2011-2012 Solicitud para la Exención de Cuotas de Inscripción de la Junta de Gobernadores de los Colegios Comunitarios de California

Esta es una solicitud para que sus CUOTAS DE INSCRIPCIÓN SEAN EXENTAS. Esta EXENCIÓN es estrictamente para residentes de California. Si necesita ayuda para asistirle con la compra de libros, material, comida, renta, transporte, u otros gastos, por favor, llene la SOLICITUD GRATUITA PARA AYUDA FEDERAL (FAFSA) inmediatamente. Comuníquese con la Oficina de Ayuda Financiera para más información. La FAFSA está disponible en la página de Internet <http://www.fafsa.gov>, o también en la Oficina de Ayuda Financiera.

NOTA: Estudiantes que son exentos del pago de inscripción como no-residentes de California bajo el Código Educativo de la Sección 68130.5 (AB 540), NO SON CONSIDERADOS residentes de California. Si usted **NO ES** residente de California, **NO** es elegible para recibir esta exención de las cuotas de inscripción. No llene esta solicitud. Usted puede aplicar para recibir otros tipos de ayuda financiera llenando la FAFSA.

Nombre: _____ Número de Identificación Estudiantil: _____
Apellido Nombre Inicial de Segundo Nombre

Dirección: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Calle Ciudad Código Postal

Correo Electrónico (si aplica): _____ Número de Teléfono: (____) _____

Estado Civil: Soltero/a Casado/a Divorciado/a Separado/a Viudo/a En una Relación Registrada de Pareja Doméstica

¿Ha determinado la oficina de Registros y Admisiones que usted es residente de California? Sí No

IMPLEMENTACIÓN DEL ACTA DE DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DE PAREJAS DOMÉSTICAS DE CALIFORNIA

El Acta de Derechos y Responsabilidades de las Parejas Domésticas de California amplía nuevos derechos, beneficios, responsabilidades y obligaciones a personas en relaciones de pareja domésticas que estén registradas con la Secretaría del Estado de California bajo la Sección 297 del Código de Familia. Si usted está en una Relación Registrada de Pareja Doméstica (RDP), usted será tratado como un estudiante casado-independiente para determinar su elegibilidad para esta exención de la cuota de inscripción, y tendrá que proporcionar información de su vida doméstica y los ingresos de su pareja. Si usted es un estudiante-dependiente y su padre de familia está en una Relación Registrada de Pareja Doméstica, usted será tratado de la misma manera que cualquier estudiante con padres de familia casados, y tendrá que proporcionar información doméstica, así como los ingresos de los padres en la relación de pareja doméstica.

Aclaración: Estas cláusulas aplican ÚNICAMENTE a la ayuda financiera del estado, y no a la ayuda financiera federal.

¿Está usted o su padre/madre en una Relación Registrada de Pareja Doméstica con la Secretaría del Estado de California bajo la Sección 297 del Código de Familia? (Responda "Sí" en caso de que usted o su padre/madre de familia se hayan separado de su Pareja Doméstica Registrada, pero **NO HAYAN PRESENTADO** el Aviso de Rescisión del Convenio Doméstico con la Oficina de la Secretaría del Estado de California.) Sí No

Si usted respondió "Sí" a la pregunta anterior, la Pareja Doméstica Registrada será tratado/a como su cónyuge. Usted tendrá que incluir los ingresos de su pareja doméstica, así como información del hogar, o bien, los ingresos de la pareja doméstica de su padre/madre y su información del hogar en las Preguntas 4, 11, 12, 13, 14, 15, 16, y 17.

ESTADO DE DEPENDENCIA

Las siguientes preguntas determinarán si es usted considerado Dependiente o Independiente para la elegibilidad de la exención de la cuota de inscripción, y si es necesario que usted incluya información de sus padres. Si usted responde "Sí" a CUALQUIERA de las siguientes preguntas del 1 al 10, será considerado un estudiante INDEPENDIENTE. Si usted responde "No" a TODAS las preguntas, será considerado un estudiante DEPENDIENTE, por lo que tendrá que proporcionar información de sus padres, y deberá responder a la Pregunta # 11.

