CATHOLIC EDUCATION FOUNDATION OF LOS ANGELES

Uso de CEF Solamente	
School Code	958
School Name	Cathedral High School
New Applicant	☐ Yes ☐ No
Renewal Applicant	☐ Yes ☐ No
Student ID #	

Ciclo II: 2023-2024

Solicitud para Becas Escolares (TAP)

Información presentada en esta solicitud permanecerá confidencial.

Información Estudiantil

Nombre:	Inicial del 2do Nombre:	Apellido:
Dirección:		Numero de Apartamento:
Ciudad:	Estado: CA	Código Postal:
Fecha de Nacimiento:		Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer

(opcional) Etnicidad:
☐ Africano-Americano/a ☐ Armenio/a ☐ Asiatico/a
☐ Filipino/a ☐ Latino/a ☐ Pacific Islander
☐ Medio Oeste
☐ Multiple Ethnicities ☐ Nativo Americano Tribu: _____
☐ Anglo-Sajon ☐ Otro: _____

(opcional) Religión:
☐ Catolico ☐ Judio ☐ Musulman
☐ Sij ☐ Hindu ☐ Budista
☐ Mormon ☐ Baptista
☐ Otro Cristiano: _____
☐ Otro ☐ Ninguno

Grado Otoño 2023:	Escuela Reciente:	Tipo de Escuela: ☐ Católica ☐ Privada ☐ Charter ☐ Publica ☐ Domestica ☐ Otra

Información Doméstica

Padre/Madre/Guardián A

Nombre: _____
Nombre *Apellido*

Relación con el estudiante: ☐ Padre ☐ Padre/Madre Substituto ☐ Madre ☐ Padrastro/a ☐ Abuela/o ☐ Guardián

Estado Civil: ☐ Soltero/a ☐ Divorciado/a ☐ Casado/a ☐ Pareja Doméstica ☐ Separado/a ☐ Viudo/a

Estado de empleo: ☐ Empleado; Ocupación: _____
Compañía: _____
☐ Propia Cuenta; tipo de Trabajo: _____
Nombre del Negocio: _____
☐ Desempleado/a ☐ Incapacitado/a ☐ Jubilado/a
☐ Ama/o de Casa ☐ Estudiante

Correo electrónico:_____

Celular: _____

Teléfono de Casa: _____

Padre/Madre/Guardián B

(Debe vivir con el Padre/Madre/Guardián A)

Nombre: _____
Nombre *Apellido*

Relación con el estudiante: ☐ Padre ☐ Padre/Madre Substituto ☐ Madre ☐ Padrastro/a ☐ Abuela/o ☐ Guardián

Relación con el Padre/Madre/ *Guardián A*: ☐ Esposo/a ☐ Ex-esposo/a ☐ Familiar ☐ Pareja Doméstica ☐ Otro: _____

Estado de empleo: ☐ Empleado; Ocupación: _____
Compañía: _____
☐ Propia Cuenta; tipo de Trabajo: _____
Nombre del Negocio: _____
☐ Desempleado/a ☐ Incapacitado/a ☐ Jubilado/a
☐ Ama/o de Casa ☐ Estudiante

Correo electrónico:_____

Celular: _____

CEF USE ONLY	☐ Reviewed ☐ Data Entered ☐ Scanned

Fuentes de Ingresos (2023-2024)

