

ESTADO DE DEPENDENCIA

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

1. ¿Nació antes del 1 de enero de 1991? Sí No
2. ¿Está actualmente casado/a o vive en una Unión Domestica Registrada (RDP, por sus siglas en inglés)? (Responda "Sí", si está separado pero no divorciado o si aún no ha presentado un aviso de disolución de unión). Sí No
3. ¿Es veterano de las Fuerzas Armadas de los EE. UU. o se encuentra actualmente en servicio activo que no sea entrenamiento? Sí No
4. ¿Tiene hijos que recibirán de usted más de la mitad de su manutención entre el 1 de julio de 2014 y el 30 de junio de 2015; u otras personas a su cargo que vivan con usted (que no sean sus hijos o cónyuge o RDP) que reciban de usted más de la mitad de su manutención, ahora y hasta el 30 de junio de 2015? Sí No
5. ¿En algún momento, después de haber cumplido los 13, quedo huérfano/a de padre y madre, estuvo en un sustituto o estuvo bajo la protección o tutela de un tribunal? Sí No
6. ¿Es o fue un menor de edad emancipado, según la decisión de un tribunal del estado en que reside legalmente? Sí No
7. ¿Está o estuvo bajo tutela legal, según la decisión de un tribunal del estado en que reside legalmente? Sí No
8. ¿En algún momento a partir del 1 de julio de 2013, la persona que representa a los alumnos sin hogar de su escuela preparatoria o distrito escolar, determinó que es usted un estudiante desamparado sin hogar? Sí No
9. ¿En algún momento a partir del 1 de julio de 2013, el director de un albergue de emergencia o programa de viviendas de transición, financiado por el Departamento de Viviendas y Desarrollo Urbano de los EE. UU. Determinó que fue usted un estudiante desamparado sin hogar? Sí No
10. ¿En algún momento a partir del 1 de julio de 2013, el director de un centro para jóvenes que se han escapado de su hogar o están sin hogar, financiado por el Departamento de Viviendas y Desarrollo Urbano determino que fue usted un estudiante desamparado sin hogar o que se mantenía por sí solo y que estaba en riesgo de quedarse sin hogar? Sí No

• Si respondió "Sí", a cualquiera de las preguntas 1 a 10, es considerado estudiante INDEPENDIENTE para esta aplicación y debe proveer información doméstica y de ingresos de usted, su cónyuge o pareja doméstica, (si aplica). **Pase a la pregunta 13.**

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

11. ¿Si su padre, madre o pareja domestica presentaron o van presentar su Declaración de Impuesto Federales de sus ingresos del 2013, fue o será incluido como exención por uno o ambos de sus padres? No declaran impuestos Sí No
12. ¿Vive con uno de sus padres o ambos, o su pareja domestica registrada (RDP)? Sí No

• Si respondo "No" a las preguntas del 1 al 10 y "Sí" a la pregunta 11 o 12, debe presentar información doméstica y de ingresos de uno o ambos padres/pareja doméstica. Responda las preguntas para estudiantes **DEPENDIENTES** en la sección a continuación.

• Si respondio "No" o "No declaran impuestos", y "No" a la pregunta 12, se considera un estudiante dependiente para todo tipo de ayuda financiera, con excepción de esta exención de cuotas de inscripción. Puede responder estudiante **INDEPENDIENTE** en el resto de esta solicitud, pero obtenga la información de sus PADRES y presente una solicitud FAFSA para que pueda recibir otro tipo de ayuda financiera. No podrá obtener otro tipo de ayuda financiera para estudiantes sin la información de sus padres.

13. ¿Actualmente recibes el estudiante (**ÚNICAMENTE**) ayuda monetaria mensual para sí mismo o para personas a su cargo de?:

- | | |
|---|---|
| TANF/CalWORKs | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| SSI/SSP (Ingresos Complementarios de Seguridad/Programa Complementario Estatal) | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Asistencia General | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

14. ¿Si es un estudiante dependiente, sus padres o pareja domestica reciben ayuda monetaria mensual de TANF/CALWORKs o SSI/SSP como principal fuente de ingresos? Sí No

Si respondio "Sí" a las preguntas 13 y 14, califica para la EXENCIÓN DE CUOTAS DE INSCRIPCIÓN. Firme la Certificación al final de la solicitud. **Deberá** presentar comprobantes de beneficios actuales. Presente la solicitud y la documentación a la Oficina de Ayuda Financiera.

