



**11. Nivel Escolar de educación en los EE.UU. de su Madre ó Padre:**

(Indique un nivel para cada padre)

<b>Nivel Escolar:</b>	<b>Padre 1</b>	<b>Padre 2</b>
No completó la preparatoria	_____	_____
Asistió pero no completó la preparatoria	_____	_____
Se recibió de la preparatoria	_____	_____
Asistió pero no se recibió de la universidad	_____	_____
Se recibió de una Universidad de 2 años (AA/AS)	_____	_____
Se recibió de una Universidad de 4 años (BA/BS)	_____	_____
Estudios de posgrado (MA, MBA, JD, MD, PhD, etc.)	_____	_____

**12. Estado del Solicitante**

- |                                                                                                                                                                  | Yes                      | No                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. ¿Nació Usted antes del 1 de enero de 1986?                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Actualmente, ¿está casado(a)? (Responda “Si” si está separado(a) pero no Divorciado(a).)                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. ¿Tiene usted hijos que reciben más de la mitad de sus ingresos?                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. ¿Tiene dependientes (que no sean sus hijos ó su cónyuge que residen con Usted y que reciben más de la mitad de sus ingresos entre hoy y el 30 de Junio 2010)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. ¿Están fallecidos tanto su padre como su madre? ó bien ¿esta usted bajo Custodia ó tutela de un tribunal ó lo estuvo hasta tener 18 años de edad?             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. ¿Es Usted veterano de las Fuerzas Armadas de los EE.UU.?                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si respondió “No” a cada pregunta en el #12 arriba, es considerado un estudiante **dependiente**.

*Continúe a la pregunta 13a.*

Si respondió “Si” a cualquiera de las preguntas en el #12 arriba, es considerado un estudiante **independiente**. *Continúe a las preguntas 13b y 13c.*

**Residencia** (Solo necesita completar la pregunta 13a ó 13b y 13c, vea arriba para determinar su condición):

**13a.** Liste el lugar(es) de residencia de sus **padres** durante Julio 2008 al Presente

De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a presente      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
 Mes/año      Numero y Calle      Ciudad, Estado      Condado

De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
 Mes / año      mes / año      Numero y Calle      Ciudad, Estado      Condado

**13b.** Liste su lugar (es) de residencia durante Julio 2008 al presente

De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a presente      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
 Mes / año      Numero y Calle      Ciudad, Estado      Condado

De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
 Mes / año      mes / año      Numero y Calle      Ciudad, Estado      Condado

**13c.** Si actualmente no esta viviendo en el Condado de Marin, ¿se ha ido del condado con el propósito de asistir la escuela?       Yes       No

## Parte II para *Nuevos Solicitantes* (Solamente)

Solicitantes que nunca han recibido un pago para una beca de Entrenamiento Profesional ó Técnico durante ó después del año escolar 2006-2007, son considerados nuevos solicitantes. Complete la parte II para nuevos solicitantes (páginas 3-7) y continúe a la parte III para todos los solicitantes (página 10).

Si, Usted esta renovando, salte esta sección (páginas 3-7) y continúe a la parte II para solicitantes renovando (páginas 8-9). Por favor llame a Marin Education Fund si necesita ayuda.

### A. Programa de Entrenamiento

#### 1. ¿A cuál instituto planea asistir durante el año escolar 2009-2010?

Nombre de Instituto \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

#### 2. ¿Cuál es su área de estudios? \_\_\_\_\_

#### 3. ¿Cuándo comenzará ó comenzó este programa? \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mes Año

#### 4. ¿Fecha anticipada de finalización de éste programa? \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mes Año

#### 5. ¿Que tipo de certificado ó licencia estará solicitando en este instituto? *(Si intenta matricularse en un programa que resulta en AA/AS ó BA/BS, usted NO puede solicitar una beca de Entrenamiento Profesional ó Técnico)*

Licencia

Certificado

Cursos de requisitos preliminares necesarios para matricularse en un programa acreditado donde recibirá licencia ó certificado.

Si marcó esta caja, en que programa planea matricularse cuando ya haya completado sus cursos de requisitos preliminares?

Nombre de Instituto: \_\_\_\_\_

Nombre de Programa: \_\_\_\_\_

Nombre de certificado ó licencia: \_\_\_\_\_

Fecha que planea comenzar el programa: \_\_\_\_\_

## B. Historial de Educación

### 6. Información sobre la Preparatoria:

- Me recibí ó me recibiré de la preparatoria.
- Recibí un GED.
- No me recibí de la preparatoria ni recibí un GED.

