Departamento de Instrucción Pública de Wisconsin

PROGRAMA DE OPORTUNIDAD EDUCATIVA DE WISCONSIN

(WEOP, por sus siglas en inglés)

SOLICITUD DE BECA TIP

PI-1577-Spanish (Rev. 08-2020)

SOLO PARA USO DE DPI	Fecha recibida:
	Fecha completada:

I. INSTRUCCIONES

1. Complete todas las secciones del formulario de solicitud. No se procesarán las solicitudes incompletas.
2. Para asegurar la protección de la información de identificación personal del solicitante, pedimos que solo ingrese los últimos cuatro dígitos del número del seguro social en este formulario. **Al recibir la solicitud, un miembro del personal de DPI-WEOP se comunicará con el solicitante o padre/madre/tutor por teléfono para obtener el resto de los números del seguro social que se necesitan para procesar la solicitud**
3. Obtenga todas las firmas necesarias. No se aprobarán las solicitudes sin firmar.
4. Si usted presentó el FAFSA como un estudiante *dependiente*, también se considerará estudiante dependiente para la Beca TIP.
5. Envíe la solicitud completada con una copia de su Reporte de ayuda para estudiante (Student Aid Report, SAR) del sitio web FAFSA.gov Y prueba de aceptación (carta de aceptación, horario de clase o carta de otorgamiento de ayuda financiera) en una universidad, instituto profesional, instituto superior o universidad independiente o colegio universitario tribal de Wisconsin. Las solicitudes no se pueden procesar hasta que se reciban todos los documentos adjuntos.
6. Envíe la solicitud completa y los documentos adjuntos necesarios a la oficina DPI-WEOP más cercana a usted.

II. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante	*Inicial intermedia*	*Apellido*

Teléfono del hogar *Área/N.º*	Teléfono celular *Área/N.º*	Fecha de nacimiento *Mes/día/año*	Género ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otra

Dirección personal de correo electrónico	Últimos 4 dígitos del número del seguro social *IMPORTANTE vea punto núm. 2 en las instrucciones anteriores.*

Dirección postal *Calle*	*Ciudad*	*Estado*	*ZIP*

Cursa escuela secundaria o asistió anteriormente	Ciudad y estado donde se encuentra la escuela	Año de graduación o Fecha del GED

Estudiante independiente para los fines de FAFSA *Sí contestó sí, omita la Sección III* ☐ Sí ☐ No	Ciudadano estadounidense ☐ Sí ☐ No	Si no es ciudadano estadounidense, ¿es residente permanente? ☐ Sí ☐ No

¿Estuvo en cuidado de crianza después de los 13 años? *La respuesta se puede usar para evaluar la elegibilidad para otras oportunidades financieras.* ☐ Sí ☐ No	Qué semestre empezará la universidad ☐ Semestre de otoño ☐ Semestre de primavera

Nombre de la universidad a la que piensa asistir	Ciudad	Estado

III. INFORMACIÓN DEL PROGENITOR (PADRE/MADRE)

Nombre del primer progenitor	*Apellido*	Nombre del segundo progenitor	*Apellido*

Teléfono *Área/N.º*	Teléfono celular *Área/N.º*	Teléfono *Área/N.º*	Teléfono celular *Área/N.º*

Dirección de correo electrónico	Dirección de correo electrónico

IV. CRITERIOS DE OTORGAMIENTO

Para recibir una beca TIP, el estudiante debe:

1. Ser aceptado en una universidad, instituto profesional, instituto superior o universidad independiente o colegio universitario tribal de Wisconsin;
2. Ser residente de Wisconsin;
3. Ser estudiante universitario nuevo: un estudiante universitario nuevo es un estudiante que ha estado inscrito en una institución postsecundaria por menos de dos semestres a medio tiempo o más;
4. Completar la Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes (FAFAS, por sus siglas en inglés); Y
5. Cumplir al menos uno de los criterios del Grupo A y un criterio del Grupo B a continuación.

GRUPO A: Criterios de necesidad financiera *Marque todo lo que corresponda.*

☐ 1a. La contribución prevista del padre/madre de un estudiante dependiente es de $200 o menos.

☐ 1b. La contribución prevista de un estudiante independiente es de $200 o menos.

☐ 2a. La familia de un estudiante dependiente está recibiendo beneficios de Asistencia temporal para familias necesitadas (TANF). Indique el beneficio TANF que usted o su familia recibe _____.

☐ 2b. Un estudiante independiente que está recibiendo beneficios de TANF. Indique el beneficio TANF que usted o su familia recibe _____.

☐ 3a. El padre/madre(s) del estudiante dependiente no es elegible para compensación por desempleo y no tiene(n) ingresos actuales por empleo.

☐ 3b. Un estudiante independiente y su cónyuge, si está casado/a, que no es/son elegible para compensación por desempleo y no tiene/tienen ingresos actuales por empleo.

GRUPO B: Criterios no tradicionales/desfavorecido *Marque todo lo que corresponda.*

☐ Un estudiante está inscrito o se inscribirá en un programa de apoyo académico especial debido a una preparación académica insuficiente.

☐ El estudiante es el primer estudiante de enseñanza post-secundaria de su generación (ninguno de sus padres se graduó de un centro de educación superior o universidad de cuatro años).

☐ El estudiante es discapacitado según los registros del Departamento de Salud y Servicios Sociales, División de rehabilitación vocacional.

☐ El estudiante está encarcelado o estuvo anteriormente encarcelado en una institución correccional.

☐ Los antecedentes ambientales y académicos del estudiante son tales que disuaden la realización de planes educativos.

V. CERTIFICACIÓN/FIRMAS

YO/NOSOTROS AUTORIZAMOS LA DIVULGACIÓN de información de mi expediente/el expediente de mi hijo/a al Departamento de Instrucción Pública, Programa de Oportunidad Educativa de Wisconsin (DPI WEOP), al padre/madre/tutor(es) del estudiante, la escuela secundaria del estudiante y/o la institución postsecundaria del estudiante para fines de orientación educativa y para asistir al estudiante para que alcance sus metas educativas.

Todos los estudiantes que se consideren dependientes para fines de ayuda financiera deben incluir la firma del padre/madre. No se procesarán las solicitudes sin firmar.

Firma del alumno	Fecha de firma Mes/Día/Año
➢	
Firma del padre/madre/tutor	Fecha de firma *Mes/Día/Año*
➢	

UBICACIONES DE OFICINAS WEOP

Ciudad	Dirección	Teléfono/FAX
Ashland	620 Beaser Street Ashland WI 54806	T: (715) 682-7975 F: (715) 682-7960
Eau Claire	402 Graham Avenue, 2nd Floor Eau Claire WI 54701	T: (715) 836-3171 F: (715) 836-5588
Green Bay	2140 Holmgren Way Green Bay WI 54304	T: (920) 492-7185 F: (888) 333-2371
Milwaukee	101 W. Pleasant Street, Suite 110 Milwaukee WI 53212	T: (414) 220-6817 F: (414) 227-4462
Wausau	2600 Stewart Avenue, Suite 274 Wausau WI 54401	T: (715) 842-0871 F: (715) 845-8271