



Montgomery County Ohio College Promise

Solicitud Instrucciones

LOS SOLICITANTES DEL MONTGOMERY COUNTY OHIO COLLEGE PROMISE

DEBEN:

- Estar actualmente matriculados en la escuela como estudiantes de octavo grado y planear asistir a una escuela secundaria (high school) en el Condado de Montgomery que participe en el Programa de Becas del Condado de Dayton-Montgomery
- Demostrar una necesidad financiera
- Asistir a la escuela regularmente
- Haber obtenido calificaciones satisfactorias
- Comprometerse a hacer lo mejor posible

LOS ESTUDIANTES BECADOS DEL MONTGOMERY COUNTY OHIO COLLEGE

PROMISE DEBEN:

- Venir preparados a las reuniones semanales con un mentor asignado
- Mantener buenas calificaciones y un récord de asistencia escolar constante
- Mantenerse libres de alcohol, tabaco, drogas y crimen
- Participar en actividades co-curriculares o extracurriculares de la escuela y/o actividades de servicio basadas en la comunidad/fe
- Asistir a los programas o actividades en general patrocinados por el programa de Montgomery County Ohio College Promise
- Ser buenos ciudadanos
- Presentar una necesidad financiera
- Obtener un Diploma de Secundaria (High School) con un promedio de calificaciones (GPA) y puntajes de exámenes lo suficientemente altos como para cumplir con los requisitos de ingreso de Sinclair Community College, Miami Regionals, Wright State University, Central State University, Miami University, Denison University, Kettering

College, Ohio Northern University, Ohio University, University of Dayton, Wittenberg University, y Xavier University.

LOS ESTUDIANTES BECADOS DEL MONTGOMERY COUNTY OHIO COLLEGE PROMISE RECIBEN:

Un Mentor

A cada becario, se le asignará un Mentor Adulto. Los mentores ayudarán y alentarán al becario a alcanzar su máximo potencial. El mentor y el estudiante se reunirán semanalmente durante horario escolar en la escuela a la que asiste el estudiante.

Una Beca

Los acuerdos con las universidades participantes originan ciertas limitaciones en la asignación de libros y la disponibilidad de residencia. Nuestro objetivo es que los estudiantes puedan asistir a una de las universidades participantes gratuitamente o terminen con una deuda mínima. Los estudiantes y los colegios/universidades participantes tomarán la decisión final sobre la elección de universidad durante el último año de secundaria (high school) del estudiante.

INSTRUCCIONES:

Todas las secciones de la solicitud deberán ser completadas y enviadas a más tardar el 15 de noviembre de 2020. Las solicitudes y los documentos anexos deberán enviarse por correo o entregarse personalmente (únicamente las hojas de recomendación podrán ser enviadas por fax). Envíe por correo o entregue personalmente las solicitudes completadas y todos los anexos a:

**Montgomery County Ohio College Promise
1401 S. Main Street, Suite 100
Dayton, Ohio 45409**

Los estudiantes que sean elegidos como finalistas y sus padre(s)/tutor(es) deberán asistir a una entrevista realizada por el comité de selección en enero.

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a la oficina de Montgomery County Ohio College Promise al 937-225-9922 ó 937-225-9957. Para mayores informes también puede visitar www.mcocp.org o e-mail pgill@mcocp.org o jguanciale@mcocp.org

Tabla de Elegibilidad por Ingresos para 2020

Para ser elegible para la beca de College Promise, su ingreso familiar debe encontrarse por debajo de las cantidades mostradas en la siguiente tabla:

Tamaño de Familia	Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Semanal
1	23,828	1,986	993	917	459
2	32,227	2,686	1,343	1,240	620
3	40,626	3,386	1,693	1,563	782
4	49,025	4,086	2,043	1,886	943
5	57,424	4,786	2,393	2,209	1,105
6	65,823	5,486	2,743	2,532	1,266
7	74,222	6,186	3,093	2,855	1,428
8	82,621	6,886	3,443	3,178	1,589
For each additional family member, add	8,399	700	350	324	162

* Tabla de Elegibilidad de Ingresos proporcionada por el Departamento de Agricultura Alimentos y Servicios de Nutrición de Estados Unidos

Solicitud para Beca de College Promise Lista de Verificación

Revise cada sección y asegúrese de tener los adjuntos antes de enviar su solicitud por correo. Las solicitudes tardías o incompletas no serán consideradas.

