en 2017-18. Renovación significa que usted firmó cheques de beca AAA para este estudiante en 2017-18. Añadido significa que usted firmó cheques de beca AAA para otro estudiante en su casa en 2017-18, pero no para este estudiante.)</i>			

Estudiante # 2 Apellido, Nombre, Inicial del Segundo Nombre:		Fecha de Nacimiento (MM/DD/AA) <i>Certificado de Nacimiento Requerido:</i>	
Número del Seguro Social:		Sexo del estudiante: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Parentesco del alumno con el padre/guardián A: <input type="checkbox"/> Hijo(a)/Hijastro(a) <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Sobrino(a) <input type="checkbox"/> Otro (explique)			
Raza: <input type="checkbox"/> Indio Americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de las Islas del Pacífico o Asiáticas <input type="checkbox"/> Negro, no hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Multirracial <input type="checkbox"/> Nativo de las Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco, no hispano			
Grado al que el estudiante va a ingresar en agosto de 2018:			
Nombre de la escuela en la que estudió en 2017-2018:			
Condado de la escuela en la que estudió entre 2017 y 2018:			
Tipo de escuela en la que estudió entre 2017 y 2018: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Piloto <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> No aplica			
¿El estudiante tuvo inasistencia a la Escuela Pública que le correspondía por zona? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (En caso afirmativo, incluya una copia de la libreta de calificaciones del estudiante o complete el formulario en la página 7)		Nombre de la escuela pública por zona (si diferente de la anterior):	
¿Recibe este alumno uno de los siguientes artículos?: <input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Cupones de alimentos <input type="checkbox"/> FDP IR <input type="checkbox"/> Almuerzo Gratis/a precio reducido <input type="checkbox"/> ESE <input type="checkbox"/> Título 1			
Tipo de alumno: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Transferido <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Añadido			

*Esta solicitud es la ÚNICA oportunidad que usted tiene para explicar la situación de su hogar. Por favor, use papel adicional si es necesario, para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser divulgada AHORA. El incumplimiento de documentar y completar esta solicitud dará lugar a que su solicitud sea denegada. Usted no podrá proporcionar información adicional después del proceso para cambiar la decisión de elegibilidad tomada en base a la solicitud y a la documentación original.*

**G) INGRESO SUJETO A IMPUESTOS**

La declaración de impuestos federales 2017 para nuestra casa fue:  Presentada (Complete toda la Sección G)  
 No se ha presentado (Consulte la sección Documentación Requerida)  
 Yo/Nosotros no declaro/declaramos. Yo/Nosotros recibo/recibimos ingreso no tributable (Complete las secciones E y H)

1) Número total de exenciones declaradas en el formulario de impuestos federales (1040 línea 6d)	#
2) De la Sección de Ingresos incluya el Ingreso Total (Véase 1040 línea 22 o 1040A línea 15 de 2017)	\$
3) Ingreso neto proveniente * del trabajo por cuenta propia, granja, alquileres, y otros negocios. Vea líneas 12, 17 y 18 de 1040 2017 (Adjunte los anexos C, E y/o F de su IRS 1040)	\$

\* Las pérdidas comerciales se deben ajustar a cero y por tanto, los ingresos totales se ajustarán respectivamente para determinar la elegibilidad de los hogares.

**H) INGRESO EXENTO DE IMPUESTOS**

Anote el monto total anual recibido por cualquier persona en el hogar entre el 1/1/17 y el 31/12/17. NO anote los montos mensuales

1) Manutención de los hijos	\$	6) Asistencia en Efectivo (TANF)	\$
2) Ingresos por Seguro Social (SSA/SSD, etc.) (Suministre documentación de todos los beneficiarios de la casa.)	\$	7) Cupones de alimentos	\$
3) Otros ingresos exentos (Trabajo por dinero en efectivo, Subsidio de Adopción y/o Crianza, Compensación al Trabajador,	\$	8) Asistencia de Vivienda (Sec. 8, HUD, parroquial, etc.)	\$
4) Regalos de la familia y/o amigos	\$	9) Préstamos de familiares y/o amigos	\$
5) Ahorro Personal/Cuentas de Inversión <u>usadas para</u> gastos del hogar en 2017 (No incluya los totales listados en la Sección J)	\$		

\* Usted debe proporcionar la documentación de 2017 para los artículos 2-8; ya sea una declaración oficial de fin de año o la documentación mostrando las cantidades totales desde el 1/1/17 hasta el 31/12/17.