Año: \_\_\_\_\_

Año: \_\_\_\_\_

### 7. Por favor marque la escuela preparatoria a la que asistió:

- |                                                                          |                                                 |                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> The Branson School                              | <input type="checkbox"/> James R. Sylla         | <input type="checkbox"/> Marin Academy                       |
| <input type="checkbox"/> Marin Catholic                                  | <input type="checkbox"/> The Marin School       | <input type="checkbox"/> Marin School of Arts and Technology |
| <input type="checkbox"/> North Bay Christian Academy                     | <input type="checkbox"/> North Marin/Marin Oaks | <input type="checkbox"/> Oracle                              |
| <input type="checkbox"/> Nova                                            | <input type="checkbox"/> Novato                 | <input type="checkbox"/> San Andreas                         |
| <input type="checkbox"/> Phoenix Academy                                 | <input type="checkbox"/> Redwood                | <input type="checkbox"/> San Rafael                          |
| <input type="checkbox"/> San Domenico                                    | <input type="checkbox"/> San Marin              | <input type="checkbox"/> Tamiscal                            |
| <input type="checkbox"/> Sir Francis Drake                               | <input type="checkbox"/> Tamalpais              |                                                              |
| <input type="checkbox"/> Terra Linda                                     | <input type="checkbox"/> Tomales                |                                                              |
| <input type="checkbox"/> Otra preparatoria en el condado de Marin: _____ |                                                 |                                                              |
| <input type="checkbox"/> Preparatoria afuera del condado de Marin        |                                                 |                                                              |

### 8. Escuelas Pos-Secundarias a las que ha asistido. Escriba todas las escuelas a las que ha asistido comenzando con la más reciente:

Programa Profesional/Técnico	Fecha(s)	Área de Estudio	Título
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Colegios Comunitarios	Fecha(s)	Área de Estudio	Título
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Universidad/Colegios	Fecha(s)	Área de Estudio	Título
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## C. Historial de Empleos y Otras Actividades

**9. Experiencia de Empleos:** Para muchas personas el trabajo es un enfoque muy importante. Díganos sobre su experiencia en el trabajo. *(Usted puede entregar un currículum a cambio de llenar esta sección.)*

Tipo de trabajo/descripción de obligaciones	Fechas
a. _____	_____
_____	
_____	
b. _____	_____
_____	
_____	
c. _____	_____
_____	
_____	

**10. Actividades Familiares y Comunitarias:** La familia y servicios comunitarios también pueden ser un gran enfoque. Por favor describa sus actividades principales (ama de casa, servicios comunitarios, etc.)

Tipo de actividad/descripción de obligaciones	Fechas
a. _____	_____
_____	
_____	
b. _____	_____
_____	
_____	
c. _____	_____
_____	
_____	

## **D. Párrafo Personal**

Esta es su oportunidad para contarnos sobre su personalidad, y darnos detalles de su historial que quiere que consideremos cuando evaluamos su solicitud. En su respuesta puede usar ejemplos de experiencias de cualquier aspecto de su vida, incluyendo su educación, empleo, comunidad, y otras actividades. Por favor use ejemplos específicos y con detalle.

Por favor observe lo siguiente:

- La puntuación del párrafo personal será un factor que determine el proceso de evaluación.
- Usted puede escribir sus respuestas en su idioma nativo.
- Por favor solo utilice el espacio que es proporcionado. Páginas adicionales no serán leídas.
- Si Usted desea puede pedirle a un amigo, instructor ó padre que lea su párrafo personal para que le pueda dar sugerencias y decirle si verdaderamente ha podido comunicar lo que quiere decir en su mensaje.

**OPCIONAL (pero es muy recomendado):**

**También puede adjuntar una carta de recomendación de un amigo, compañero de trabajo ó instructor, que pueda hablar sobre sus habilidades y capacidades.**

**Proceda a la siguiente página.**

**Por favor no escriba en este espacio.**

**D. Párrafo Personal (cont.)**

**Describa sus motivaciones para asistir a un programa de Entrenamiento Profesional ó Técnico.**

¿Que es lo que le motiva a Usted en estos momentos al querer entrar a un programa?

