



# AAA Scholarship Foundation Aplicación de Becas para el año escolar 2021-2022

## Programa de becas basadas en los ingresos del hogar Arizona

**Fecha límite para aplicar publicada en [www.aascholarships.org](http://www.aascholarships.org)**

Si inscribe a su estudiante en una escuela privada antes de haber recibido una CARTA DE PREMIO DE BECAS y un Formulario de Compromiso Escolar (SCF, por sus siglas en inglés), usted será responsable de la matrícula de su estudiante y es posible que no califique para la financiación de becas futuras. La financiación no está garantizada. Por favor, considere esto antes de inscribir a su estudiante (s) en una escuela privada.

### **¿ES USTED ELEGIBLE PARA PRESENTAR UNA APLICACIÓN? COMPLETE LAS PREGUNTAS A CONTINUACIÓN PARA SABER.**

- 1.) ¿El hogar vive en Arizona?
  - Sí, por favor continúe con la pregunta #2.
  - No, vivimos en otro estado. **PARE – No continúe**, su hogar NO es elegible.
- 2.) ¿Su estudiante estará entrando a escuela primaria o 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 cumplirá con los requisitos de edad para mi estado. **PARE - No continúe**, su estudiante no es elegible.
- 3.) ¿Su estudiante estará entre las edades requeridas para asistir a la escuela para su estado antes del 1 de septiembre de 2021?
  - Sí, mi estudiante de la Arizona tendrá por lo menos 5 años de edad, pero no más de, 22 años de edad para el 1º de Septiembre del 2021. 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.
- 4.) ¿Su estudiante cumplirá con uno de los siguientes requisitos?
  - Sí, mi estudiante ingresará a Kindergarten - No se requiere escuela pública. Por favor continúe con el # 5.
  - Sí, mi estudiante que ingresó del 1º al 12º grado asistió al menos 90 días en una escuela pública de Arizona en cualquier momento del año escolar 2020- 21: se requiere un formulario de asistencia a la escuela pública con la Aplicación. Por favor continúe hasta la pregunta # 5.
  - Sí, mi estudiante es dependiente de un miembro militar estacionado en Arizona. No se requiere escuela pública. Se requiere copia de las órdenes militares. Por favor continúe hasta el # 5.
  - Sí, mi estudiante asistió a una escuela privada de Arizona y es un estudiante de renovación o de transferencia. Si su estudiante es un estudiante con Aplicación de transferencia (STO o ESA), se requiere un Certificado de elegibilidad para el formulario de transferencia. Por favor continúe hasta el#5.
  - No, mi estudiante no cumple con el requisito de asistencia escolar para el grado que está ingresando. **No continúe**, su estudiante no es Elegible.
- 5) AAA considera TODOS los miembros del hogar y sus ingresos. Para calcular el tamaño de su hogar, agregue a todas las personas con las que convive; Este es el tamaño de su hogar. Ahora agregue TODAS las ganancias anuales (gravables y no gravables) para todos en el hogar. Este es su ingreso anual total. Use estos dos números para ver la tabla de ingresos a continuación para el tamaño y los ingresos de su hogar. ¿Está su hogar al nivel o por debajo del tamaño de su hogar?
  - Sí, estamos en o por debajo de los ingresos indicados para el tamaño de nuestro hogar. Por favor continúe con la pregunta #6.
  - No, nuestros ingresos están por encima del límite indicado para el tamaño de nuestro hogar. no aplique. **No continúe** su hogar no califica para recibir una beca AAA

#### **Tabla de ingresos financieros / recursos financieros 2021-2022**

(Nuevo significa que no recibió una beca de ninguna Organización en 2020-21 para ningún estudiante en su hogar. Transferencia significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización de Becas en 2020-21. Renovación significa que firmó cheques de beca AAA para este estudiante en 2020 -21. Complemento significa que firmó cheques de becas AAA para otro estudiante en su hogar en 2020-21 pero no para este estudiante).

\* Las pérdidas comerciales deben ajustarse a cero y, por lo tanto, el ingreso total se ajustará en consecuencia para determinar la elegibilidad del hogar.

