



**INSTRUCCIONES:** Escriba a máquina o con pluma y letra de molde. Los estudiantes que vivan juntos con los mismos padres o tutores deben completar una sola solicitud. Llene la página 2 si hay más de dos solicitudes de estudiantes.

**Entregue la solicitud completa en la escuela. No use corrector.**

La secc. 119.23, de los Estatutos de Wisconsin exige obtener esta información.

Escuela a la que se solicita. <i>No use abreviaturas</i>  Milwaukee Seventh-day Adventist School	Año escolar de solicitud  <b>2014-15</b>	<i>Éste es el formulario para los solicitantes que no participaron en el Programa Choice el semestre anterior o que no estaban en una lista de espera para estudiantes Choice el año anterior.</i>
--	--	--

**INFORMACIÓN FAMILIAR**

Nombre(s) del Padre/Tutor	In.	Apellido(s)	Sufijo: Sr., Jr., etc.	Nº de Seguro Social* o Nº de Ident. del Contribuyente	
Nombre(s) del Padre/Tutor	In.	Apellido(s)	Sufijo: Sr., Jr., etc.	Nº de Seguro Social* o Nº de Ident. del Contribuyente	
Dirección		Ciudad	Estado	CP	Teléfono Área/Número.

¿Están casados entre ellos los padres/tutores señalados? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <i>Si están casados deben restarse \$7,000 de la suma de sus ingresos antes de determinar si se cumplen los requisitos. Vea la pág. 2 de este impreso.</i>	Escriba los nombres de todas las personas incluidas dentro del número de miembros de la familia a la izquierda. Incluya el nombre(s), inicial del segundo nombre, apellido(s) y sufijo.				
Nº de miembros de familia: _____ <i>Los miembros de la familia incluyen los padres/tutores y los hijos. Los niños en acogida o en acogida por parentesco (kinship care) cuentan como una familia de un miembro (1) y el formulario de ingresos familiares se usará para decidir si se cumplen los requisitos.</i>	1.	7.			
	2.	8.			
	3.	9.			
	4.	10.			
	5.	11.			
	6.	12.			

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Nombre(s) del estudiante. <i>Sólo el legal</i>	In.	Apellido(s) <i>Sólo el legal</i>	Sufijo: Jr., III, etc.	Fecha de nacimiento <i>Mes./Día/Año.</i>	Grado en el 2014-15
Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Marque una opción <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/Latino	Marque todas las que correspondan <input type="checkbox"/> Indígena de EEUU/Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco			
Nombre(s) del estudiante. <i>Sólo el legal</i>	In.	Apellido(s) <i>Sólo el legal</i>	Sufijo: Jr., III, etc.	Fecha de nacimiento <i>Mes./Día/Año.</i>	Grado en el 2014-15
Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Marque una opción <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/Latino	Marque todas las que correspondan <input type="checkbox"/> Indígena de EEUU/Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco			

**FIRMA DEL PADRE O TUTOR**

**Para uso del padre o tutor. Por la presente, COMO PADRE O TUTOR, CERTIFICO** que toda la información contenida en esta solicitud, incluida la página 2 (si se adjunta), es verdadera y correcta. Soy consciente de que cualquier información de esta solicitud o relacionada con ella, incluida la documentación de ingresos y residencia, puede ser objeto de revisión y verificación por parte de la escuela y/o de los funcionarios estatales.

Firma del padre o tutor. <i>El nombre DEBE coincidir con el de los padres/tutores señalados anteriormente</i>	Fecha de firma <i>Mes./Día/Año</i>
---	------------------------------------

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA ESCUELA**

Verificación de requisitos de ingresos <i>Marque el método empleado</i> <input type="checkbox"/> Determinación por el Departamento de Hacienda de Wisconsin <input type="checkbox"/> Documentación de cumplimiento de los requisitos de ingresos del DPI <i>Se debe completar el formulario de ingresos familiares del DPI</i>	Basándose en la información proporcionada por el padre/tutor y la determinación de ingresos y residencia, el estudiante cumple los requisitos. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
---	---

**YO, COMO ADMINISTRADOR/REPRESENTANTE RESPONSABLE DE ADMISIONES,** he revisado la solicitud del estudiante y concluyo que está completada de manera correcta y adecuada a mi leal saber y entender. Certifico que queda archivada en la escuela la documentación de ingresos y residencia.

Firma del administrador o representante de la escuela	Nombre del administrador o representante de la escuela	Fecha de la firma <i>Mes./Día/Año.</i>
---	--	--

\*La inclusión del número de Seguro Social es voluntaria bajo la sección 119.23(2)(a)1.b. de los Estatutos de Wisconsin y únicamente se empleará para determinar si se cumplen los requisitos de ingresos y no se compartirá con nadie, a excepción del Departamento de Hacienda de Wisconsin, si no hay una autorización por escrito.