- ✓ **Sección 1: INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** (p. 1)
- ✓ **Sección 2: INFORMACIÓN DEL PADRE /TUTOR** (p. 10)

DOCUMENTOS ADJUNTOS

Asegúrese de haber proporcionado todos los documentos adjuntos necesarios:

- ✓ **Información del Estudiante**

Adjunte la siguiente información de la escuela para el estudiante:

(Si tiene dificultades para obtener estos registros, comuníquese con el consejero de su hijo o con el personal de la oficina del director)

- 6th y 7th Grados (calificaciones y registros de asistencia)
- Resultados de la Prueba AIR de 5th Grado, 6th Grado, y 7th Grado
- Resultados de la prueba Achievement and Ability (si está disponible)

- ✓ **Contratos de Responsabilidades**

Adjunte los siguientes contratos:

- Contrato de Responsabilidades del Estudiante
- Contrato de Responsabilidades de los Padres/Tutores

- ✓ **Cartas de Recomendación**

Adjunte la siguiente información de la escuela para el estudiante:

- Formulario de Recomendación del Maestro
- Formulario de Recomendación

- ✓ **Información del Padre/Tutor**

Adjunte la siguiente información para el estudiante:

(Si el hogar consiste de un solo padre/tutor, sólo adjunte un formulario)

- Formulario de verificación de empleo (padre/tutor 1)
- Formulario de verificación de empleo (madre/tutor 2)

- ✓ **Información sobre Ingresos**

Adjunte a su solicitud todos los documentos listados para comprobar los ingresos de cada uno de los miembros de su hogar mayores de 18 años:

- Una copia de todas las declaraciones de impuestos federales sobre la renta de 2020 presentadas por cualquier miembro de su hogar
- Prueba de elegibilidad de SNAP (cupón de comida) para cualquier persona en su hogar
- Declaraciones de Manutención de Menores para cualquier persona en su hogar
- Prueba de elegibilidad para fondos de TANF para cualquier persona en su hogar
- Declaraciones de Beneficios de Desempleo para cualquier persona en su hogar
- Prueba de Beneficios de Incapacidad o Superviviente para cualquier persona en su hogar
- Cualquier otro documento que pueda utilizarse para verificar los ingresos de su hogar



Montgomery County Ohio College Promise Program Solicitud

Nombre: _____

Escuela Actual: _____

Nombre del Consejero Escolar: _____

Teléfono de Consejero Escolar: _____

Dirección de correo electrónico del consejero escolar: _____

Fecha Enviado: ____/____/____

Información del Hogar

Nombre de la Madre _____
Primer Segundo Apellido

Fecha de nacimiento ____/____/____

Último grado terminado en la escuela _____

Ir a la universidad Sí No

Graduado de la universidad Sí No

Nombre del Padre _____
Primer Segundo Apellido

Fecha de nacimiento ____/____/____

Último grado terminado en la escuela _____

Ir a la universidad Sí No

Graduado de la universidad Sí No

Nombre del Tutor (si es diferente al de los padres) _____
Primer Segundo Apellido

Fecha de nacimiento ____/____/____

Último grado terminado en la escuela _____

Ir a la universidad Sí No

Graduado de la universidad Sí No

El estudiante Vive con (marque con un círculo todas las que apliquen)

Madre Madrastra Abuela Tutor

Padre Padrastro Abuelo Padres de acogida/sustitutos

Otros _____

Número de Hermanos _____ Número de Hermanas _____

¿Existe alguna otra circunstancia especial que quisiera compartir con nosotros acerca de su situación, por ejemplo: vivienda, ingresos, etc.?

Información Escolar Secundaria

¿Planea su familia mudarse en el próximo año? Sí No

¿Si sí, cuándo? _____ ¿Dónde? _____

¿A qué escuela planeas asistir para el noveno grado?

Información Extracurricular

Proporcione una lista completa de los clubes a los que pertenece, actividades, intereses, fortalezas, pasatiempos o premios que haya recibido en la escuela, la iglesia y/o la comunidad. También cualquier experiencia de trabajo que pueda tener. Por favor, imprima su información y adjunte una hoja de papel separada si requiere de mayor espacio para completar sus respuestas.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

Declaraciones del Estudiante

Cada pregunta debe ser contestada, y las respuestas deben ser escritas a mano por el estudiante.
Escriba con el mayor detalle posible. Si es necesario, utiliza más papel.

1. ¿Por qué quieres estar en este programa?

2. ¿Por qué quieres ir a la universidad?