Tamaño del Hogar	<b>NUEVO</b> Max otorgado hasta: \$5,600 – grados K-8 \$7,500 – grados 9 - 12	<b>RENOVACIÓN Y TRANSFERENCIA</b> Max otorgado hasta: \$5,600 - grados K -8 \$7,500 - grados 9-12	<b>RENOVACIÓN, TRANSFERENCIA Y NUEVO</b> Max otorgado hasta: \$4,200 - grados K-8 \$5,625 - grados 9-12	<b>RENOVACIÓN, TRANSFERENCIA Y NUEVO</b> Max otorgado hasta: \$2,800 - grados K -8 \$3,750 - grados 9-12	<b>RENOVACIÓN, TRANSFERENCIA Y NUEVO</b> Max otorgado hasta: \$1,400 - grados K -8 \$1,875 - grados 9-12
1	\$23,828	\$25,760	\$28,980	\$32,200	\$38,640
2	\$32,227	\$34,840	\$38,195	\$43,550	\$52,260
3	\$40,626	\$43,920	\$49,410	\$54,900	\$65,880
4	\$49,025	\$53,000	\$59,625	\$66,250	\$79,500
Persona adicional	\$8,399	\$9,080	\$10,080	\$11,350	\$13,620

- 6.) ¿Es su hogar / estudiante elegible de otra manera?
  - Sí, ni mi estudiante ni mi hogar han sido descalificados del programa por ningún motivo, incluido el proceso de auditoría interna. Por favor continúe completando la Aplicación en la página siguiente.
  - No, mi estudiante o nuestro hogar han sido descalificados / revocados de la participación en el programa por cualquier motivo, incluido el proceso de auditoría interna en el pasado. **PARE: No continúe**, su hogar no califica para una beca AAA.

**CONSERVE UNA COPIA DE LA APLICACIÓN COMPLETA PARA SUS REGISTROS. SÓLO ENVÍE COPIAS DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS YA QUE LOS ORIGINALES ENVIADOS NO LE SERÁN DEVUELTOS.**

## 2021-22 Aplicación de beca de crédito fiscal para escuelas privadas AAA -ARIZONA K-12 - Página 2

**IMPORTANTE:** Complete las respuestas solicitadas en los espacios en blanco que se proporcionan en este formulario; escriba N / A o 0 si los artículos no se aplican a usted

**NO DEJE NINGÚN ESPACIO EN BLANCO POR FAVOR ESCRIBE CLARAMENTE**

### A) Padre/Guardián "A" Viviendo con el estudiante

### B) Padre/Guardián "B" Viviendo con el estudiante

Este individuo está obligado a firmar cheques de becas.

Este individuo **no** puede firmar cheques de becas.

Padre A Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre		Padre B Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre	
Número de seguridad social	Dirección de correo electrónico: <b>(REQUERIDO)</b>	Número de seguridad social	Dirección de correo electrónico: <b>(REQUERIDO)</b>
Relación con el alumno: <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Otro		Relación con el alumno: <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Otro	
Número de teléfono de casa	Número Celular	Número de teléfono de casa	Número Celular
Domicilio (físico) Dirección, Apto. # (debe ser la dirección de la calle, PO Box no es aceptable)			
Inicio Ciudad, Estado, Código Postal		Nombre de Condado/Distrito	
Dirección postal- (si es diferente a la anterior) – NOTA: ESTA NO PUEDE SER UNA DIRECCION DE ESCUELA			
Ciudad de correo		Estado de envío	Código Postal
Padre A es empleado por:	Teléfono del trabajo	Padre B es empleado por:	Teléfono del trabajo

### C) INFORMACION DEL HOGAR

<p>1) Número de personas que vivieron en su hogar durante el año 2020: Padres / Guardianes _____ + NIÑOS _____ + Otros _____ Total de arriba = _____ (Este es el "tamaño de su casa")</p>	<p>6) Haga una lista de los padres, que <u>no viven</u> en el hogar, para los niños que viven con Padre (s) A y B.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Nombre del padre sin custodia</th> <th style="width: 30%;">El nombre del niño</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Nombre del padre sin custodia	El nombre del niño				
Nombre del padre sin custodia	El nombre del niño						
<p>2) ¿Cuál es el idioma que se habla en tu hogar? -</p>							
<p>3) ¿Cuál es el estado civil actual del PADRE A?</p> <p><input type="checkbox"/> Soltero nunca casado</p> <p><input type="checkbox"/> Divorciado (Acuerdo de divorcio requerido)</p> <p><input type="checkbox"/> Casado</p> <p><input type="checkbox"/> Separado (se requiere acuerdo de separación)</p> <p><input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo/a</p> <p><input type="checkbox"/> Conviviendo con Novio/a o prometido</p>	<p>7) ¿EI PADRE A y / o B tienen un acuerdo de divorcio / separación?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Si la respuesta es Sí, proporcione una copia del acuerdo de divorcio/separación si no reclama a los hijos sobre sus impuestos para demostrar que viven con usted)</p>						
<p>4) ¿EI PADRE A recibe manutención para niños en el hogar?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	<p>8) Fecha de la separación (mes / año) o N / A:</p>						
<p>5) ¿Recibe el PADRE B manutención para niños en el hogar?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p>	<p>9) Fecha de divorcio (mes / año) o N / A:</p>						