**I) INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA**

1) ¿Usted renta o es dueño de su residencia?	<input type="checkbox"/> Alquilero	<input type="checkbox"/> Soy el propietario
2) ¿Cuál es el pago de la hipoteca o de la renta mensual?	\$	Al mes
a. Cantidad pagada por el hogar	\$	Al mes
b. Monto pagado por otra(s) fuente(s)	\$	Al mes

**J) CIRCUNSTANCIA INUSUAL** (Díganos si sus circunstancias actuales son diferentes de las de 2017)

<input type="checkbox"/> Pérdida de empleo	<input type="checkbox"/> Reducción de la manutención de los hijos	<input type="checkbox"/> Bancarrota
<input type="checkbox"/> Separación/divorcio reciente	<input type="checkbox"/> Cambio en el estatus de vida de la familia	<input type="checkbox"/> Se volvió elegible para el seguro de discapacidad
<input type="checkbox"/> Cambio en la situación laboral	<input type="checkbox"/> Muerte en el hogar	<input type="checkbox"/> Se volvió elegible para el seguro social
<input type="checkbox"/> Reducción de ingresos	<input type="checkbox"/> Cambio en la custodia	<input type="checkbox"/> Otro

Proporcione una breve explicación de la situación y adjunte la documentación de todas las circunstancias marcadas arriba:

**ASEGÚRESE DE COMPLETAR TODAS LAS PÁGINAS DE LA SOLICITUD, INCLUYENDO LA PÁGINA DE LA FIRMA.**

*Esta solicitud es la ÚNICA oportunidad que usted tiene para explicar la situación de su hogar. Por favor, use papel adicional si es necesario, para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser divulgada AHORA. El incumplimiento de documentar y completar esta solicitud dará lugar a que su solicitud sea denegada. Usted no podrá proporcionar información adicional después del proceso para cambiar la decisión de elegibilidad tomada en base a la solicitud y a la documentación original.*

**K) ¿CÓMO SE ENTERÓ DEL PROGRAMA DE BECAS AAA?**

<input type="checkbox"/> Renovando el hogar	<input type="checkbox"/> Volante, folleto o póster	<input type="checkbox"/> Búsqueda en Internet
<input type="checkbox"/> Otro pariente becario	<input type="checkbox"/> En un evento en mi comunidad	<input type="checkbox"/> Medios sociales (Facebook, Twitter)
<input type="checkbox"/> Referido por un amigo, familiar o colega de trabajo	<input type="checkbox"/> Anuncio o artículo en el periódico	<input type="checkbox"/> Comunicación del empleador
<input type="checkbox"/> Referido por la escuela privada	<input type="checkbox"/> Agencia estatal	<input type="checkbox"/> Otro: _____