1. ¿Nació usted antes del 1 de enero de 1988? (Si responde "Sí", vaya directamente a la Pregunta # 13) Sí No
2. A partir del día de hoy, ¿está usted casado/a o en una Relación Registrada de Pareja Doméstica (RDP)? (Responda "Sí" en caso de que se encuentre separado/a, pero no divorciado/a, o no haya aún presentado un aviso de convenio para disolver su matrimonio. Si responde "Sí", vaya directamente a la Pregunta # 13) Sí No
3. ¿Es usted veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos o se encuentra actualmente en servicio activo que no sea entrenamiento? (Si responde "Sí", vaya directamente a la pregunta # 13) Sí No

ESTADO DE DEPENDENCIA (CONTINUACION)

4. ¿Tiene hijos que reciban de usted más de la mitad de su manutención entre el 1 de Julio 2011 – 30 de Junio 2012, u otros dependientes que vivan con usted (que no sean sus hijos o esposo/a o RDP) que reciban más de la mitad de su manutención de usted, ahora y hasta el 30 de junio del 2012? (Si responde "Sí", vaya directamente a la Pregunta # 13) Sí No
5. ¿Quedó huérfano de padre y madre a partir de los 13 años de edad, y/o estuvo en un orfanato o bajo el cuidado/tutela de los tribunales? (Si responde "Sí", vaya directamente a la Pregunta # 13) Sí No
6. A partir de hoy, ¿es o era un menor de edad emancipado bajo la determinación de un tribunal en el estado donde resida legalmente? (Si responde "Sí", vaya directamente a la Pregunta # 13) Sí No
7. A partir de hoy, ¿se encuentra bajo una tutela legal asignada por un tribunal en su estado de residencia legal? (Si responde "Sí", vaya directamente a la Pregunta # 13) Sí No
8. ¿Ha sido calificado como un menor de edad no-acompañado y desamparado/sin hogar por su preparatoria o representante de personas desamparadas de su distrito escolar antes o después del 1 de julio del 2010? (Si responde "Sí", vaya directamente a la Pregunta # 13) Sí No
9. ¿Ha sido calificado como un menor de edad no-acompañado y desamparado/sin hogar por el director de un albergue de emergencia o programa de transición de envoltura, financiado por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos antes o después del 1 de julio del 2010? (Si responde "Sí", vaya directamente a la Pregunta # 13) Sí No
10. ¿Ha sido calificado como un menor de edad no-acompañado y desamparado/sin hogar que se esté manteniendo por sí sólo y en riesgo de no tener un hogar, por el director de algún centro para jóvenes que se han escapado de su hogar o desamparados, o algún programa de vivienda transicional, antes o después del 1 de julio del 2010? (Si responde "Sí", vaya directamente a la Pregunta # 13) Sí No

• Si respondió "Sí" a cualquiera de las preguntas del 1 al 10, será considerado INDEPENDIENTE en esta solicitud. Tendrá que proporcionar su información e ingresos (y los de su cónyuge o RDP, si es que aplica) . Vaya directamente a la Pregunta # 13.

• Si respondió "No" a todas las preguntas del 1 al 10, responda las siguientes preguntas:

11. ¿Será considerado como exención (dependiente) en la Declaración de Impuestos de Ingresos Personales de los Estados Unidos del 2010? de sus padres (incluyendo parejas RDP), No Declararán Impuestos Sí No
12. ¿Reside actualmente con uno o ambos de sus padres, o su pareja RDP? Sí No

• Si respondió "No" a las preguntas del 1 al 10 y "Sí" a cualquiera de las preguntas 11 y 12, tendrá que proporcionar su información personal y la de sus padres/RDP, así como los ingresos de sus padres de familia/RDP. Los estudiantes DEPENDIENTES, por favor respondan a las preguntas de las siguientes secciones.

• Si usted respondió "No" o "No Declararán Impuestos" a la Pregunta # 11, y "No" a la Pregunta # 12, usted es considerado un estudiante dependiente en todo tipo de ayuda financiera a la que solicite, con la excepción de esta exención de la cuota de inscripción. Usted podrá responder a las siguientes preguntas como estudiante INDEPENDIENTE, por favor, trate de obtener la información de su/s PADRE/S DE FAMILIA, y entregue una solicitud FAFSA para que sea considerado/a para otros tipos de ayuda financiera. No podrá recibir ningún otro tipo de ayuda financiera sin la información su su/s padre/s de familia.