### D) CLARIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR Enumere todas las personas que vivieron con los padres A y B durante 2020

Debe proporcionar todas las ganancias de 2020 y la documentación de asistencia para las personas a continuación (Formulario 1040 de declaración de impuestos federales, ingresos del Seguro Social, etc.) Añote a cualquier persona adicional que viva con usted en una hoja de papel por separado, si es necesario. Si alguien se ha mudado o hay un cambio, debe explicar en una hoja de papel por separado. Se requieren certificados de nacimiento para todos los niños menores de 18 años.

Por favor escriba el nombre en letra de molde	Relación con el Padre A	Edad	¿Presentaron un 2020? ¿Declaración de impuestos federales? (marque uno)	Ingresos totales o asistencia recibida en 2020	Cuanto tiempo tiene esta persona viviendo con PADRE A?
			SI      No		
			SI      No		
			SI      No		

Esta aplicación es la ÚNICA oportunidad que tiene de explicar la situación de su hogar. Use papel adicional si es necesario para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser divulgada AHORA. Si no documenta y completa completamente esta Aplicación, se rechazará su Aplicación. No podrá proporcionar información adicional después del procesamiento para cambiar la decisión de elegibilidad según la Aplicación y la documentación originales.

**E) INFORMACION DE VIVIENDA**

1) Usted alquila o es dueño de su residencia (marque una)?	<input type="checkbox"/> Alquilar	<input type="checkbox"/> Propio
2) ¿Qué es la hipoteca mensual o el pago del alquiler?	\$ _____	Por mes
a. ¿Qué cantidad pagas?	\$ _____	Por mes
b. ¿Qué cantidad es pagada por r otros?	\$ _____	por mes. Explique la relación con el padre A : _____

**F) INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (Completa solo para estudiantes para los que quieres una beca)**

**Si solicitan más de 2 estudiantes, haga una copia de esta página antes de completar cada pregunta.**

Estudiante # 1 Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre:		Fecha de nacimiento (MM / DD / YY) Se requiere certificado de nacimiento:
Número de Seguro Social del Estudiante:	Genero del estudiante: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Relación del estudiante con el padre/Guardián A:	<input type="checkbox"/> Hijo(a)/Hijastro(a) <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Sobrina/Sobrino <input type="checkbox"/> Otro(Explique)	
<i>*Si aplica, debe mandar prueba de tutela</i>		
Raza:	<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Isleño asiático o del pacífico <input type="checkbox"/> Negro, no hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Razamixta <input type="checkbox"/> Isleño del pacífico <input type="checkbox"/> Blanco, no hispano	
A qué nivel de grado entrará el estudiante en Agosto del 2021:		
Nombre de la escuela a la que asistió en 2020-2021 :		
Condado de la escuela que asistió en 2020-2021:		
Tipo de colegio al que asistió en 2020-2021	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> No Aplica	
¿Recibe este estudiante alguno de los siguientes?	<input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Cupones de alimentos <input type="checkbox"/> FDPIR <input type="checkbox"/> Almuerzo Gratis/Reducido <input type="checkbox"/> Título 1	
Tipo de estudiante: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Transferir <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Añadido (Nuevo significa que no recibió una beca en 2020-21 para ningún estudiante en su hogar. Transferencia significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización de Becas en el pasado. Renovación significa que firmó cheques de beca AAA para este estudiante en 2020-21. Añadir significa que firmó cheques de beca AAA para otro estudiante en su hogar en 2020-21, pero no para este estudiante.)		
Estudiante # 2 Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre:		Fecha de nacimiento (MM / DD / YY) Se requiere certificado de nacimiento:
Número de Seguro Social del Estudiante:	Genero del estudiante: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Relación del estudiante con el padre/Guardián A:	<input type="checkbox"/> Hijo(a)/Hijastro(a) <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Sobrina/Sobrino <input type="checkbox"/> Otro(Explique)	
<i>*Si aplica, debe mandar prueba de tutela</i>		
Raza:	<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Isleño asiático o del pacífico <input type="checkbox"/> Negro, no hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Razamixta <input type="checkbox"/> Isleño del pacífico <input type="checkbox"/> Blanco, no hispano	
Estudiante de nivel de grado entrará en agosto de 2021:		
Nombre de la escuela a la que asistió 2020-2021:		
Condado de la escuela asistió en 2020-2021:		
Tipo de colegio al que asistió en 2020-2021	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> No Aplica	
¿Recibe este estudiante alguno de los siguientes?	<input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Cupones de alimentos <input type="checkbox"/> FDPIR <input type="checkbox"/> Almuerzo Gratis/Reducido <input type="checkbox"/> Título 1	
Tipo de estudiante: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Transferir <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Añadido (Nuevo significa que no recibió una beca en 2020-21 para ningún estudiante en su hogar. Transferencia significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización de Becas en el pasado. Renovación significa que firmó cheques de beca AAA para este estudiante en 2020-21. Añadir significa que firmó cheques de beca AAA para otro estudiante en su hogar en 2020-21, pero no para este estudiante.)		

