SOLICITUD PARA LA EXENCIÓN DE CUOTAS DE INSCRIPCIÓN 2013-2014 DE LA JUNTA DE GOBERNADORES DE LOS COLEGIOS COMUNITARIOS DE CALIFORNIA

(Otoño 2013, Primavera 2014 y Verano 2014)

Use esta solicitud para que sus **CUOTAS DE INSCRIPCIÓN SEAN EXENTAS**. Si necesita ayuda económica para la compra de libros, útiles, comida, renta, transporte u otros gastos, llene la SOLICITUD GRATUITA DE AYUDA FEDERAL PARA ESTUDIANTES (**FAFSA**, por sus siglas en inglés) en la brevedad posible. **La FAFSA** está disponible en la red www.fafsa.gov y la solicitud Dream Act de California en http://www.csac.ca.gov/dream_act.asp. Para mayor información, comuníquese con la Oficina de Ayuda Financiera.

IMPLEMENTACIÓN DE LA LEY 1899 DE LA ASAMBLEA: Víctimas de Tráfico Humano, Violencia Doméstica u Otros Crímenes Graves

AB1899, capitulado en septiembre del 2012, provee exentar de las cuotas de inscripción a no-residentes que hayan sido "víctimas de tráfico humano, violencia doméstica u otros crímenes graves". Además, la legislación permite a estos estudiantes solicitar y, si son elegibles, recibir ayuda económica de programas administrados por instituciones públicas postsecundarias o por el estado de California. Por último, la legislación provee que las cuotas de inscripción deben ser exentas para aquellos estudiantes que soliciten y sean elegibles para recibir la Exención de Cuotas de Inscripción de la Junta de Gobernadores.

La solicitud de EXENCIÓN DE CUOTAS es para estudiantes residentes de California, estudiantes residentes de California, estudiantes de California de Admisiones y Registros o el encargado de Registros. Si todas Admisiones y Registros está por determinarlo, diríjase a esa oficina para establecer e cuotas no se determinará hasta que su calidad de residente quede establecida.	vía no está en calidad de residente de Ca	alifornia o la	a Oficina de			
¿Determinó la Oficina de Admisiones y Registros que usted es residente de California?		☐ Sí	□No			
$\ensuremath{}$ Si respondió NO, determinó la Oficina de Admisiones y Registros que usted es elegibresidente como estudiante AB 540?	☐ Sí	□No				
¿Si respondió NO, determinó la Oficina de Admisiones y Registros que usted es elegi residente otorgada como resultado de su condición migratoria bajo la Sección 110 (15)(U)(i) ó (ii), ó Título 8 del Código de los Estados Unidos?	☐ Sí	□No				
Si respondió "Sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, continúe con la solicitud. Si respondió "No" a todas las preguntas anteriores, usted NO es elegible para llenar la e	exención de cuotas.					
Nombre: Apellido Nombre Inicial de Segundo Nombre	Número de Identificación Estudiantil: _					
Dirección: Calle Ciudad Código Postal	echa de Nacimiento:/					
Correo Electrónico (si procede):N	lúmero de Teléfono: ()					
Estado Civil: □Soltero/a □Casado/a □Divorciado/a □Separado/a	□Viudo/a □Relación Registrada	de Pareja	Doméstica			
IMPLEMENTACIÓN DEL ESTATUTO DE CALIFORNIA DE LOS DERECHOS	Y RESPONSABILIDADES DE PARE	JAS DOM	ÉSTICAS			
El Estatuto de Derechos y Responsabilidades de Parejas Domésticas de California concede 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, por sus siglas en inglés), considérese estudiante casado-independiente para determinar su elegibilidad para la exención de la cuotas de inscripción, y tendrá que proporcionar tanto el número de personas que integran el hogar de su pareja como sus ingresos. Si usted es un estudiante-dependiente y su padre o madre 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 el número de personas que integran el hogar de la pareja de su padre o madre como sus ingresos.						
Nota Aclaratoria: Las cláusulas SOLO conciernen a las ayudas económica	ns estatales y no las ayudas econór	nicas fede	erales.			
¿Se encuentra usted o su padre o madre registrado en una Relación de Pareja Domé Sección 297 del Código de Familia? (Responda "Sí" si usted o su padre o madre es Registrada pero aún NO han presentado el Aviso de Recensión del Convenio Don Estado de California).	□ Sí	□No				

Si respondió "Sí" a la pregunta anterior, considérese a su Pareja Doméstica Registrada como a su cónyuge. Usted tendrá que proveer el ingreso y el número de personas que integran el hogar de su pareja doméstica o el ingreso y el número de personas que integran el hogar de la pareja doméstica de su padre o madre en las preguntas 4, 11, 12, 13, 14, 15, 16 y 17.

