



Departamento de Instrucción Pública de Wisconsin  
**PROGRAMAS CHOICE DE ELECCIÓN  
 DE ESCUELAS PRIVADAS**  
**SIN INGRESOS FAMILIARES EN 2013**  
**AÑO ESCOLAR 2014-15**  
 PI-PCP-103-Spanish (Rev. 01-14)

**INSTRUCCIONES:** Se debe usar este formulario si no hubo ingresos familiares (\$0). Se debe completar este formulario además del Formulario de Requisitos de Ingresos Familiares (PI-PCP-104).

**FAVOR DE ESCRIBIR A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE**

Las secciones 119.23 y 118.60 de los Estatutos de Wisconsin exigen obtener esta información.

**NOMBRE(S) DEL ESTUDIANTE SOLICITANTE**

Incluya a continuación el nombre de todos los estudiantes que están solicitando admisión al programa. *Nota: Se debe completar el formulario de ingresos y una solicitud aparte para los estudiantes que vivan en direcciones diferentes o tengan diferentes padres o tutores legales.*

Nombre(s) del estudiante solicitante <i>Nombre(s), Inicial, Apellido(s)</i>	Nombre(s) del estudiante solicitante <i>Nombre(s), Inicial, Apellido(s)</i>
1.	7.
2.	8.
3.	9.
4.	10.
5.	11.
6.	12.

**NECESIDADES BÁSICAS DEL HOGAR**

Complete  **toda**  la información siguiente.

Describa brevemente cómo se cubrieron las necesidades de alimentación en 2013.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Describa brevemente cómo se cubrieron las necesidades de ropa en 2013.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Describa brevemente cómo se cubrieron las necesidades de alojamiento en 2013.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Marque  **todos**  los programas gubernamentales de ayuda de que dispuso la familia del estudiante(s) en 2013.

Beneficios del Seguro Social. Presente una copia del formulario 1099 del 2013 en el que se encuentren los beneficios del Seguro Social recibidos. *No son considerados como ingresos a efectos del programa Choice si el receptor no tuvo otros ingresos disponibles como sueldos o ganancias por intereses.*

Seguro de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés) *No se considera como ingresos a efectos del programa Choice.*

Wisconsin Works "W2" Prestaciones en Efectivo *No se considera como ingresos a efectos del programa Choice.*

Ayuda Temporal para Familias Necesitadas (TANF, por sus siglas en inglés) *No se considera como ingresos a efectos del programa Choice.*

FoodShare (Cupones para comida, tarjeta Quest) *No se considera como ingresos a efectos del programa Choice.*

Ayuda para la vivienda *No se considera como ingresos a efectos del programa Choice.*

Otras ayudas gubernamentales *Describa* \_\_\_\_\_

Presente una copia en la escuela en la que se muestre la participación en el 2013 y las cantidades recibidas de los programas de ayuda marcados. \_\_\_\_\_

**FIRMAS**

*Para uso del padre o tutor legal*

**YO, COMO PADRE O TUTOR LEGAL DEL ESTUDIANTE(S) ARRIBA MENCIONADO, POR LA PRESENTE CERTIFICO** que los padres o tutores incluidos en esta solicitud proporcionaron las necesidades básicas con los medios descritos anteriormente.

Firma del padre o tutor legal	Fecha de la firma <i>Mes/Día/Año.</i>
➤	

*Para uso de la escuela*

**HE REVISADO** la información anterior y la documentación adjunta y concluyo que a mi leal saber y entender está completada de forma correcta.

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>
➤		