**ASEGÚRESE DE COMPLETAR TOD**

**AS LAS PÁGINAS DE LA APLICACIÓN, INCLUIDA LA PÁGINA DE LA FIRMA (pág. 5, sección M)**

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

**IMPORTANTE: CONSERVE UNA COPIA DE LA APLICACIÓN COMPLETA PARA SUS REGISTROS.**

**SÓLO ENVÍE COPIAS DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS YA QUE LOS ORIGINALES ENVIADOS NO LE SERÁN DEVUELTOS.**

**G) INGRESO SUJETO A IMPUESTOS**

La declaración de impuestos federales de 2020 para nuestra familia fue:

- Presentada (**Complete toda la Sección G**)    Aún no declarada (**Documentación Requerida**)  
 Yo / Nosotros no archivamos. Yo / Nosotros solo recibimos asistencia no imponible (**Complete la Sección H y el IRS no presentó la declaración en la página 8**).

1) Número total de dependientes enumerados en el Formulario 1040 de 2020	#
2) Ingresos totales reportados en el 2020 del Formulario 1040 línea 9 (Adjunte una copia firmada a mano de la declaración de impuestos, incluidos todos los anexos y W-2)	\$
3) Ingresos netos de negocios * de trabajo por cuenta propia, fincas, alquileres y otros negocios del Formulario 1040, Anexo 3, líneas 5 y 6 (Adjunte los Anexos C, E y / o F de su Formulario 1040 del año 2020)	\$

\* Las pérdidas comerciales se ajustarán a cero y, por lo tanto, el ingreso total se ajustará en consecuencia para determinar la elegibilidad del hogar.

**H) INGRESO EXENTO DE IMPUESTOS**

Anote la cantidad total anual recibida por todos en el hogar del 1/1 / 20 -12 / 31/20. **NO enumere las cantidades mensuales.**

1) Manutención de los hijos	\$	6) Asistencia en efectivo para 2020 (TANF)	\$
2) Ingresos del Seguro Social (SSA / SSD, etc.) (Proporcionar Documentación para todos los Beneficiarios en el hogar en el 2020)	\$	7) Cupones de alimentos para 2020	\$
3) Otros ingresos no imponibles (Trabajo por dinero en efectivo, Adopción y / o Subsidio Temporal, Comp. De Trabajadores, Discapacidad, Pensión / Retiro, etc.)	\$	8) Asistencia para viviendas para 2020 (Sec. 8, HUD, casa parroquial etc.)	\$
4) Regalos de familiares y / o amigos.	\$	9) Préstamos de familiares y / o amigos.	\$
5) Cuentas de ahorro / inversión personales utilizadas para gastos del hogar en 2020 (No incluya los totales enumerados en la Sección I)	\$		

\*Usted debe proporcionar la documentación para las preguntas 2-9 del año 2020; ya sea una declaración oficial de fin de año o documentación que muestre los totales recibidos desde el 1/1 / 2020 -12 / 31/2020.