**L) FIRMAS DE CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

- Certifico que la información proporcionada en la solicitud y toda la documentación de apoyo presentada en cualquier momento es cierta, correcta y completa a lo mejor de mi conocimiento. Entiendo que si doy información que no es verdadera o si retengo información y mis hijos reciben una beca para la que no son elegibles, puedo ser castigado legalmente por fraude y la beca será negada o revocada.
- Certifico que ningún padre/guardián de un estudiante en esta solicitud es un propietario, operador, director o persona con autoridad equivalente para la toma de decisiones de una escuela privada elegible o no esta en la escuela que mi estudiante frecuentaría.
- Entiendo que cualquier información que proporcione en cualquier momento va a ser verificada, lo que podrá incluir archivo de ordenador, búsqueda de registros públicos, transcripciones del IRS y que puedo ser requerido a proporcionar otra información y/o documentación.
- Autorizo la divulgación de información personal, financiera y educativa con el propósito de determinar la elegibilidad y para investigación.
- Entiendo que AAA Scholarship Foundation no discrimina por razones de raza, color, sexo, edad, discapacidad, religión, nacionalidad o creencia política.
- Autorizo a AAA Scholarship Foundation y su compañía de procesamiento de solicitudes para poner este formulario y la información en el mismo, a disposición de los organismos estatales correspondientes, como es requerido por la ley que rige a las becas. Autorizo que la solicitud y todos los archivos adjuntos sean devueltos a AAA Scholarship Foundation, de la compañía de procesamiento de solicitudes.
- Estoy de acuerdo en seguir las reglas y responsabilidades que corresponden al programa como se establece en el Manual de los Padres y de la Escuela, disponible en línea en [www.aaascholarships.org](http://www.aaascholarships.org).
- Entiendo que si me consideran elegible y se me otorga una beca, automática mente no tengo derecho a una beca en los años siguientes.
- Entiendo que si acepto una beca, es mi responsabilidad volver a aplicar y documentar mi elegibilidad cada vez que se requiera.
- Entiendo que si inscribo a mi estudiante en una escuela privada antes de que usted haya recibido una CARTA DE OTORGAMIENTO y un Formulario de Compromiso Escolar (SCF), usted será responsable de la matrícula de su estudiante y él/ella no calificará para becas futuras. La financiación no está garantizada. Por favor considere esto antes de inscribir a su(s) estudiante(s) en una escuela privada.

Una organización de becas escolares no puede conceder, restringir ni reservar becas únicamente a recomendación de un donador. Un contribuyente no puede reclamar un crédito tributario si el contribuyente concuerda en cambiar donativos con otro contribuyente con el fin de beneficiar al propio dependiente de uno de los dos contribuyentes.

**M) FIRMAS (no se aceptan firmas electrónicas)**

Padre/Guardián A \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Padre/Guardián B \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**N) DOCUMENTACIÓN REQUERIDA**

La solicitud DEBE incluir lo siguiente con la solicitud completa (y cualquier otra documentación solicitada):

- Copias de los certificados de nacimiento de todos los niños de 18 años y menores
- Declaración de Impuestos Federales firmadas de 2017 y todos los Anexos/Formularios (**no se aceptan firmas electrónicas**)
- Documentación de Renta Exenta de Fin de Año del 2017
- Carta/documentación de circunstancias anormales, si es necesario
- Formulario de Asistencia Escuela Pública de Arizona (página 6) o libreta de calificaciones, si es necesario
- Certificado de Elegibilidad para transferir (página 7), si es necesario
- Forma de Pago (página 8), giro postal o cheque de caja a nombre de AAA Scholarship Foundation

El pago por cheque o transferencia electrónica de fondos (ACH) es su autorización expresa de que si el pago es rechazado por alguna razón, usted permite que de su cuenta bancaria se efectúen dos débitos electrónicos por parte de la AAA o de un agente de cobranzas. Un débito recuperará el importe de la cobranza y el segundo débito será el cargo aplicable por cheques devueltos y su cobro, según lo permitido por la ley.

**Envíe por correo todas las páginas de la solicitud completas y la documentación necesaria a:**

**AAA Scholarship Foundation**  
PO Box 15719  
Tampa, FL 33684-0719

**La tramitación de las solicitudes se completa normalmente dentro de 10 a 12 semanas una vez recibida TODA la documentación requerida.**

**Para comprobar el estado de tramitación de su solicitud, vaya a [https://webportalapp.com/sp/aaasf\\_18](https://webportalapp.com/sp/aaasf_18).**

**¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o envíe un correo electrónico a: [AZdocs@aaascholarships.org](mailto:AZdocs@aaascholarships.org)**

**Formulario de Asistencia Escuela Pública de Arizona – Página 6**

A menos que su hogar esté exento de este requisito (el estudiante está entrando en Preprimaria, es un estudiante que renueva o recibe una transferencia de otro STO [ver página 7] o forma parte de un hogar militar destacado en Arizona) o bien este formulario debe ser completado o la libreta de calificaciones del estudiante indica que el estudiante tuvo una asistencia de, por lo menos, 90 días en el año escolar anterior, debe acompañar esta solicitud. Haga copias de este formulario si tiene más de dos estudiantes.