## Parte II para Solicitantes **RENOVANDO** (Solamente)

Solicitantes son considerados **RENOVANDO** si han recibido un pago para una beca de Entrenamiento Profesional o Técnico *durante o después* del año escolar 2006-2007 Complete esta sección, Parte II para solicitantes renovando (páginas 8-9), y luego continúe a la parte para todos lo solicitantes (página 10).

Si Usted es un solicitante **NUEVO**, salte esta sección (páginas 8-9) y continúe a la parte II para todos los solicitantes (página 10). Por favor llame a Marin Education Fund si necesita ayuda.

### A. Expedientes Universitarios

Por favor encárguese que su escuela/programa le mande a usted expedientes oficiales para incluir con su solicitud. Los expedientes deberán de incluir sus calificaciones por el periodo por cual Marin Education Fund le proveo fondos. *Esta es una forma que se requiere entregar con su solicitud.*

### B. Programa de Entrenamiento que esta continuando

#### 1. ¿Cuál instituto esta planeando asistir durante el año académico 2009-2010?

Nombre de Instituto \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

#### 2. ¿Cuál es su área de entrenamiento? \_\_\_\_\_

#### 3. ¿Cuándo comenzó este programa? \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mes Año

#### 4. ¿Fecha anticipada de finalización? \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mes Año

5. ¿Que tipo de certificado o licencia estará solicitando en este instituto? (Si intenta matricularse en un programa que resulta en AA/AS o BA/BS, usted **NO** puede solicitar la Beca de Entrenamiento Profesional ó Técnico)

Licencia

Certificado

Cursos de requisitos preliminares necesarios para matricularse en un programa acreditado donde recibirá licencia ó certificado.

Si marcó esta caja, en que programa planea matricularse cuando ya haya completado sus cursos de requisitos preliminares?

Nombre de Instituto: \_\_\_\_\_

Nombre de Programa: \_\_\_\_\_

Nombre de titulo: \_\_\_\_\_ Fecha de comienzo: \_\_\_\_\_

## C. Experiencia Anual

Marin Education Fund require progreso academico de manera satisfactoria para poder renovar su beca. Nosotros revisamos los expedientes de cada estudiante que este renovando. El proposito de esta seccion es para que usted nos informe sobre su experiencia con nosotros: su progreso, cambios en sus planes ó circunstancias que le han prevenido completar las unidades por las cual le proveimos fondos ó porque no ha mantenido por los menos un GPA de 2.0/progreso satisfactorio.

1. Brevemente describa su experiencia educativa durante el período del cual Marin Education Fund le provéo fondos. ¿En general fue una experiencia positiva ó fue menos satisfactoria de lo que esperaba? Diganos porqué.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Si no ha completado el número de unidades ó horas por las cual le proveímos fondos ó si no ha mantenido un GPA de 2.0 en sus expedientes, por favor describa los factores ó obstáculos que afectaron negativamente su progreso. ¿Cómo respondió Usted a estas dificultades?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Parte III Para *todos* los Solicitantes

### Información del Hogar y Financiera

Por favor proporcione respuestas a las siguientes preguntas basadas en la situación del hogar y financiera durante el año 2008.

#### A. Información del Hogar

1. Edad del Solicitante: \_\_\_\_\_ Edad de Madre \_\_\_\_\_ Edad de Padre \_\_\_\_\_

2. Estado civil de los Padres (*solo para solicitantes dependientes*):

Casado/a     Divorciado/a     Separado/a     Viudo/a     Soltero/a

3. Por favor de hacer una lista de los miembros en el hogar del solicitante:

Nombre	Edad	Relación al solicitante ( <i>vea códigos abajo</i> )	Esta persona estará asistiendo la Universidad durante el año académico 2009-2010? ( <i>circule uno</i> )
			No    Part-time    Full-time
			No    Part-time    Full-time
			No    Part-time    Full-time
			No    Part-time    Full-time
			No    Part-time    Full-time
			No    Part-time    Full-time

Códigos de relación:

- 1 = Cónyuge del solicitante
- 2 = Hijo/a del solicitante
- 3 = Padre/Madre del solicitante
- 4 = Padrastro/Madrastra del solicitante
- 5 = Hermana/Hermano del solicitante
- 6 = Otro

## B. Información Financiera

Responda las siguientes preguntas basado en lo suyo y de su padre(s) (*si es dependiente*) ó de su cónyuge (*si es independiente ó casado/a*) situación financiera durante el año 2008. Por favor consulte el W-2 y declaración de impuestos para usted ó su padre(s) (si es aplicable) ó de su cónyuge (si es aplicable).