ESTADO DE DEPENDENCIA

• Las siguientes preguntas determinarán si usted es estudiante dependiente o independiente para propósitos de elegibilidad de la exención de cuotas y si será necesario incluir información sobre sus padres. Si usted responde "Sí" a **CUALQUIERA** de las siguientes preguntas de 1 a 10, será considerado estudiante INDEPENDIENTE, pase a la pregunta número 13. Si responde "No" a todas las preguntas, pase a las preguntas número 11 y 12.

1.	¿Nació usted antes del 1 de enero de 1990?	☐ Sí	□No
2.	Hoy por hoy, ¿está casado/a o en una Relación Registrada de Pareja Doméstica (RDP)? (Responda "Sí" si esta separado/a pero no divorciado/a o si aún no ha presentado un aviso de convenio para disolver su asociación)	□ Sí	□No
3.	¿Es veterano de las Fuerzas Armadas de EE.UU. o se encuentra actualmente en servicio activo que no sea entrenamiento?	□ Sí	□No
4.	¿Tiene hijos que reciban de usted más de la mitad de su sustento entre el 1 de Julio del 2013 al 30 de Junio del 2014; <i>u</i> otros dependientes que vivan con usted (que no sean sus hijos o esposo/a o RDP) que reciban más de la mitad de su sustento entre hoy y 30 de junio del 2014?	□ Sí	□No
5.	En algún momento desde que cumplió 13 años de edad, ¿quedó huérfano de padre y madre o estuvo en un orfanato bajo la tutela de los tribunales?	□ Sí	□No
6.	¿Es o fue un menor de edad emancipado según determinó un tribunal en el estado donde legalmente reside?	☐ Sí	□No
7.	¿Está o estuvo bajo la tutela legal asignada por un tribunal del estado legal donde residencia?	☐ Sí	□No
8.	A partir de o después del 1 de Julio del 2012, ¿su preparatoria o el representante de personas sin hogar del distrito escolar determinó que usted es un/a menor de edad no acompañado y sin hogar?	□ Sí	□No
9.	A partir de o después del 1 de Julio del 2012, ¿el director de un albergue de emergencia o programa de vivienda de transición, financiado por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos, determinó que usted es un menor de edad no acompañado y sin techo?	□ Sí	□No
10	A partir de o después del 1 de Julio del 2012, ¿el director de algún centro para jóvenes que se han escapado de su hogar o sin techo; o en algún programa de vivienda transicional, determinó que usted es un menor de edad no acompañado y sin techo; o fue económicamente autosuficiente y en riesgo de estar sin techo?	□ Sí	□No

- Si respondió "Sí" a cualquiera de las preguntas de 1 a 10, se considera estudiante INDEPENDIENTE para propósitos de la exención de cuotas de inscripción y debe proveer información sobre sus ingresos y el número de personas en su familia (y cónyuge o RDP, si procede). Pase a la pregunta #13
- Si respondió "No" a todas las preguntas de 1 a 10, responda a las siguientes preguntas:

11.	¿Si su padre o madre o respectivo RDP presentaron o presentarán la Declaración de	Impu	estos de EE.UU. del 2012, fue	o será	incluido
	como su exención (dependiente) por uno o ambos padres/RDP?		No Declararán Impuestos	■Sí	□No
12.	Hoy por hoy, ¿vive con uno o ambos padres/RDP?			□Sí	□No

- Si respondió "No" a las preguntas de 1 a 10 y "Sí" a 11 ó 12, tendrá que proporcionar los ingresos e información familiar sobre sus padres/RDP. Responda a las preguntas para estudiantes DEPENDIENTES en las secciones que siguen.
- Si respondió "No" o "No Declararán Impuestos" a la pregunta 11 y "NO" a la pregunta 12, se considera estudiante dependiente para todo tipo de ayuda económica estudiantil que solicite a excepción de ésta exención de cuotas de inscripción. Usted podrá responder a las siguientes preguntas como estudiante INDEPENDIENTE, pero procure obtener la información de su padre o madre o respectivo RDP, y presente la solicitud FAFSA para ser tomado en cuenta para otro tipo de ayudas económicas. No podrá recibir ningún otro tipo de ayuda económica sin la información de su padre o madre.