Este formulario debe ser completado por un representante de la escuela pública o del distrito a la cual el estudiante asistió durante el año escolar 2017-2018.

Nombre del Estudiante:		
Nombre de la escuela pública y del Distrito:		
Primer día del año escolar 2017-18 (dd/mm/aa)	Último día del año escolar 2017-18 (dd/mm/aa)	
Fechas en las que este estudiante asistió durante el año 2017-18 a la escuela (dd/mm/aa - dd/mm/aa):		Calificación:
El estudiante estuvo inscrito por un semestre completo del año escolar 2017-18: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
En caso negativo, estudiante estuvo inscrito por _____ días del año escolar 2017-18.		
Nombre y cargo de la Persona que llena el formulario:		
Firma y Fecha:		

Nombre del Estudiante:		
Nombre de la escuela pública y del Distrito:		
Primer día del año escolar 2017-18 (dd/mm/aa)	Último día del año escolar 2017-18 (dd/mm/aa)	
Fechas en las que este estudiante asistió durante el año 2017-18 a la escuela (dd/mm/aa - dd/mm/aa):		Calificación:
El estudiante estuvo inscrito por un semestre completo del año escolar 2017-18: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
En caso negativo, estudiante estuvo inscrito por _____ días del año escolar 2017-18.		
Nombre y cargo de la Persona que llena el formulario:		
Firma y Fecha:		

**Envíe este formulario por correo, con todas las páginas de la solicitud y documentación necesaria a:**

**AAA Scholarship Foundation**  
 PO Box 15719  
 Tampa, FL 33684-0719

¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o envíe un correo electrónico a: [AZdocs@aaascholarships.org](mailto:AZdocs@aaascholarships.org)

**Certificado de Elegibilidad de Arizona para Transferir - Página 7**

Este formulario es requerido si sus alumnos son transferidos a la AAA de otra Organización Becaria de Educación (STO) y debe ser proporcionado a la AAA con el fin de completar el procesamiento de su organización. Haga copias adicionales de este formulario si tiene más de dos estudiantes.

Este formulario debe ser completado por la STO que financió la beca del estudiante o la escuela que recibió fondos del STO para ese año escolar.

Yo/Nosotros \_\_\_\_\_ permitimos a la Organización Becaria de Educación (STO) o a la escuela la divulgación de información acerca de la historia becaria de mis hijos a la AAA Scholarship Foundation, Inc.

Firma del padre/guardián \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante:	
Nombre de la Organización Becaria de Educación (STO):	
Monto(s) adjudicado(s) y año(s) escolar(es)	Monto(s) pagado(s) y año(s) escolar(es)
Esto certifica que el estudiante mencionado anteriormente era el beneficiario de una beca de Crédito Fiscal de nuestra STO por los montos y períodos de tiempo mencionados anteriormente.	
Firma y Fecha:	
Nombre y cargo de la Persona que llena el formulario:	

Nombre del Estudiante:	
Nombre de la Organización Becaria de Educación (STO):	
Monto(s) adjudicado(s) y año(s) escolar(es)	Monto(s) pagado(s) y año(s) escolar(es)
Esto certifica que el estudiante mencionado anteriormente era el beneficiario de una beca de Crédito Fiscal de nuestra STO por los montos y períodos de tiempo mencionados anteriormente.	
Firma y Fecha:	
Nombre y cargo de la Persona que llena el formulario:	

**Envíe este formulario por correo, con todas las páginas de la solicitud y documentación necesaria a:**

**AAA Scholarship Foundation**  
 PO Box 15719  
 Tampa, FL 33684-0719

¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o envíe un correo electrónico a: [AZdocs@aaascholarships.org](mailto:AZdocs@aaascholarships.org)