**REQUISITOS DE INGRESOS**

<p><b>300% del Nivel Federal de Pobreza</b>                  Para cumplir con los requisitos de ingresos del programa los ingresos familiares del solicitante deben ser iguales o inferiores al 300% del nivel federal de pobreza. Si los padres/tutores legales del estudiante están casados, sus ingresos se reducen en \$7,000 para el cálculo.</p>		<p><b>220% del Nivel Federal de Pobreza</b>                  Se puede cobrar colegiatura, cantidad determinada por la escuela privada, a los estudiantes en los grados 9-12 si los ingresos del estudiante superan el 220% del Nivel Federal de Pobreza. Si los padres/tutores legales del estudiante están casados, sus ingresos se reducen en \$7,000 para el cálculo.</p>	
<p><b>Nº de miembros de familia</b></p>	<p><b>300% del Nivel Federal de Pobreza</b></p>	<p><b>Nº de miembros de familia</b></p>	<p><b>220% del Nivel Federal de Pobreza</b></p>
1	\$34,953	1	\$25,632
2	\$47,181	2	\$34,599
3	\$59,409	3	\$43,566
4	\$71,637	4	\$52,533
5	\$83,865	5	\$61,500
6	\$96,093	6	\$70,467
<p>Por cada miembro adicional por encima de 6 añada \$12,228 a los \$96,093 para determinar los ingresos anuales máximos.</p>		<p>Por cada miembro adicional por encima de 6 añada \$8,967 a los \$70,467 para determinar los ingresos anuales máximos.</p>	

El Departamento de Hacienda de Wisconsin (DOR, por sus siglas en inglés) determina los **ingresos** al 300% del nivel federal de pobreza para los padres/tutores que incluyan un número de Seguro Social (SSN) o un número de Identificación del Contribuyente (TIN) que disponga de información de ingresos. Si los padres/tutores no incluyen un número de Seguro Social o un número de Identificación del Contribuyente, o si el DOR no puede obtener la información de ingresos de los padres/tutores, estos deben completar la documentación alternativa de ingresos exigida por el Departamento de Instrucción Pública de Wisconsin.

**SOLICITANTES ADICIONALES DE LA FAMILIA**

Nombre(s) del estudiante. <i>Sólo el legal</i>		In.	Apellido(s) <i>Sólo el legal</i>		Sufijo: <i>Jr., III, etc.</i>	Fecha de nacimiento <i>Mes./Día/Año.</i>	Grado en el 2014-15
Sexo	Marque una opción		Marque todas las que correspondan				
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/Latino		<input type="checkbox"/> Indígena de EEUU/Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco			
Nombre(s) del estudiante. <i>Sólo el legal</i>		In.	Apellido(s) <i>Sólo el legal</i>		Sufijo: <i>Jr., III, etc.</i>	Fecha de nacimiento <i>Mes./Día/Año.</i>	Grado en el 2014-15
Sexo	Marque una opción		Marque todas las que correspondan				
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/Latino		<input type="checkbox"/> Indígena de EEUU/Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco			
Nombre(s) del estudiante. <i>Sólo el legal</i>		In.	Apellido(s) <i>Sólo el legal</i>		Sufijo: <i>Jr., III, etc.</i>	Fecha de nacimiento <i>Mes./Día/Año.</i>	Grado en el 2014-15
Sexo	Marque una opción		Marque todas las que correspondan				
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/Latino		<input type="checkbox"/> Indígena de EEUU/Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco			
Nombre(s) del estudiante. <i>Sólo el legal</i>		In.	Apellido(s) <i>Sólo el legal</i>		Sufijo: <i>Jr., III, etc.</i>	Fecha de nacimiento <i>Mes./Día/Año.</i>	Grado en el 2014-15
Sexo	Marque una opción		Marque todas las que correspondan				
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/Latino		<input type="checkbox"/> Indígena de EEUU/Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco			
Nombre(s) del estudiante. <i>Sólo el legal</i>		In.	Apellido(s) <i>Sólo el legal</i>		Sufijo: <i>Jr., III, etc.</i>	Fecha de nacimiento <i>Mes./Día/Año.</i>	Grado en el 2014-15
Sexo	Marque una opción		Marque todas las que correspondan				
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/Latino		<input type="checkbox"/> Indígena de EEUU/Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco			

Si hay más de siete (7) solicitantes, complete una solicitud adicional.