**I) CIRCUNSTANCIA INUSUAL** (díganos si sus circunstancias actuales son diferentes a las que estaban en 2020)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cambio de custodia                                   | <input type="checkbox"/> Cambio en el estado de vida familiar |
| <input type="checkbox"/> Muerte de un familiar en casa                        | <input type="checkbox"/> Pérdida de empleo                    |
| <input type="checkbox"/> Bancarrota   | <input type="checkbox"/> Reducción de la pensión alimenticia  |
| <input type="checkbox"/> Se convirtió en elegible para seguro de discapacidad | <input type="checkbox"/> Pérdida de empleo                    |
| <input type="checkbox"/> A convirtió en elegible para el seguro social        | <input type="checkbox"/> Reducción de la pensión alimenticia  |
|   | <input type="checkbox"/> Separación reciente / divorcio       |
|   | <input type="checkbox"/> Otro                                 |

**Proporcione una breve explicación de la situación y adjunte documentación para todas las circunstancias marcadas anteriormente:**

**SEGÚRESE DE COMPLETAR TODAS LAS PÁGINAS DE LA APLICACIÓN, INCLUIDA LA PÁGINA DE FIRMAS**

El procesamiento de las Aplicaciones generalmente se completa dentro de las 10-12 semanas una vez que se recibe TODA la documentación requerida.

Para verificar el estado de procesamiento de su Aplicación, vaya a [https://webportalapp.com/sp/aaasf\\_21](https://webportalapp.com/sp/aaasf_21)

**Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o correo electrónico AZdocs@aaascholarships.org**

*Esta aplicación es la ÚNICA oportunidad que tiene de explicar la situación de su hogar. Use papel adicional si es necesario para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser divulgada AHORA. Si no documenta y completa completamente esta solicitud, se rechazará su solicitud. No podrá proporcionar información adicional después del procesamiento para cambiar la decisión de elegibilidad basada en la solicitud y la documentación originales.*

**K) ¿CÓMO ESCUCHAS SOBRE EL PROGRAMA DE BECAS AAA?**

<input type="checkbox"/> Renovación del hogar	<input type="checkbox"/> Folleto, o cartel.	<input type="checkbox"/> Búsqueda de internet
<input type="checkbox"/> Otro padre becado	<input type="checkbox"/> En un evento en mi comunidad Anuncio de periódico o artículo	<input type="checkbox"/> Redes sociales (Facebook, Twitter, etc.)
<input type="checkbox"/> Referido por amigo, familia o trabajo. Referido por escuela privada	<input type="checkbox"/> Agencia del estado	<input type="checkbox"/> Comunicación del lugar de trabajo
		<input type="checkbox"/> Otro

**L) FIRMAS DE CERTIFICACION Y AUTORIZACION**

- Certifico que la información proporcionada en la solicitud y toda la documentación de respaldo presentada en cualquier momento es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender. Entiendo que si doy información que no es verdadera o si retengo información y mis hijos reciben una beca para la cual no son elegibles, puedo ser castigado legalmente por fraude y se negará la beca. O revocado.
- Certifico que la información proporcionada en la solicitud y toda la documentación de respaldo presentada en cualquier momento es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender. Entiendo que si doy información que no es verdadera o si retengo información y mi(s) hijo(s) reciben una beca para la cual no son elegibles, puedo ser castigado legalmente por fraude y se negará la beca. O revocado.
- Certifico que ningún padre/guardián de mi(s) hijo(s) en esta solicitud es propietario, operador, director o persona con autoridad equivalente para tomar decisiones de una escuela privada elegible o no en la escuela en la que mi(s) hijo(s) asistirá.
- Entiendo que cualquier información que proporcione en cualquier momento será verificada, que puede incluir la coincidencia de archivos de computadora, búsqueda de registros públicos, transcripciones del IRS, y que se me puede solicitar que proporcione otra información y/o documentación.
- Autorizo la divulgación de información personal, financiera y educativa con el fin de determinar la elegibilidad y para la investigación.
- Entiendo que AAA Scholarship Foundation no discrimina por raza, color, sexo, edad, discapacidad, religión, nacionalidad, orientación sexual, afiliación política o identificación o expresión de género.
- Autorizo a AAA Scholarship Foundation y a su empresa de procesamiento de sistemas de gestión de aplicaciones a poner este formulario y la información contenida en el mismo, y toda la documentación de respaldo a disposición de las agencias estatales correspondientes, según lo exige la ley que rige las becas.
- Estoy de acuerdo en seguir las reglas y responsabilidades que se aplican al programa como se establece en el Manual para padres y escuelas, disponible en línea en [www.aaascholarships.org](http://www.aaascholarships.org).
- Entiendo que si se me considera elegible y se me otorga una beca, no tendré derecho automáticamente a una beca en los años siguientes.
- Entiendo que es mi responsabilidad volver a solicitar y documentar mi elegibilidad siempre que se me requiera si acepto una beca.
- Entiendo que es mi derecho y responsabilidad leer y comprender la política de admisión y conducta de una escuela privada antes de solicitar la inscripción de mi(s) hijo(s) en una escuela privada elegible.
- Entiendo que si inscribo a mi(s) hijo(s) en una escuela privada antes de recibir una Carta de concesión de beca y un Formulario de compromiso escolar (SCF), seré responsable de su matrícula de mi(s) hijos(s) pueden que no califican para futuras becas. Entiendo que la financiación no está garantizada.