Para solicitantes que son dependientes—si sus padres biológicos no están casados responda a las preguntas que le apliquen al padre/madre que le haya proporcionado con más de 50% de ayuda financiera en el año 2008.

**Debe contestar todas las preguntas. Si alguna pregunta no le aplica a Usted, escriba \$0.**

Cuando aplicable, la forma de declaración de impuestos (1040, 1040A ó 1040EZ) será usada para contestar las preguntas indicadas abajo.

**Importante: Usted deberá también entregarnos una copia sea suya ó de sus padres (si es dependiente) ó de su cónyuge (si es casado/a) declaración de impuestos para el año 2008.**

<b>Categoría de Ingresos y Bienes</b>	<b>Padre(s) (si solicitante es dependiente) Ó Cónyuge (si solicitante es independiente )</b>	<b>Solicitante</b>
<b>Sueldos, salarios, propinas, etc.</b> (1040 – línea 7; 1040A – línea 7; 1040EZ – línea 1)	\$	\$
<b>Ingresos con interés</b> (1040 – línea 8a; 1040A – línea 8a; 1040EZ – línea 2)	\$	\$
<b>Ingresos de beneficio</b> (1040 – línea 9a; 1040A – línea 9a; 1040EZ – N/A)	\$	\$
<b>Valor neto de los negocios ó fincas de inversión</b> (1040 – línea 12 + 17 + 18; 1040A Y 1040EZ – N/A)	\$	\$
<b>Otros ingresos con impuestos</b> (1040 – línea 10, 11, 13, 14, 15b, 16b, 19, 20b, Y 21; 1040A – línea 10, 11b, 12b, 13, Y 14B; 1040EZ – línea 3)	\$	\$
<b>Ingreso bruto ajustado</b> (1040 – línea 36; 1040A – línea 20; 1040EZ – N/A)	\$	\$
<b>Asistencia social</b>	\$	\$
<b>Programa de cupones para alimentos</b>	\$	\$
<b>Pensión recibida para hijos menores</b>	\$	\$
<b>Pagos deducibles hechos ó cuentas personales de jubilación y a planes de jubilación para personas empleados por cuenta propia (IRA/Keogh payments received)</b> (1040 – línea 15b + 16b; 1040A – línea 11b + 12b; 1040EZ – N/A)	\$	\$
<b>Pagos a ingresos-retrasados de pensiones</b>	\$	\$

<b>Categoría de Ingresos y Bienes</b>	<b>Padre(s) (si solicitante es dependiente) Ó Cónyuge (si solicitante es independiente )</b>	<b>Solicitante</b>
<b>Ingreso por interés exento de impuestos</b> (1040 – línea 8b; 1040A – línea 8b; 1040EZ – N/A)	\$	\$
<b>Ingreso de exclusión extranjera</b>	\$	\$
<b>Cualquier otro ingreso no gravado con impuestos</b>	\$	\$
<b>Beneficios de Seguro Social</b> (1040 – línea 20a; 1040A – línea 14a; 1040EZ – N/A)	\$	\$
<b>Pensión pagada para hijos menores</b>	\$	\$
<b>Créditos tributarios para la educación “Hope Tax”</b>	\$	\$
<b>Ganancias del programa Federal de Trabajo y Estudio y Ayuda financiera.</b>		\$
<b>Impuesto sobre sus ingresos</b> (1040 – línea 57; 1040A – línea 43; 1040EZ – línea 10)	\$	\$
<b>Gastos médicos o dentales no cubiertos por su seguro</b>	\$	\$
<b>Saldo de efectivo, y de cuentas de ahorros y corrientes</b>	\$	\$
<b>El valor total de bienes bajo el nombre del hermano ó hermana del estudiante (solo para estudiantes dependientes)</b>	\$	
<b>El valor de su casa menos lo que debe (Home Equity)</b>	\$	\$
<b>Propiedades de bienes raíces (incluyendo su casa)</b>	\$	\$
<b>Valor de su negocio menos lo que debe (Business Equity)</b>	\$	\$
<b>Valor de fincas agrícolas menos lo que debe (Farm equity)</b>	\$	\$
<b>Valor de bienes (estudiantes solamente)</b>		\$
<b>En su hogar hay alguien que recibió los siguientes beneficios en el año 2006? Marque si le aplica.</b>		
<input type="checkbox"/>	Programa de Ingreso Suplementario de Seguridad (SSI)	
<input type="checkbox"/>	Programa de cupones para alimentos	
<input type="checkbox"/>	Programa de almuerzos escolares gratuitos o de precio reducido	
<input type="checkbox"/>	Programa de ayuda temporal para familias necesitadas (TANF)	
<input type="checkbox"/>	Programa especial de nutrición suplementaria para mujer, bebés, y niños (WIC)	