## 2018-2019 AAA-ARIZONA Formulario de Pago - Página 8

¿Usted envió una solicitud de papel/pdf?  Sí  No Si es así, la tasa de solicitud no reembolsable es de \$ 35.00

¿Usted envió una solicitud en línea?  Sí  No Si es así, la tasa de solicitud no reembolsable es de \$30.00

¿Está pagando con un Giro Postal o con un Cheque de Caja a nombre de AAA Scholarship Foundation?  Sí  No  
En caso afirmativo, omita el resto de este formulario.

¿Está pagando en línea en <http://www.aaascholarships.org/payment/>  Sí  No En caso afirmativo, por favor complete el resto del formulario.

¿Usted es el solicitante?  Sí  No En caso afirmativo, por favor firme donde se indica a continuación.

Si usted no es el solicitante sino que está pagando la cuota no reembolsable a nombre de él, por favor escriba su nombre y dirección tal como aparece en la cuenta de pago.

Nombre del beneficiario (solamente si no es el solicitante): \_\_\_\_\_

Dirección del beneficiario: \_\_\_\_\_

Número de teléfono del beneficiario : \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico del beneficiario: \_\_\_\_\_

Entiendo que AAA Scholarship Foundation cargará mi tarjeta de crédito/débito o debitará mi cuenta por la tarifa apropiada y NO REEMBOLSABLE del procesamiento de la solicitud a través de PayPal.

En cuanto a los pagos ACH: Se aconseja confirmar con la institución financiera que los débitos de terceros de la cuenta que desea utilizar estén autorizados. Si no lo ha confirmado, así como la información necesaria para procesar los pagos, no podemos confirmar que los mismos se procesarán correctamente. Tenga en cuenta que las libretas de ahorro, líneas de crédito, y la mayoría de las cuentas del mercado monetario no permiten débito de terceros. Es su responsabilidad asegurarse de que hay fondos suficientes en su cuenta en la actualidad. Todos los pagos serán compensados y procesados por su banco para determinar la disponibilidad de fondos. Normalmente, este proceso puede tardar hasta 3-5 días útiles y depende de su institución financiera. El pago transferencia electrónica de fondos (ACH) es su autorización expresa de que si el pago es rechazado por alguna razón, usted permite que de su cuenta bancaria se efectúen dos débitos electrónicos por parte de la AAA o de un corresponsal o de un agente de cobranzas. Un débito recuperará el importe de la cobranza y el segundo débito será el cargo aplicable por cheques devueltos y su cobro, según lo permitido por la ley.

\_\_\_\_\_  
Firma del beneficiario

\_\_\_\_\_  
Fecha de la firma

**Se debe pagar una tasa de solicitud no reembolsable a la AAA Scholarship Foundation antes de que esta solicitud sea procesada.**

**El pago puede hacerse en línea a través de tarjeta de crédito/débito, por giro postal o cheque de caja.**

El pago por cheque o transferencia electrónica de fondos (ACH) es su autorización expresa de que si el pago es rechazado por alguna razón, usted permite que de su cuenta bancaria se efectúen dos débitos electrónicos por parte de la AAA o de un agente de cobranzas. Un débito recuperará el importe de la cobranza y el segundo débito será el cargo aplicable por cheques devueltos y su cobro, según lo permitido por la ley.

**La tramitación de las solicitudes se completa normalmente dentro de 10 a 12 semanas una vez recibida TODA la documentación requerida.**

**Para comprobar el estado de tramitación de su solicitud, vaya a [https://webportalapp.com/sp/aaasf\\_18](https://webportalapp.com/sp/aaasf_18).**

**Envíe por correo todas las páginas de la solicitud completas y la documentación necesaria a:**

**AAA Scholarship Foundation  
PO Box 15719  
Tampa, FL 33684-0719**

**¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o envíe por correo electrónico a: [AZdocs@aaascholarships.org](mailto:AZdocs@aaascholarships.org)**