Usando su declaración de Impuestos de 2021 Complete la Información

	Padre/Madre/Guardián A	Padre/Madre/Guardián B	CEF USE ONLY
Estado de Declaración	☐ Soltero/a ☐ Casado/a; Declarando Juntos ☐ Casado/a; Declarando separados ☐ Proveedor de la Familia ☐ No Declare Impuestos	☐ Soltero/a ☐ Casado/a; Declarando Juntos ☐ Casado/a; Declarando separados ☐ Proveedor de la Familia ☐ No Declare Impuestos	
Ingresos Imponibles	*Favor de proveer documentos asociados con cada artículo.*		
Ingresos del Trabajo *(Forma 1040, Línea 1)*	$	$	
Plan de pensión *(Forma 1040, Línea 5a o Declaración de Pensión)*	$	$	
SSI (Beneficios de seguro social) *(Forma 1040, Línea 6a o declaración de seguro social)*	$	$	
Ganancias Capitales *(Lista D: Forma 1040, Línea 7)*			
Schedule 1 (Forma 1040, Linea 8)	*Favor de proveer documentos asociados con cada artículo.*		
Ingresos de Propio Negocio *(Lista C: Forma Schedule 1, Línea 3)*	$	$	
Otros Ganancias Capitales *(Forma 4797: Forma Schedule 1, Línea 4)*			
Ingresos de Alquiler, Compañía, Fideo Comiso *(Lista E: Forma Schedule 1, Línea 5)*			
Ingresos de Agricultura (Lista F: Forma Schedule 1, Línea 6)			
Desempleo *(Forma Schedule 1, Línea 7)*			
Ingresos en efectivo *(Declaración notariada de ingresos)*	$	$	
Distribución Anual de Inversiones *(IRA, cuentas de ahorro, 401k)*	$	$	
Exento de Impuestos	*Favor de proveer documentos asociados con cada artículo.*		
Compensación Militar (Pago Basico/Especial y/o Subsidio)	$/Mes	$/Mes	
Asistencia pública de vivienda, sección 8 *(Estado de cuenta de sección 8)*	$/Mes	$/Mes	
CalWORKS: Welfare/TANF *(Estado de cuenta de CalWorks)*	$/Mes	$/Mes	
CalFresh: estampillas alimenticias *(Estado de cuenta de CalFresh)*	$/Mes	$/Mes	
Pensión Alimenticia/Infantil *(Declaración con la cantidad de ayuda)*	$/Mes	$/Mes	
Ayuda para personas incapacitadas *(Declaración anual de beneficios)*	$/Mes	$/Mes	
Pensión Conyugal *(Declaración con la cantidad de ayuda)*	$/Mes	$/Mes	
Otros Ingresos *(Explique)*	$/Mes	$/Mes	
Ingresos Totales			

Gastos Domésticos

Residencia ☐ Casa Propia ☐ Arriendo/Renta ☐ Vivienda Federal ☐ Sección 8

☐ Con Familiares ☐ Refugio Temporal ☐ Sin hogar ☐ Otro: _____

Pago mensual: $ _____ Contribución mensual: $ _____ (Si vive con familiares)

Su vivienda está en el proceso de clausura hipotecaria? ☐ Yes ☐ No

Vehículos(s)

1. Año: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Pago mensual: $ _____ Meses restantes en el préstamo: _____

2. Año: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Pago mensual: $ _____ Meses restantes en el préstamo: _____

Información en esta solicitud permanecerá confidencial.

TAP Póliza y Tramites (2023-2024)

El programa de becas escolares de CEF ofrece asistencia monetaria a estudiantes matriculados en una escuela Católica, que es parte de la Arquidiócesis de Los Ángeles. La asistencia monetaria cubre una porción del costo matricular, la beca es aplicada y pagada directamente a la escuela Católica cuando la registración del estudiante es verificada para el año escolar. Toda la información enviada a CEF es confidencial y será usada con el propósito de determinar si su familia cumple con los requisitos para nuestro programa de *becas escolares*. Firmando esta solicitud, Ud. le otorga a CEF permiso para usar su información y acumular información adicional, que incluye: información doméstica, información para contactar a la familia, e información de la escuela para verificar datos que se pueden usar para el desarrollamiento de estudios educacionales, o investigaciones o análisis estudiantil. Ud. está de acuerdo en dispensar y liberar a CEF de cualquier declaración en conexión con cualquier investigación. Adicionalmente, Ud. otorga a CEF permiso a peticionar datos adicionales, incluyendo: resultados de exámenes relacionados con matemáticas e inglés, ITBS, PSAT, SAT, AP y ACT. Ud. también le otorga a CEF permiso de peticionar datos adicionales, esto incluye: cuota de matrícula(¿), calificaciones (boleta de calificaciones), lista de universidades que admitieron al estudiante, universidad que el estudiante atenderá, y los datos disponibles relacionados con la educación universitaria; datos cuantitativos y cualitativos del estudiante en relación con la universidad que atenderá. CEF mantendrá esta información confidencial y no publicará el nombre del estudiante y la familia sin su permiso.