MÉTODO A

13. Está usted (el estudiante) recibiendo para sí mismo o para cualquiera de sus dependientes asistencia monetaria mensualmente de:
- ¿TANF/CalWORKs? Sí No
- ¿SSI/SSP (Ingresos Complementarios de Seguridad/Programa Complementario Estatal)? Sí No
- ¿Asistencia General? Sí No
14. Si es un estudiante dependiente, ¿están sus padres/RDP recibiendo mensualmente como su principal fuente de ingresos, asistencia monetaria, ya sea por parte de TANF/CalWORKs o SSI/SSP? Sí No

Si respondió "Sí" a las preguntas 13 ó 14, es usted elegible para recibir la EXENCIÓN DE LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN. Firme la Certificación al final de esta solicitud. Será necesario que presente pruebas de sus beneficios actuales. Llene la solicitud FAFSA para determinar su elegibilidad en otros tipos de ayuda financiera.

MÉTODO B

15. **ESTUDIANTE DEPENDIENTE:** ¿Cuántas personas viven en el hogar de sus padre/s de familia/RDP? (Inclúyase a si mismo, su/s padre/s/RDP, y cualquier otras personas que vivan con su/s padre/s/RDP y reciban más del 50% de ayuda económica de parte de sus padres/RDP, actualmente y hasta el 30 de junio del 2012.) _____

16. **ESTUDIANTE INDEPENDIENTE:** ¿Cuántas personas viven en su hogar? (Inclúyase a si mismo, su cónyuge/RDP, y cualquier persona que viva con usted y reciba más del 50% ayuda económica de su parte, ahora y hasta el 30 de junio del 2012.) _____

17. Información de Ingresos del 2010

(Estudiantes dependientes no deben incluir la información de sus ingresos en las Preguntas 17 a y b.)

- Ingresos Brutos Ajustados (Si ya entregó su Declaración de Impuestos de Estados Unidos Sobre Sus Ingresos Personales del 2010, ponga la cantidad del Formulario 1040, línea 37; 1040A, línea 21; 1040EZ, línea 4.)
- Cualquier otro ingreso (Incluyendo **TODO** el dinero que recibió en el 2010 que no esté incluido en la línea (a) (tal y como ingresos de discapacidad, manutención, ingresos militares, compensación de trabajadores lesionados, pensiones libres de impuestos).

**ESTUDIANTE
DEPENDIENTE:
INGRESOS ÚNICAMENTE DE
PADRE(S)/ RDP**

**ESTUDIANTE
INDEPENDIENTE:
INGRESOS DE USTED (Y
CÓNYUGE/RDP)**

\$ _____

\$ _____

\$ _____

\$ _____

Ingresos TOTALES del 2010 (La suma de a + b)

\$ _____

\$ _____

La Oficina de Ayuda Financiera revisará sus ingresos y le dejará saber si califica para la EXENCIÓN DE LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN bajo el Método B. Si no califica usando este método simple, usted puede llenar la solicitud FAFSA.

CLASIFICACIONES ESPECIALES DE LAS EXENCIONES DE CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

- ¿Tiene usted certificación del "Department of Veterans Affairs" que lo acredita como dependiente elegible para recibir esta ? *Presente la certificación.* Sí No
- ¿Tiene usted certificación del National Guard Adjutan General que establece que es dependiente elegible para recibir esta exención? *Presente la certificación.* Sí No
- ¿Es usted elegible como beneficiario de la Medalla de Honor del Congreso, o es hijo/a de un receptor de la Medalla de Honor? *Presente la documentación del Department of Veterans Affairs.* Sí No
- ¿Es usted elegible por ser un dependiente de una de las víctimas de los ataques terroristas del 11 de septiembre del 2001? *Presente la documentación del CA Victim Compensation y del Government Claims Board.* Sí No
- ¿Es usted elegible por ser un dependiente de un agente del orden o de un bombero que haya perdido la vida cumpliendo con su deber? *Presente la documentación del Public Agency Employer of Records. Presente constancia de la agencia pública correspondiente.* Sí No

- Si respondió "Sí" a cualquiera de las preguntas 18 a la 22, es elegible para recibir la EXENCIÓN DE LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN, y puede también recibir exenciones o ajustes en otras cuotas. Firme la Certificación. Comuníquese con la Oficina de Ayuda Financiera si tiene preguntas adicionales.

