



Esta recopilación es un requerimiento del Estatuto de Wisconsin Sec. 119.23

Escuela a la que aplica el estudiante <i>Sin Abreviaturas</i>			Nivel de Grado para el Año Escolar 2009-2010	
Apellido del Estudiante	Primer Nombre	Inicial Nombre	Seg.	Fecha de Nac. <i>Mes/Día/Año</i>
Dirección del Domicilio del Estudiante	Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono <i>Código Área / No.</i>
Apellido del Padre/Tutor	Primer Nombre	I. Seg. Nom	Escuela asistida en el Año Escolar 2008-2009	

ELIGIBILIDAD DEL ESTUDIANTE

Por favor responda las siguientes tres (3) preguntas para determinar la elegibilidad del estudiante para el Programa de Elección de Padres de Familia de Milwaukee (MPCP *siglas en inglés*) en el año escolar 2009-2010.

- Sí No 1. ¿Participó su hijo en el Programa de Elección de Padres de Familia de Milwaukee (MPCP) durante el año escolar 2008-2009?
- Sí No 2. ¿Tiene su hijo(a) un hermano(a) que participó en el Programa de Elección de Padres de Familia de Milwaukee (MPCP) durante el año escolar 2008-2009? Esto significa tener un hermano(a) que comparte por lo menos un mismo padre por nacimiento o adopción o por el matrimonio actual de sus padres. Si respondió "Sí" a la pregunta 2, complete la siguiente información de los hermanos. *Mencione sólo un hermano.*

Nombre del Hermano(a)	Fecha Nac. de Hermano <i>Mes/Día/Año</i>	Escuela Asistida por Hermano en el Año Escolar 2008-2009
-----------------------	--	--

**Sólo para Nuevos Estudiantes del MPCP
(175% del Nivel de Pobreza Federal)**

3a. Si usted respondió **No** a ambas preguntas 1 y 2, marque el casillero que corresponda con el tamaño de su familia. Luego, marque "Sí" si sus ingresos anuales están al nivel o por debajo de la cantidad mencionada para el tamaño de su familia o "No" si sus ingresos son superiores que la cantidad mencionada. Si usted responde la pregunta 3a, **no** responda la pregunta 3b.

Tamaño de la Familia	Ingreso Máximo Anual	Sí	No
1	¿Es su ingreso anual \$ 18,729 o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	¿Es su ingreso anual \$ 25,211 o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	¿Es su ingreso anual \$ 31,693 o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	¿Es su ingreso anual \$ 38,175 o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	¿Es su ingreso anual \$ 44,657 o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	¿Es su ingreso anual \$ 51,139 o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
__	¿Es su ingreso anual \$ _____ o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para cada miembro adicional de una familia de más de 6, añada \$6,482 a los \$51,139 para determinar el ingreso máximo anual. Mencione el tamaño de la familia y el ingreso máximo en las líneas en blanco de arriba.

Tamaño de la Familia incluye cualquiera de los padres, abuelos, hijos, otros familiares o personas no relacionadas que viven en su hogar. Los hijos adoptivos/acogidos son contados como una familia de uno (1) y sólo el ingreso del menor adoptivo/acogido es tomado en cuenta.

Ingreso Máximo Anual está basado en su Ingreso Bruto Ajustado (AGI) en la declaración de impuestos federales (línea 37 del Formulario 1040, línea 21 del Formulario 1040A, o línea 4 del formulario 1040EZ) para el año calendario anterior (2008 para el programa de elección 2009-2010.) Usted debe proporcionar a la escuela la declaración de impuestos del año anterior si ésta fue sometida. Si usted no presentó la declaración de impuestos del 2008, debe proporcionar a la escuela la documentación de sus ingresos. Usted también debe proporcionar evidencia de los ingresos que espera recibir en el presente año calendario para que pueda hacerlo elegible para el programa.

**Sólo Estudiantes y sus Hermanos Continuando MPCP
(220% del Nivel de Pobreza Federal)**

3b. Si usted respondió **Sí** a cualquiera de las preguntas 1 ó 2, marque el casillero que corresponda con el tamaño de su familia. Luego marque "Sí" si sus ingresos anuales están al nivel o por debajo de la cantidad mencionada para el tamaño de su familia o "No" si sus ingresos son superiores que la cantidad mencionada. Si usted responde la pregunta 3b, **no** responda la pregunta 3a.

Tamaño de la Familia	Ingreso Máximo Anual	Sí	No
1	¿Es su ingreso anual \$ 23,544 o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	¿Es su ingreso anual \$ 31,693 o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	¿Es su ingreso anual \$ 39,842 o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	¿Es su ingreso anual \$ 47,991 o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	¿Es su ingreso anual \$ 56,140 o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	¿Es su ingreso anual \$ 64,289 o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
__	¿Es su ingreso anual \$ _____ o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para cada miembro adicional de una familia de más de 6, añada \$8,149 a los \$64,289 para determinar el ingreso máximo anual. Mencione el tamaño de la familia y el ingreso máximo en las líneas en blanco de arriba.

FIRMA DEL PADRE o TUTOR

Para uso del padre o tutor: Yo, como padre o tutor, certifico que toda la información arriba es verdadera y correcta. Yo comprendo que cualquier información en esta aplicación, incluyendo documentos de residencia e ingresos, puede ser sujeta a revisión adicional y verificación por la escuela y/o por oficiales estatales.

Firma del Padre o Tutor <i>Debe ser el mismo nombre mencionado arriba.</i>	Fecha de la Firma <i>Mes/Día/Año</i>
--	--------------------------------------

Para Uso de la Escuela: Yo, como el administrador responsable de la admisión de los alumnos, he revisado la aplicación del estudiante y he llegado a la conclusión de que está completa y apropiadamente llenada a mi entender. Doy fe que los documentos que verifican ingresos y residencia se encuentran en archivo en la escuela.	Basado en la información proporcionada por el padre o tutor, el estudiante es elegible. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--	--

Nombre del Administrador de la Escuela o Persona Designada <i>Escriba a máquina o en letra de imprenta</i>	Fecha de Recepción de la Aplicación <i>Mes/Día/Año</i>
--	--

Firma del Administrador de la Escuela o Persona Designada	Fecha de la Firma
---	-------------------