METODO B

15. **ESTUDIANTE DEPENDIENTE:** ¿Cuántas personas viven en el hogar de sus padres/RDP? (Inclúyase usted, a sus padres/RDP, y otra personas que vivan con sus padres/RDP y reciban de ellos más del 50% de su sustento entre hoy y el 30 de junio de 2015.) _____
16. **ESTUDIANTE INDEPENDIENTE:** ¿Cuántas personas viven en su hogar? (Inclúyase usted, su cónyuge/RDP, y otras persona que viva con usted y reciban más del 50% de su sustento de usted, entre hoy y el 30 de junio de 2015.) _____
17. **Información sobre ingresos de 2013**

Los estudiantes dependientes no deben incluir su información de ingresos en la Pregunta 17 a y b a continuación.

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

**ESTUDIANTE INDEPENDIENTE:
INGRESOS DEL ESTUDIANTE:
(Y CÓNYUGE / RDP)**

- a. Ingresos Brutos Ajustados (Si presentó su Declaración de Impuesto de EE.UU., Federal de Ingresos del 2013 incluya la cantidad del Formulario 1040, línea 37; 1040A, línea 21; 1040EZ, línea 4).

\$ _____

\$ _____

- b. Debe incluir cualquier otro ingreso o dinero recibido en 2013 que no esté incluido en la línea (a) de arriba. (Por ejemplo, ingresos por incapacidad, manutención de menores, ingresos militares, compensación a los trabajadores, pensiones libres de impuestos).

\$ _____

\$ _____

TOTAL de Ingresos para el 2013 (Suma de a + b)

\$ _____

\$ _____

La Oficina de Ayuda Financiera revisará sus ingresos y le informará si califica para la EXENCIÓN DE CUOTAS DE INSCRIPCIÓN según el Método B. Presente la solicitud y toda la documentación en la Oficina de Ayuda Financiera.

Si no es elegible según el Método A o B, deberá completar la solicitud FAFSA (para ciudadanos de EE.UU. o no ciudadanos que reúnen los requisitos) o la solicitud California Dream (para estudiantes AB 540 indocumentados). La solicitud FAFSA está disponible en www.fafsa.ed.gov y la solicitud California Dream en http://www.csac.ca.gov/dream_act.asp. Comuníquese con la Oficina de Ayuda Financiera si desea más información.

CLASIFICACION ESPECIAL DE LA EXENCIÓN DE CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

18. ¿Tiene usted certificación del Departamento de Asuntos de Veteranos de California que lo acredite como dependiente elegible para la exención de cuotas? **Presente la certificación.** Sí No
19. ¿Tiene usted certificación del National Guard Adjutant General que establece que es dependiente elegible para recibir la exención de cuotas? **Presente la certificación.** Sí No
20. ¿Es elegible por haber recibido la Medalla de Honor del Congreso o es hijo/a de un recipiente que la recibió? **Presente la documentación** del Departamento de Asuntos de Veteranos. Sí No
21. ¿Es elegible como dependiente de una de la víctima del ataque terrorista del 11 de septiembre del 2011? **Presenta la documentación** del California Victim Compensation and del Government Claims Board. Sí No
22. ¿Es usted elegible por ser 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 o de la agencia pública correspondiente. Sí No

Si respondió "Sí" a cualquiera de las preguntas 18 a la 22, usted reúne los requisitos para la EXENCIÓN DE CUOTAS DE INSCRIPCIÓN y quizá para otras exenciones de cuotas y ajustes. Firme la certificación a continuación. Presente la solicitud y toda la documentación a la Oficina de Ayuda Financiera. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con la Oficina de Ayuda financiera.