	¿Asistencia General?	□S	í □No		
14.	Si usted es estudiante dependiente, ¿ está su padre o madre o respectivo RDP recibier de TANF/CalWORKs o SSI/SSP?		iente de ir í	ngresos,	
al	i respondió "Sí" a las preguntas 13 ó 14, usted es elegible para recibir la EXENCI final de la solicitud. Será necesario presentar comprobantes de beneficios a ntregue esta solicitud a la Oficina de Ayuda Financiera.				
ΜÉ	TODO B				
15.	ESTUDIANTE DEPENDIENTE: ¿Cuántas personas integran el hogar de sus padres/que vivan actualmente con sus padres/RDP y reciban de ellos más del 50% del suste			personas	
16.	ESTUDIANTE INDEPENDIENTE: ¿Cuántas personas integran su hogar? (Inclúya actualmente con usted y reciban más del 50% de su sustento entre hoy y el 30 de jun		ersonas o	que vivan	
17.	Información sobre Ingresos del 2012				
	odo estudiante dependiente debe excluir información sobre sus ingresos en	DEPENDIENTE: IND INGRESOS ÚNICAMENTE INGRE	STUDIAN EPENDIE SOS DE ÓNYUGE/	NTE: USTED	
	Ingreso Bruto Ajustado (Si presentó su Declaración de Impuestos de EE.UU. del 2012, incluya la cantidad del Formulario 1040, línea 37; 1040A, línea 21; 1040EZ, línea 4.) Todo otro ingreso (Incluya TODA fuente de ingresos que recibió en el 2012 y que no esté incluido en la línea <i>a</i> (así como ingresos de discapacidad, pensión alimenticia, ingresos militares, compensación al trabajador, pensiones libres de	\$\$\$			
	impuestos).	\$\$			
	TOTAL de Ingresos del 2012 (Suma de $a + b$)	\$\$			
	Oficina de Ayuda Financiera revisará sus ingresos y le dejará saber si es ele forme al Método B. Entregue la solicitud y la documentación a la Oficina de Ayuc		DE INSC	RIPCIÓN	
eleg pod	no es elegible según el Método A o B, usted deberá completar la solicitud FAFS (jibles) o la solicitud Dream Act de California (para estudiantes AB 540). Si ust ría ser elegible para otros tipos de ayuda federal. La FAFSA está disponible (fornia en http://www.csac.ca.gov/dream_act.asp . Para mayor información, comunication	ed es elegible, usted debería solicitar en la red <u>www.fafsa.gov</u> y la solicit	la FAFS <i>E</i> ud Drean	A. Usted	
	ASIFICACION ESPECIAL DE LAS EXENCION DE CUOTAS DE INSCRIPCIÓN				
18.	¿Tiene usted certificación del Departamento de Asuntos de Veteranos que lo para recibir la exención de cuotas? <i>Presente la certificación</i> .		□Sí	□No	
19.	¿Tiene usted certificación del <i>National Guard Adjutan General</i> que establezca que es la exención de cuotas? <i>Presente la certificación.</i>	s dependiente elegible para recibir	□Sí	□No	
20.	O. ¿Es elegible por haber recibido la Medalla de Honor del Congreso o es hijo/a de un recipiente que la recibió? <i>Presente la documentación del Departamento de Asuntos de Veteranos.</i>				
21.	¿Es usted elegible como dependiente de una de las víctimas del ataque terrorista d constancia del CA Victim Compensation y del Government Claims Board.	lel 11 de septiembre del 2001? Presente	□Sí	□No	
22.	¿Es usted elegible por ser dependiente de un agente del orden o de un bombero que deber? Presente la documentación del Public Agency Employer of Records. Pre correspondiente.		■Sí	□No	
V	i respondió "Sí" a cualquiera de las preguntas de 18 a 22, usted es elegible para ez para otro tipo de exención de cuotas o ajustes. Firme la certificación al inanciera para responder a sus preguntas.				