CERTIFICACIÓN: LEA LA DECLARACIÓN Y FIRME ABAJO

Por medio de la presente, juro y afirmo, bajo pena de perjurio, que toda la información en esta solicitud es verídica, completa y de confianza, según mis criterio. **Si personal autorizado me lo pide, accedo a presentar pruebas de esta información, las cuales pueden incluir una copia de la Declaración de Impuestos Sobre Ingresos Personales del 2010, tanto míos como los de mi cónyuge/pareja doméstica registrada, y/o mis padres/parejas registradas domésticas.** También entiendo que cualquier información o declaración falsa, o el incumplimiento de presentar pruebas de mi parte, podría resultar en el rechazo, reducción retiro, de la exención. Yo autorizo que la información incluida en esta solicitud sea compartida entre los planteles educativos, distritos, y la Oficina del Canciller de los Colegios Comunitarios de California.

Estoy consciente y entiendo la siguiente información (por favor marque con una X todos los cuadros):

- Programas de ayuda financiera del gobierno federal y del estado están disponibles para asistir con los gastos de una educación superior (incluyendo las cuotas de inscripción, libros y material, transporte, y vivienda). Al llenar la solicitud FAFSA, asistencia monetaria adicional podría estar disponible mediante varias becas, como la Pell Grant, así como programas de estudio-trabajo, y otros tipos de ayuda financiera.
- Puedo solicitar ayuda financiera si estoy matriculado en un programa elegible de estudios superiores, ya sea como estudiante de tiempo-completo o de medio-tiempo (incluyendo programas de certificación, licenciaturas, o traslados a otros planteles).
- Información sobre los programas de ayuda financiera y asistencia para llenar las solicitudes correspondientes están disponibles en las oficinas de ayuda financiera de los colegios comunitarios.

Firma del Solicitante

Fecha

Firma de Padre de Familia (Solo Para Estudiantes Dependientes) Fecha

INFORMACIÓN DEL ACTA DE PRIVACIDAD DE CALIFORNIA

Las leyes federales y estatales protegen el derecho de privacidad con respecto a la información de cada individuo. El Acta de Prácticas de Información de California de 1977 dicta que la siguiente información sea proporcionada a solicitantes de ayuda financiera a quienes se les haya pedido proveer información privada. El principal propósito de la información requerida en esta solicitud es para determinar su elegibilidad para recibir ayuda financiera. La política de la Oficina del Rector, así como la política del colegio comunitario del que usted está solicitando para recibir ayuda, autoriza el manejo de esta información. Cualquier insuficiencia en la información que usted proporcione podría demorar e incluso hasta impedir la emisión de la ayuda financiera. La información en esta solicitud puede ser compartida con otras agencias estatales y entidades del gobierno federal, si es que la ley lo dicta. Por ley, toda persona puede tener acceso a los archivos que contengan la información proporcionada en esta solicitud.

Las entidades responsables de mantener y resguardar la información de esta solicitud son los administradores de la ayuda financiera de los planteles a los que usted está solicitando para recibir dicha ayuda financiera. El Número de Seguro Social (SSN) puede ser usado para verificar su identidad bajo bases de datos establecidos antes del 1 de enero de 1975. Si su colegio comunitario le pide su Número del Seguro Social y usted tiene preguntas, comuníquese con un agente de ayuda financiera de su colegio comunitario. La Oficina del Rector y los colegios comunitarios de California, en conformidad con reglamentos federales y estatales, no discriminan por etnicidad, religión, color de la piel, nacionalidad, sexo, edad, discapacidad, condición médica, orientación sexual, relaciones de parejas domésticas, u otras bases que están protegidas bajo la ley. Si necesita más información sobre estas políticas, puede dirigir sus preguntas a la oficina de ayuda financiera del colegio comunitario al que esté solicitando.

FOR OFFICE USE ONLY

☐ BOGFW-A ☐ TANF/CalWORKs ☐ GA ☐ SSI/SSP	☐ BOGFW-B _____ ☐ BOGFW-C	☐ Special Classification ☐ Veteran ☐ Medal of Honor ☐ Dept. of deceased law enforcement/fire personnel	☐ National Guard Dependent ☐ 9/11 Dependent	RDP ☐ Student ☐ Parent	☐ Student is not eligible
---	---	---	--	--	--

Comments: _____

Certified by: _____ Date: _____