

# Solicitud para la Exención (fee waiver) del Pago de la Matrícula 2008-2009

## Junta Directiva de los Colegios Comunitarios de California

Esta es una solicitud para recibir una exención de las cuotas de inscripción. Esta exención (*fee waiver*) es exclusivamente para los residentes de California. Si necesitas ayuda económica para la compra de libros, útiles escolares, alimentos, pago de renta, transporte y otros gastos, llena a la brevedad posible la SOLICITUD GRATUITA DE AYUDA FEDERAL PARA ESTUDIANTES (FAFSA por sus siglas en inglés). La FAFSA está disponible en la red [www.fafsa.ed.gov](http://www.fafsa.ed.gov) o en la Oficina de la Ayuda Financiera. **Nota aclaratoria:** Los estudiantes que han sido exentos del pago de inscripción como no residentes de California, según la Cláusula 68130.5 (AB 540) del Código de Educación no se consideran residentes de California para efectos de esta solicitud. Si tú no eres residente de California, no eres elegible para ser exento del pago de inscripción, por lo tanto, no llenes este formulario.

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Inicial del Segundo Nombre

Correo electrónico (opcional): \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Domicilio Ciudad/Estado Código Postal

¿Ha determinado la Oficina de Registros o de Admisiones que eres residente de California?  Sí  No

### IMPLEMENTACION DEL DECRETO DE CALIFORNIA SOBRE LOS DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DE PAREJAS DOMESTICAS

El Acta de California sobre Derechos y Responsabilidades de Parejas Domésticas extiende nuevos derechos, beneficios, responsabilidades y obligaciones a las personas que forman parte de una Relación Doméstica Registrada con la Secretaría del Estado de California bajo la sección 297 del Código de Familia. Si tú estas registrado en una relación doméstica bajo *Registered Domestic Partnership* (RDP por sus siglas en inglés), entonces serás considerado como un estudiante independiente-casado, a fin de determinar la elegibilidad para esta exención de cuotas de inscripción. Debes proveer información sobre tu familia y de los ingresos de tu pareja doméstica. Si eres un estudiante dependiente y tu padre/madre está en una relación de RDP, serás considerado como un estudiante con padres casados, por lo cual también tienes que proveer el ingreso de la pareja doméstica de tu padre/madre.

**Nota aclaratoria:** Estas cláusulas se aplican sólo a los solicitantes de la ayuda económica estatal y por lo tanto, excluyen a toda ayuda económica federal.

¿Estas tú o tu padre/madre viviendo con una pareja registrada como RDP con la Secretaría del Estado de California bajo la cláusula 297 del Código de Familia? (Responde "sí" si tu padre/madre están separados de una pareja RDP, SIN HABER PRESENTADO un aviso de Terminación [*Notice of Termination of Domestic Partnership*] en la Oficina de la Secretaría del Estado de California)  Sí  No

Si respondiste "sí" a la pregunta anterior tienes que incluir a tu pareja doméstica registrada como cónyuge. Debes incluir la información familiar y el ingreso de tu pareja, o de la pareja doméstica de tu padre/madre en las preguntas 3, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.

Estado Civil del Estudiante: Soltero/a  Casado/a  Divorciado/a  Separado/a  Viudo/a  Pareja Doméstica Registrada (RDP)