Una organización de matrícula escolar no puede otorgar, restringir ni reservar becas basándose únicamente en la recomendación de un donante. Un contribuyente no puede reclamar un crédito fiscal si el contribuyente acuerda intercambiar donaciones con otro contribuyente para beneficiar al dependiente del contribuyente.

**M) FIRMAS** (Su firma debe estar escrito a mano. No se aceptan firmas electrónicas.)

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

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

**N) DOCUMENTOS REQUERIDOS**

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

- Certificados de nacimiento requeridos para todos los miembros del hogar de 18 años y menores (**No envíe originales**)
- Formulario 1040 firmado a mano 2020 (**sin firmas electrónicas**), todos los anexos/formularios y todos los formularios W-2 (**No se aceptan extensiones**)
- Ganancias no gravables de 2020 y documentación de asistencia, si corresponde (por ejemplo, cupones de alimentos, asistencia de vivienda, etc.)
- Declaración jurada para el IRS No presentó declaración de impuestos (página 8), utilice esta forma si le corresponde (Presente este formulario si usted no le fue requerido presentar una declaración de impuestos en el año 2020)
- Carta/
- documentación de circunstancias inusuales, si es necesario
- Formulario de asistencia a la escuela pública de Arizona (página 6) o boleta de calificaciones (AZ o fuera del estado), si es necesario
- Certificado de elegibilidad para transferir (página 7), si es necesario
- Declaración jurada de intención de educar en casa, si es necesario

**Envíe por correo todas las páginas de la Aplicación completa y la documentación requerida a:**

AAA Scholarship Foundation  
P.O. Box 15719, Tampa, FL 33684-5719

**El procesamiento de las Aplicaciones generalmente se completa dentro de 10 a 12 semanas una vez que se recibe TODA la documentación requerida.**

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

**CONSERVE UNA COPIA DE ESTA APLICACIÓN COMPLETA Y TODA LA DOCUMENTACIÓN PARA SUS REGISTROS. LOS DOCUMENTOS NO SON DEVUELTOS UNA VEZ QUE SE HAN ENVIADO.**

**Arizona- Formulario de asistencia a la escuela pública - Página 6**

A menos que su hogar esté exento de este requisito, (El estudiante fue educado en casa, el estudiante está ingresando al jardín de infantes, es un estudiante que está renovando o se está transfiriendo de otra STO o ESA [vea la página 7] o es parte de un hogar militar estacionado en Arizona), este formulario debe completarse o la tarjeta de calificaciones del estudiante que indique que el estudiante asistió por lo menos 90 días en el año escolar anterior debe acompañar esta Aplicación. Si se mudó a Arizona desde otro estado, debe proporcionar una copia de la boleta de calificaciones del estudiante. Haga copias de este formulario si tiene más de dos estudiantes.

Este formulario debe ser completado por un representante de la escuela pública o el distrito al que asistió el estudiante en el año escolar 2020-21.