CEF Aplicará esta póliza a todos los estudiantes, sin excepción

1. El estudiante no puede recibir más de una beca durante el año escolar.
2. Las becas escolares no son garantizadas, CEF tiene el derecho de rechazar a candidatos elegibles si hay limitaciones en el presupuesto.
3. Las becas escolares de CEF no pueden ser transferidas a otro estudiante.
4. Si estudiantes otorgados becas escolares de CEF no están inscritos durante el proceso de verificación, en una escuela Católica, participante del programa, perderá su beca para el año escolar.
5. *Solicitudes por correo*: Solicitudes enviadas por correo, directamente a CEF no serán aceptadas. Todas las solicitudes deben ser entregadas a la escuela Católica, participando en el programa de CEF, con comprobantes de ingresos completos.
6. *Para Cita Virtuales*: Todas las solicitudes deben ser completadas, con comprobantes de ingresos adecuados y deben de ser entregadas a un representante oficial de CEF durante su cita individual en una cita virtual de becas escolares de CEF.
7. Las escuelas Católicas participando en las becas escolares de CEF deben de entregar todas las solicitudes y documentes adicionales a CEF el día de la fecha límite. CEF no está bajo ninguna obligación de aceptar solicitudes recibidas después de la fecha de vencimiento, incompletas, ilegible, sin firmas, sin recomendación del pastor y/o director(a), y/o comprobante de ingresos que no son adecuados con los requisitos.

   Escuelas Católica que están participando en el programa de becas escolares de CEF no tienen ninguna obligación de entregar la solicitud si falta alguno de estos requisitos:
   - La familia declina o proporciona el comprobante, inadecuado, de ingresos.
   - Ingresos de familia exceden los requisitos financieros aportados por CEF.
   - El estudiante no cumple con los requisitos académicos para continuar en la escuela
   - Hay poca o falte de involucración del estudiante y/o familia en la escuela.
   - La solicitud no es entregada en la fecha de vencimiento a CEF.
   - El estudiante está recibiendo otra beca por parte de otra fundación (Rose Hills, Daughters of Charity, ect).

Póliza de Comprobante de Ingresos

A. Primera página (1) de la declaración de impuestos del 2021 (formularios: 1040)
   a. Declarando por separado
      i. Si ambos padres/tutores legales declaran separados, es necesario de entregar dos (2) comprobantes de ingresos.
   b. Dependientes
      i. Si el estudiante no es declarado como dependiente en los impuestos del tutor legal o guardián, deben de entregar impuestos donde el estudiante es declarado como dependiente.
      ii. Proporcione una página complementaria que muestra dependientes que no está incluidos en el formulario 1040.
   c. Lista de Impuestos-
      i. Favor de entregar anexos/lista fiscal si tiene ingresos en cualquiera de los siguientes en la formulario Schedule 1:
         1. Ganancias de negocio (Formulario Schedule 1, línea 3, entregue Lista C: Pagina 1 y 2 & cualquier otra página que refleje esos gastos)
         2. Ganancias de bienes capitales (Forma 1040, línea 7-lista D)
         3. Ingresos de Alquiler (Formulario Schedule 1, línea 5 lista E: Pagina 1 y 2)
         4. Corporación (Formulario Schedule 1, línea 5-lista E: Pagina 2, formulario 1120S)
         5. Ingresos de Agricultura (Formulario Schedule 1 línea 6- lista F: Pagina 1)

B. Ingresos en efectivo
   a. Declaración notariada de ingresos de CEF (una carta de CEF, declarando los ingresos, sellada y firmada por un notario público es requerida)

C. Copias de documentación de todos los ingresos libres de impuestos.
   a. SSI (beneficios de seguro social), CalWorks, Asistencia Financiera/TANF, pensión alimenticia, CalFresh: Estampillas (asistencia de comida), ayuda de personas incapacitadas, pensión conyugal, sección 8.

D. Toda documentación proporcionando ingresos y numero de dependientes en esta solicitud.

Acuerdo

Su firma indica que usted ha leído y entendido la página de pólizas y trámites de CEF. La información en esta solicitud es verdadera, completa y precisa y todos los documentos legales y comprobantes de impuestos han sido entregados. Usted acepta que toda la información en esta solicitud será verificada. Información o documentación en esta solicitud que este incompleta, falsificada, en termino fraudulentos o el rechazo de entregar comprobantes de ingresos adecuados e información pertinente al proceso determinando la decisión de su solicitud, será rechazada automáticamente.

En el caso de los datos de educación de mi estudiante, yo entiendo y mantengo el derecho de (a) solicitar una copia de documentes educacionales si me pongo en contacto con CEF y (b) anular mi consentimiento mandando una notificación escrita a CEF a la siguiente dirección 3424 Wilshire Blvd. 3er Piso, Los Ángeles, CA 90010; programs@cefdn.org

Nombre del Padre/Madre/Guardián: _____ **Firma:** _____ **Fecha:** _____

Información en esta solicitud permanecerá confidencial.