### Estado de Dependencia

1. ¿Naciste antes del 1 de enero de 1985?  Sí  No
  2. En la actualidad, ¿estás casado, o vives con una pareja de Relación Doméstica Registrada (RDP)? (Responde "sí" si estás separado pero no divorciado, o si no has presentado un aviso de terminación para disolver tu relación.)  Sí  No
  3. ¿Tienes hijos que reciben de ti más de la mitad de tu manutención, u otros dependientes que viven contigo (aparte de tus hijos y cónyuge) que reciban de ti más de la mitad de tu manutención, ahora mismo y hasta el 30 de junio del 2009?  Sí  No
  4. (a) ¿Han muerto tu padre y tu madre, o (b) estás o **estuviste** bajo la tutela legal hasta la edad de los 18 años?  Sí  No
  5. ¿Eres veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos o estás en servicio activo, no sólo en entrenamiento?  Sí  No
- Si respondiste "sí" a cualquiera de las preguntas del 1 al 5, eres considerado estudiante INDEPENDIENTE y deberás proporcionar tu información familiar y de ingreso de tu cónyuge o RDP, si es aplicable. Pasa a la pregunta #8.
  - Si respondiste "no" a todas las preguntas del 1 al 5, llena las siguientes preguntas:
    6. Si tu/s padre/s o su RDP presentaron o van a presentar una Declaración de Impuestos del año 2007, ¿fuiste o serás considerado como dependiente de alguno o ambos padres?  No presentarán Declaración de Impuestos  Sí  No
    7. ¿Vives con alguno o ambos padres, y/o su RDP?  Sí  No
  - Si respondiste "no" a las preguntas 1 a 5 y "sí" a la pregunta 6 ó 7, deberás proporcionar la información familiar y los ingresos de tu/s padre/s o RDP. Llena las preguntas para estudiantes DEPENDIENTES en las secciones que siguen.
  - Si respondiste "no" o "padre/s no presentará/n" en la pregunta 6 y "no" a la pregunta 7, eres un estudiante dependiente para toda la ayuda estudiantil, a excepción de esta solicitud de exención de las cuotas de inscripción. Llena las preguntas que siguen como estudiante INDEPENDIENTE, pero intenta obtener la información de tu/s padre/s y presentar la solicitud FAFSA para que seas considerado para otro tipo de ayuda económica. No puedes recibir otra ayuda económica sin la información de tu/s padre/s.

### METODO A

8. Actualmente, ¿estás recibiendo (sólo el estudiante) mensualmente ayuda monetaria de:  
TANF/CalWORKS?  Sí  No SSI/SSP (Seguro Social)?  Sí  No Asistencia General?  Sí  No
9. Si eres estudiante dependiente, ¿están tu/s padre/s o RDP recibiendo ayuda monetaria de: TANF/CalWorks, SSI/SSP como fuente principal de sus ingresos?  Sí  No

Si respondiste "sí" a la pregunta 8 ó 9, eres elegible para una Exención de Cuotas de Inscripción. Firma la certificación al final de este formulario. Se te requerirá mostrar constancia reciente de beneficios. Solicita a la Oficina de Ayuda Financiera una FAFSA para ser elegible para otras oportunidades de ayuda económica.

**METODO B**

10. **Estudiante Dependiente:** ¿Cuántas personas hay en la familia de tu/s padre/s? (incluyéndote a ti, tu/s padre/s y cualquier otra persona que viva con tu/s padre/s o RDP y reciba más del 50% de su manutención, ahora mismo y hasta el 30 de junio del 2009.) \_\_\_\_\_
11. **Estudiante Independiente:** ¿Cuántas personas hay en tu familia? (incluyéndote a ti, tu cónyuge/RDP y cualquier otra persona que viva contigo y reciba más del 50% de tu manutención, ahora mismo y hasta el 30 de junio del 2009.) \_\_\_\_\_

12. Información sobre los Ingresos del 2007	Estudiante Dependiente: Ingreso del Padre/s o RDP	Estudiante Independiente: Ingreso del Estudiante, cónyuge o RDP
a. Ingreso Bruto Ajustado (Si se presentó la Declaración de Impuestos del 2007, escribe la cantidad del formulario 1040, línea 37; 1040A, línea 21; 1040EZ, línea 4).	\$ _____	\$ _____
b. Todo otro ingreso (Incluye <b>todo el dinero</b> ganado en el 2007 que no está incluido en la líneas de arriba (i.e. beneficios de discapacidad, Seguro Social, pensión alimenticia).	\$ _____	\$ _____
<b>TOTAL</b> de ingresos para el 2007 (Suma de a + b)	\$ _____	\$ _____

La Oficina de Ayuda Financiera revisará tus ingresos y te notificará si eres elegible para la Exención de Cuotas de Inscripción bajo el Método B. Si no eres elegible usando este método sencillo, te recomendamos que llenes la FAFSA.