Nombre del estudiante:		
Nombre de la escuela pública y del distrito:		
Primer día del año escolar 2020-21 (mm / dd / aa)	Último día del año escolar 2020-21 (mm / dd / aa)	
Fechas a las que asistió este alumno durante el año escolar 2020-21. (mm/dd/aa – mm/dd/aa):		Grado:
El estudiante se matriculó durante un semestre completo del año escolar 2020-21:            Si    No		
Si NO, el estudiante fue inscrito para _____ días del año escolar 2020-21.		
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 2020-21 (mm / dd / aa)	Último día del año escolar 2020-21 (mm / dd / aa)	
Fechas a las que asistió este estudiante durante el año escolar 2020-21 (mm / dd / aa - mm /dd / aa):		Grado:
El estudiante se matriculó durante un semestre completo del año escolar 2020-21:            Si _____ NO _____		
Si No, el estudiante fue inscrito durante _____ días del año escolar 2020-21.		
Nombre y título del formulario de cumplimentación individual:		
Firma y fecha:		

**Envíe el formulario junto con todas las páginas de la Aplicación completa y la documentación requerida a correo:**

AAA Scholarship Foundation,

P.O. Box 15719, Tampa, FL 33684-0719, o

Correo electrónico: AZdocs@aaascholarships.org, o

Subir (si aún no se ha enviado la Aplicación en línea): [https://webportalapp.com/sp/aaasf\\_21](https://webportalapp.com/sp/aaasf_21)

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

**CONSERVE UNA COPIA DE LA APLICACIÓN COMPLETA PARA SUS REGISTROS.**

**SÓLO ENVÍE COPIAS DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS YA QUE LOS ORIGINALES ENVIADOS NO LE SERÁN DEVUELTOS.**



## Arizona Certificado de elegibilidad para transferir – Página 7

Este formulario es necesario si su estudiante (s) se está transfiriendo a AAA desde otra organización de matrícula de becas (STO) o el Programa de cuentas de becas de empoderamiento de Arizona (ESA) y debe proporcionarse a AAA para completar el procesamiento de su Aplicación. 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 de la STO para ese año escolar. **Los formularios incompletos causarán un retraso en el procesamiento.**

Yo/Nosotros \_\_\_\_\_ (Padre / Guardián) otorga a la Organización de matrículas escolares (STO) o permiso de la escuela para divulgar información sobre el historial de becas de mi (s) hijo (s) a AAA Scholarship Foundation, Inc.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o Guardián

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

¿RECIBÍO EL ESTUDIANTE FONDOS DE UNA STO O ESA EN ARIZONA DURANTE EL 2020-2021? SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

SI LA RESPUESTA ES SÍ, CIRCLE AL MENOS UNA: ESA o STO (PROPORCIONE EL NOMBRE DE STO) \_\_\_\_\_

¿QUÉ AÑO(S) ESCOLAR(S) EL ESTUDIANTE RECIBÍO FONDOS? \_\_\_\_\_

CANTIDAD RECIBIDA POR LA ESCUELA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

¿RECIBÍO EL ESTUDIANTE FONDOS DE UNA STO O ESA EN ARIZONA DURANTE EL 2020-2021? SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

SI LA RESPUESTA ES SÍ, CIRCLE AL MENOS UNA: ESA o STO (PROPORCIONE EL NOMBRE DE STO) \_\_\_\_\_

¿QUÉ AÑO(S) ESCOLAR(S) EL ESTUDIANTE RECIBÍO FONDOS? \_\_\_\_\_

CANTIDAD RECIBIDA POR LA ESCUELA: \_\_\_\_\_

**Esto certifica que el (los) estudiante (s) enumerados anteriormente recibieron una Beca de crédito fiscal de una STO o participó en el programa de la ESA por los montos y períodos de**

Imprimir el nombre del representante autorizado completando el formulario \_\_\_\_\_ Titulo \_\_\_\_\_

Nombre de la Organización de Financiación de Becas (STO) o formulario para completar la escuela: \_\_\_\_\_

Nombre y cargo de la Persona que llena el formulario \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Envíe el formulario junto con todas las páginas de la aplicación completa y la documentación requerida a:**

**Correo: AAA Scholarship Foundation, P.O. Box 15719, Tampa, FL 33684-5719, o Correo electrónico:**

**AZdocs@aaascholarships.org, o cargar (si la Aplicación en línea aún no se ha**

**enviado): [https://webportalapp.com/sp/aaaf\\_21](https://webportalapp.com/sp/aaaf_21) ¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o envíe un correo electrónico a**