## **Parte V Para Todos los Solicitantes**

### **A. Autorización y Certificación**

Entiendo que tengo la responsabilidad de leer, comprender y llenar esta solicitud de manera precisa y completa y de **cumplir con las fechas limite**.

Entiendo que tengo que infórmale a Marin Education Fund de cualquier cambio en dirección, registro ó circunstancias financieras.

Le autorizo a cualquier funcionario federal, estatal, de las escuelas y/o del condado para que comparta información sobre mi expediente académico, elegibilidad para ayuda financiera, y la cantidad y tipo de ayuda ó beneficios recibidos. Esta información se utilizará únicamente para determinar si califico para la beca de Entrenamiento Profesional ó Técnico, así como para otras becas administradas por Marin Education Fund.

Estoy de acuerdo en que Marin Education Fund comparta la información que he sometido con cualquier otra fuente de financiamiento y de ayuda escolar, incluyendo los programas de becas administrados por Marin Education Fund para los que quizá califique.

Autorizo a Marin Education Fund que use mi nombre y del instituto con el fin de establecer relaciones con la comunidad y hacer una evaluación del programa.

Entiendo que se me podrá negar cualquier beca que solicite ó que se me podrá retirar cualquier beca que se me haya otorgado si se determina que la información sometida en esta solicitud es deliberadamente falsa ó incorrecta.

He leído y entiendo mis derechos y responsabilidades.

Mi firma, confirma que he leído y entiendo lo dicho arriba en la Autorización y Certificación.

**Nombre** (por favor use letra de imprenta): \_\_\_\_\_

**Firma del solicitante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

## **B. Derechos**

- Tiene el derecho de que su solicitud sea examinada para determinar si cumple con los requisitos necesarios para una beca, de acuerdo con lo establecido en los criterios para calificar de Marin Education Fund.
- Tiene el derecho a que se le explique porque se concedió ó no cualquier beca y apelar cualquier decisión por escrito, alegando circunstancias especiales. Debe presentar su apelación durante el plazo de 30 días a partir de la fecha en que recibió la carta notificándole que no se le había concedido la beca.
- Tiene el derecho a saber que se mantendrá la confidencialidad en cuanto a la información presentada en su solicitud, de acuerdo con lo establecido en la sección “Autorización y Certificación” de esta solicitud.

## **C. Responsabilidades**

- Tiene la responsabilidad de leer y comprender la sección “Autorización y Certificación” de esta solicitud.
- Tiene la responsabilidad de leer, entender y llenar esta solicitud en su totalidad y de manera precisa y de hacerlo dentro de los plazos previstos.
- Tiene la responsabilidad de proveer toda la información solicitada

## **D. Lista de Verificación**

### **Solicitantes Nuevos:**

- Parte I completada sin dejar preguntas en blanco
- Parte II para solicitantes incluyendo el párrafo personal
- Parte III completada sin dejar preguntas en blanco
- Una copia del solicitante (si es dependiente) ó cónyuge (si usted esta casado/a y han declarado impuestos por separado.) declaración de impuestos para el año 2008.
- Parte IV leer y firmar
- Forma de verificación completada por el instituto del solicitante
- Opcional: Una carta de recomendación

### **Solicitantes Renovando:**

- Parte I completada sin dejar preguntas en blanco
- Parte II para solicitantes renovando complete sin dejar preguntas en blanco
- Parte III completada sin dejar preguntas en blanco
- Una copia del solicitante (si es dependiente) ó cónyuge (si usted esta casado/a y han declarado impuestos por separado.) declaración de impuestos para el año 2008.
- Parte IV leer y firmar
- Forma de verificación completada por el instituto del solicitante
- Un expediente oficial del instituto que asistió durante el tiempo que recibió un de beca de Entrenamiento Profesional ó Técnico de Marin Education Fund.