**CLASIFICACIONES ESPECIALES PARA SER EXENTO DEL PAGO DE INSCRIPCION**

13. ¿Tienes una Certificación del Departamento de California de Asuntos para Veteranos que establezca que eres un dependiente elegible para esta exención? *Entrega constancia.*  Sí  No

14. ¿Tienes una Certificación de la Guardia Nacional General que establezca que eres un dependiente elegible para esta exención? *Entrega constancia.*  Sí  No

15. ¿Eres elegible, como beneficiario de la Medalla de Honor del Congreso o como hijo de alguien quien la recibió? *Entrega constancia del Departamento de Asuntos para Veteranos.*  Sí  No

16. ¿Eres elegible como dependiente de una víctima de los atentados terroristas del 11 de septiembre del 2001? *Entrega documentación del CA Victim Compensation and del Government Claims Board.*  Sí  No

17. Eres elegible como dependiente de algún agente del orden/personal de control de incendios, muerto en el cumplimiento de su deber? *Entrega documentación de la Agencia pública que haya sido el empleador*  Sí  No

• Si respondiste "sí" a cualquiera de las preguntas de 13 a 17, eres elegible para ser exento del pago de Cuotas de Inscripción y tal vez otro tipo de reducción de cuotas. Firma la certificación de abajo. Si tienes preguntas, ponte en contacto con la Oficina de Ayuda Financiera.

**CERTIFICACION PARA TODOS LOS SOLICITANTES: LEE ESTA DECLARACION Y FIRMA ABAJO**

Por medio de la presente juro o afirmo, bajo pena de perjurio, que toda la información en este formulario es verdadera y completa según mi conocimiento. Si personal autorizado me lo pide consiento a ofrecer pruebas relacionadas con esta información, las cuales podría incluir una copia de mi Declaración de Impuestos del 2007, la de mi cónyuge y/o la pareja doméstica registrada de mi padre/madre. También reconozco que cualquier declaración falsa, o el incumplimiento en la presentación de pruebas cuando me sean solicitadas podrían ser causa de negación, reducción o retiro y/o devolución de mi exención de cuotas de inscripción. Autorizo el intercambio de información relacionada con esta solicitud entre el colegio, el distrito del colegio y la Oficina del Rector de los Colegios Comunitarios de California.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del padre (Sólo para Estudiantes Dependientes)

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Acta de California de Información y Privacidad**

Las leyes federales y estatales protegen el derecho del individuo a la privacidad con respecto a su información personal. El Acta de 1977 de California sobre Prácticas de Información (*California Information Practices Act 1977*) requiere que la siguiente información sea entregada a todos los solicitantes de la ayuda económica de quienes se les ha pedido proveer su información personal. La información que proporcione en este formulario se usará para determinar si usted tiene el derecho a recibir la ayuda económica. La política de la Oficina del Rector de los Colegios Comunitarios (*Chancellor's Office*) y la política del colegio comunitario a quien ha solicitado la ayuda económica autoriza el uso de esta información. La omisión de dicha información demoraría y hasta podría prevenirle de recibir la ayuda económica. La información en este formulario podría ser cedida a otros organismos estatales y al gobierno federal, si es requerido por ley. Los individuos tienen el derecho a acceder su historial personal establecido en base a su información personal proveída.

La autoridad responsable de mantener la información incluida en este formulario son los administradores de la ayuda financiera de la institución a la cual está solicitando la ayuda económica. El número de Seguro Social podría ser utilizado para verificar su identidad bajo el sistema de registros establecido antes del 1ro de enero de 1975. Si su colegio comunitario le pide que proporcione su número de Seguro Social y tiene alguna pregunta, pida más información al administrador de la oficina de Ayuda Financiera de su colegio. La Oficina del Rector y los Colegios Comunitarios, de acuerdo con las leyes federales y estatales, no discrimina en base a raza, religión, color, nacionalidad, sexo, edad, incapacidad, condición médica, orientación sexual, relación doméstica registrada, o cualquier otra condición amparada legalmente. Cualquier pregunta sobre estas políticas podrá ser dirigida a la Oficina de Ayuda Financiera del colegio al cual está solicitando.

**FOR OFFICE USE ONLY**

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

Comments: \_\_\_\_\_

Certified by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_