**[AZdocs@aaascholarships.org](mailto:AZdocs@aaascholarships.org)**

**CONSERVE UNA COPIA DE LA APLICACIÓN COMPLETA PARA SUS REGISTROS.**

**SÓLO ENVÍE COPIAS DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS YA QUE LOS ORIGINALES ENVIADOS NO LE SERÁN DEVUELTOS.**

## Declaración jurada para el IRS Declaraciones de impuestos No presentadas – Página 8

**INSTRUCCIONES:** se debe completar una declaración jurada para cada adulto que vive en el hogar que no presentó un Formulario 1040 del año 2020. Es posible que SE REQUIERA que cada persona proporcione la documentación que verifique su estado de No presentar una Aplicación a fines de este año. CADA adulto en el hogar que no presentó impuestos y no es reclamado como dependiente en una declaración de impuestos proporcionada debe completar una sección de este formulario.

Yo, \_\_\_\_\_ No presentó una declaración de impuestos por el siguiente motivo.  
(Imprimir Nombre)

**Marque uno:**

No recibí ningún ingreso sujeto a impuestos. Mis ganancias no imputables o la asistencia recibida fueron: \$ \_\_\_\_\_

Mi ingreso tributable recibido fue inferior al monto requerido para presentar ante el IRS. Cantidad recibida: \$ \_\_\_\_\_

Otro (explicar) \_\_\_\_\_

**NO se me exigió presentar una declaración de impuestos federales para el año 2020. En lugar de una declaración de impuestos, he completado este formulario y adjunto todos los ingresos y la documentación de asistencia. BAJO LA PENALIDAD DE PERJURO DECLARO BAJO LA JEGA QUE NO PRESENTÉ UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS PARA EL AÑO 2020 Y ENTIENDO QUE ESTE FORMULARIO ACTÚA COMO MI VERIFICACIÓN DE NO HACER ARCHIVOS. TAMBIÉN DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODAS LAS DECLARACIONES AQUÍ SON VERDADERAS Y COMPLETAS.**

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que no presentó impuestos

\_\_\_\_\_  
Relación con PADRE / GUARDIAN A / B

Yo, \_\_\_\_\_ No presentó una declaración de impuestos por el siguiente motivo.  
(Imprimir Nombre)

**Marque Uno:**

No recibí ningún ingreso sujeto a impuestos. Mis ganancias no imputables o la asistencia recibida fueron \$ \_\_\_\_\_

Mi ingreso tributable recibido fue inferior al monto requerido para presentar ante el IRS. Cantidad recibida: \$ \_\_\_\_\_

Otro (explicar) \_\_\_\_\_

**NO se me exigió presentar una declaración de impuestos federales para el año 2020. En lugar de una declaración de impuestos, he completado este formulario y adjunto todos los ingresos y la documentación de asistencia. BAJO LA PENALIDAD DE PERJURO DECLARO BAJO LA JEGA QUE NO PRESENTÉ UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS PARA EL AÑO 2020 Y ENTIENDO QUE ESTE FORMULARIO ACTÚA COMO MI VERIFICACIÓN DE NO HACER ARCHIVOS. TAMBIÉN DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODAS LAS DECLARACIONES AQUÍ SON VERDADERAS Y COMPLETAS.**

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que no presentó impuestos

\_\_\_\_\_  
Relación con PADRE / GUARDIAN A / B

**Envíe el formulario junto con todas las páginas de la Aplicación completa y la documentación requerida a:**

**AAA Scholarship Foundation,**  
P.O. Box 15719, Tampa, FL 33684-5719,  
O

Correo electrónico: [AZdocs@aaascholarships.org](mailto:AZdocs@aaascholarships.org), o

Subir (si aún no se ha enviado la Aplicación en línea): [https://webportalapp.com/sp/aaasf\\_21](https://webportalapp.com/sp/aaasf_21)

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

**CONSERVE UNA COPIA DE ESTA APLICACIÓN COMPLETA Y TODA LA DOCUMENTACIÓN PARA SUS REGISTROS.  
LOS DOCUMENTOS NO SON DEVUELTOS UNA VEZ QUE SE HAN ENVIADO.**