LEY SOBRE PRIVACIDAD DE INFORMACIÓN DE CALIFORNIA

Las leyes federales y estatales protegen el derecho de cada persona a la privacidad de la información que le pertenece. La Ley de Prácticas de la Información de 1977 (*California Information Practices Act of 1977*) exige que se entregue la siguiente información a las personas que solicitan ayuda financiera y que deben presentar información sobre sí mismas. El principal objetivo por el cual se solicita información en este formulario es determinar si reúne los requisitos para recibir ayuda financiera. La política de la Oficina del Rector y la política del colegio comunitario al cual solicitas la ayuda financiera autorizan el manejo de esta información. En caso de no presentar la información correspondiente, se podrá demorar la entrega de ayuda financiera o incluso negarse. La información contenida en este formulario podrá compartirse con otras agencias del estado y entidades del gobierno federal, cuando la ley así lo exige. Los individuos tienen derecho a acceder a todos los registros que contengan la información suministrada en este formulario ya que les pertenece.

Los funcionarios responsables de mantener la información suministrada en este formulario son los administradores de ayuda financiera de los establecimientos educativos a los cuales está solicitando la ayuda financiera. Se podrá utilizar el número de seguro social (SSN) para verificar su identidad en los sistemas de registro de datos creados con anterioridad al 1 de enero de 1975. Si el establecimiento educativo le exige presentar un Numero de Seguro Social y tienes alguna pregunta, debes comunicarte con el funcionario de ayuda financiera del colegio comunitario. La Oficina del Rector y los colegios comunitarios de California, de conformidad con las leyes federales y estatales, no discriminan por raza, religión, color, país de origen, género, edad, incapacidad, estado de salud, orientación sexual, relaciones de pareja doméstica o cualquier otra categoría protegida por la ley. Si tiene alguna pregunta sobre estas políticas, puedes dirigirte a la Oficina de Ayuda Financiera del establecimiento en el cual presento la solicitud.

CERTIFICACIÓN: LEA LA DECLARACION Y FIRME AL FINAL DE ESTA SOLICITUD

Por medio de la presente juro y afirmo bajo pena de perjurio, que toda la información incluida en este solicitud es verídica y completa según mi criterio. **Si personal autorizado me pide comprobantes, accedo a presentar pruebas de esta información, las cuales pueden incluir una copia de la Declaración de Impuesto del 2013 de mi cónyuge/pareja doméstica registrada, y/o mis padres o su pareja doméstica registrada.** También entiendo que cualquier información o declaración falsa o en caso de no presentar el comprobante correspondiente cuando se me solicite, causara la denegación, reducción, retiro y/o repago de mi exención. Autorizo que la información proporcionada en esta solicitud sea compartida entre el colegio comunitario, el distrito del colegio comunitario y la Oficina del Canciller de los Colegios Comunitarios de California.

Yo entiendo la información que sigue (marca todas las casillas con una X):

- Existen programas federales y estatales de ayuda financiera para costear los gastos de educación superior (por ejemplo, cuotas de inscripción, libros y materiales, transporte y vivienda). Al llenar la solicitud FAFSA o California Dream Act, podría recibir otro tipo de ayuda financiera a través de becas, como Cal Grant, Pell Grant, Estudio y Trabajo, otros programas y otros tipos de ayudas financieras.
- Podría solicitar y recibir ayuda financiera si estoy inscrito tiempo parcial o tiempo completo en un programa de estudio admisible (certificado, tecnicatura o transferencia).
- Las oficinas de ayuda financiera de los colegios comunitarios brindan información sobre los programas de ayuda financiera y pueden ayudarle con la solicitud.

Firma del Estudiante

Fecha

Firma del padre (*Solo para estudiantes dependientes*)

Fecha

FOR OFFICE USE ONLY (UNICAMENTE PARA USO DE OFICINA)

<input type="checkbox"/> BOGFW-A <input type="checkbox"/> GA <input type="checkbox"/> SSI/SSP <input type="checkbox"/> TANF/CalWORKs	<input type="checkbox"/> BOGFW-B <input type="checkbox"/> BOGFW-C	<input type="checkbox"/> Special Classification <input type="checkbox"/> Dep. of deceased law enforcement/ fire Personnel 9/11 Dependent <input type="checkbox"/> Medal of Honor <input type="checkbox"/> National Guard Dependent <input type="checkbox"/> Veterans	RDP <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Student	<input type="checkbox"/> Student is not eligible
---	--	--	--	--

Comments: _____

Certified by: _____ Date: _____