13. Está usted (únicamente el/la estudiante) recibiendo para sí o para cualquiera de sus dependientes asistencia monetaria mensual de:

¿SSI/SSP (Ingresos Complementarios de Seguridad/Programa Complementario Estatal)?

□Sí □No

□Sí □No

¿TANF/CalWORKs?

CERTIFICACIÓN: LEA LA DECLARACIÓN Y FIRME AL PIE DE LA HOJA

Entiendo la siguiente información (por favor marque las casillas):

Por medio de la presente, juro y afirmo, bajo pena de perjurio que toda la información en esta solicitud es verídica y completa según mi criterio. Si personal autorizado me lo pidiera, accedo a presentar pruebas de esta información, las cuales pueden incluir una copia de la Declaración de Impuestos Sobre Ingresos Personales del 2012 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 incumplimiento de presentar pruebas por mi parte podría resultar en la ilegibilidad, reducción, retiro o repago de la exención. 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.

	Programas de ayuda financiera del gobierno federal y del estado están disponibles para asistir con los gastos de educación superior (incluyendo las cuotas de inscripción, libros útiles, transporte y vivienda). Al llenar la solicitud FAFSA o la solicitud Dream Act de California, podría recibi asistencia monetaria adicional mediante Cal Grant, Pell u otros tipos de becas, estudio-trabajo u otros tipos de ayudas.					
	Quizá solicite o reciba asistencia económica si estoy matriculado en tiempo-completo o medio-tiempo y en un programa elegible de estudio superiores (certificado, licenciaturas o traslados a otros planteles).					
	Información sobre Financiera de los co			asistencia para llenar las solicit	udes están disponibl	es en la Oficina de Ayuda
Firma	del Solicitante		Fecha Fecha	Firma do Padro do Familia (Cála Dava Fakudianka Dan	andiantes). Footbo
FIIIIIa C	iei Solicitatile		гесна	Firma de Padre de Familia (Solo Para Estudiantes Dep	enaienies) recha
		INFO	ORMACION DEL ACTA	A DE PRIVACIDAD DE CALIFOR	RNIA	
pedido recibir a ayuda, impedir gobiern esta so Las en plantele identida tiene pi Califorr discapa	proveer informació ayuda financiera. Lautoriza el manejo la emisión de la a lo federal, si es que licitud. tidades responsables a los que usted es a los que usted es de bajo bases de da reguntas, comuníquaia, en conformidad acidad, condición se	n privada. El princ a política de la Ofic de esta informació yuda financiera. L la ley lo dicta. Por es de mantener y esta solicitando par atos establecidos al ese con un agente con reglamentos fe xual, relaciones de	cipal propósito de la inficina del Rector, así como n. Cualquier insuficier a información en esta eley, toda persona pued resguardar la información en esta recibir dicha ayuda finantes del 1º de enero de de ayuda financiera de ederales y estatales, no parejas domésticas, u o	n sea proporcionada a solicitante formación requerida en esta soli no la política del colegio comunita ncia en la información que usted solicitud puede ser compartida de tener acceso a los archivos que tión de esta solicitud son los acanciera. El Número de Seguro Se 1975. Si su colegio comunitario e su colegio comunitario. La Ofici discriminaran por etnicidad, religotras bases que están protegida la ciera del colegio comunitario al que con la comunitario al que comuni	citud es para determario del que usted est l proporcione podría e con otras agencias e ue contengan la inforn dministradores de la ocial (SSN) puede se o le pide su Número d cina del Rector y los d ión, color de la piel, n bajo la ley. Si necesit	inar su elegibilidad para á solicitando para recibir demorar e incluso hasta statales y entidades del nación proporcionada en ayuda financiera de los r usado para verificar su le Seguro Social y usted colegios comunitarios de acionalidad, sexo, edad,
				FICE USE ONLY		
□ B0	OGFW-A	☐ BOGFW-B	☐ Special	l Classification	RDP □Student	Student is not eligible
□ T	ANF/CalWORKs		□ Veteran	□ National Guard	□Parent	5.1g.2.15
	SA .	□ BOGFW-C	■ Medal of Honor	Dependent □9/11 Dependent		
 S	SSI/SSP		Dept. of deceased enforcement/fire	law		
Comm	ents:					
Certifie	ed by:			Date:		