R2L NEXTGEN

Información y formúlate de permiso para el padre/guardián

Todos son bienvenidos a aplicar. Tan siquiera, preferencia se le dará a estudiantes de bajos recursos.

Estudiantes: Favor de que un padre o guardián llene esta formula. Al ser terminada y firmada, suba el documento a la pagina de aplicación junto con su resumen y transcripción.

Padres: Favor de contestar las siguientes preguntas y firmar al terminar.

1. Cuanto es el monto total de ingresos anuales de la familia?

- ☐ Menos de $10,000
- ☐ $10,000—$29,999
- ☐ $30,000—$44,999
- ☐ $45,000—$64,999
- ☐ $65,000—$79,999
- ☐ $80,000—$99,999
- ☐ Mas de $100,000

2. Cual es el numero total de personas en su hogar en el año 2016? Por favor incluya:
   - Usted y su conyugue
   - El estudiante aplicando para el programa
   - Cualquier otro hijo que viva con usted o por el cual usted es responsable
   - Cualquier otro miembro de familia que dependa de usted por ayuda.

Numero total de personas en su hogar: _____

3. En el año 2016 o 2017, usted o cualquier se sus dependes recibieron beneficios de algunos de estos programas (Seleccione todos los que apliquen):

- ☐ Ingresos Supleméntales de Seguridad (SSI)
- ☐ Programa de Asistencia de Nutrición Suplemental (SNAP)
- ☐ Almuerzo gratis o reducido de precio
- ☐ Programa Suplemental de Nutrición para Mujeres, Bebes, y Niños (WIC)
- ☐ Asistencia Temporal para Familias con Necesida (TANF)

4. Cuál es el nivel más alto de educatión de:

Madre/Guardián

- ☐ Menos de la escuela secundaria
- ☐ Escuela Secundaria
- ☐ Alguna Educación Superior
- ☐ Graduado de la Universidad
- ☐ Escuela de posgrado
- ☐ Doctorado

Ubicacion de la educacion (Estado/Pais): _____

Padre/Guardián

- ☐ Menos de la escuela secundaria
- ☐ Escuela Secundaria
- ☐ Alguna Educación Superior
- ☐ Graduado de la Universidad
- ☐ Escuela de posgrado
- ☐ Doctorado

Ubicacion de la educacion (Estado/Pais): _____

Yo, _____, como padre/guardián de _____,
(Nombre legal del padre/guardián) (Nombre del solicitante)

Le entrego permiso a mi hijo/hija para aplicar al programa CHCI R2L NextGen. Si seleccionado/a, tendrá que viajar a Washington, D.C., de Julio 23-28, 2017, Viaje, comida, hotel, y todas las actividades serán cubiertas por CHCI y sus patrocinadores.

Mi firma certifica que apoyo mi hijo/hija en esta travesía y por este medio doy permiso para esta aplicación.

_____ _____
(Nombre legal del padre/guardián) (Firma del padre/guardián)

_____
(Fecha)

Estudiantes: Favor de escanear y subir este formúlate complete a su aplicación electrónica en apply.chci.org. Si no es posible escanear el formúlate en su escuela, favor de mandarlo vía fax a: 202-548-8799, Attn: Karla Acevedo.