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DE LOS PADRES /TUTOR

Información Personal

Padre/Tutor 1	Madre/Tutor 2
Nombre:	Nombre:
Teléfono Móvil #:	Teléfono Móvil #:
Teléfono de Casa #:	Teléfono de Casa #:
Teléfono del Trabajo #:	Teléfono del Trabajo #:
Dirección de correo electrónico:	Dirección de correo electrónico:

Empleo

Padre/Tutor 1 (Lo mismo que arriba)	Madre/Tutor 2 (Lo mismo que arriba)
Empleador:	Empleador:
Ocupación:	Ocupación:
Dirección del Empleo:	Dirección del Empleo:
Número de años con el empleador actual:	Número de años con el empleador actual:
Salario bruto mensual (antes de impuestos o deducciones): \$	Salario bruto mensual (antes de impuestos o deducciones): \$

Inofrmación Sobre Ingresos

¿Cuál es su ingreso anual total (incluya a todos los miembros del hogar)?

\$ _____

¿Es usted elegible para cualquier programa de asistencia federal? (Marque todo lo que aplique)

SNAP/Cupón de comida TANF Medicaid SSI o SSA Otro: _____

En caso afirmativo, indique el tipo de servicio y la cantidad recibida por mes (adjunte prueba del servicio con la solicitud):

Tipo de Servicio	Cantidad por Mes
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

¿Recibe o debería recibir una pensión alimenticia o de manutención de sus hijos? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuánto recibe por mes (adjunte prueba de apoyo con la solicitud)?

\$ _____

¿Paga usted la manutención de los hijos? Sí No ¿Paga usted pensión alimenticia? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuánto paga por mes (adjunte prueba de pago con la solicitud)? \$ _____

Declaraciones Familiares

Por favor, escriba sus respuestas con letra de molde. Escriba con el mayor detalle posible. Si es necesario, utilice más papel.

Explique porque es importante que su estudiante reciba ésta beca:

¿Cómo afectará a su estudiante y a su familia?

¿Cómo planea su familia ayudar a su estudiante a continuar con su educación universitaria?

Contrato de Responsabilidades del Estudiante

Todo estudiante que sea elegido como becario del Montgomery County Ohio College Promise, y sea asignado un mentor, debe firmar el siguiente contrato y comprometerse a:

- Mantenerse libre de alcohol, tabaco y drogas
- Encontrarse libre de delitos
- Ser buen ciudadano
- Mantener un récord de asistencia escolar constante en una escuela secundaria del condado de Montgomery
- Participar en actividades co-curriculares o extracurriculares de la escuela y/o actividades de servicio basadas en la comunidad/fe
- Asistir a las reuniones semanales con su mentor asignado
- Asistir a programas o actividades en general patrocinados por el programa de Montgomery County Ohio College Promise
- Obtener un Diploma de Escuela Secundaria (High School) con un promedio de calificaciones (GPA) y puntajes de exámenes lo suficientemente altos como para cumplir con los requisitos de ingreso de Sinclair Community College o los Miami Regionals y ya sea de Wright State University, Central State University, Miami University, Denison University, Kettering College , Wilmington College, Dayton University o de alguna de las otras universidades con carreras de 4 años participantes

En resumen: Los becarios de Montgomery County Ohio Promise College son estudiantes respetuosos y responsables!

Firma del Alumno

Fecha

Contrato de Responsabilidades de los Padres/Tutores

Los padres/tutores también deben comprometerse al éxito de su hijo como becario de Montgomery County Ohio College Promise. Cada padre/tutor deberá firmar el siguiente contrato y comprometerse a:

- Proporcionar un ambiente de apoyo en el hogar que contribuirá al éxito de su hijo
- Desarrollar una relación positiva con la escuela, el mentor del programa de Montgomery County Ohio College Promise y el personal que trabaje para el programa
- Asistir a las funciones relacionadas con la escuela, incluyendo pero no limitado a las fechas del día de bienvenida a clases, conferencias de selección de curso y conferencias de padres/maestros
- Asistir a cualquier programa o actividades en general patrocinados por el programa de Montgomery County Ohio College Promise
- Dar autorización para que el programa de College Promise reciba información académica y disciplinaria de su hijo de la escuela, información de asistencia al colegio y universidad y para que pueda hacer uso de las fotografías o video del estudiante

En resumen: Los padres/tutores de estudiantes de Montgomery County Ohio College Promise están involucrados y comprometidos, ¡lo cual tendrá un impacto directo en el éxito académico de su hijo!

Confirmando que la información incluida en ésta solicitud es veraz y precisa y será compartida con el personal del programa de Montgomery County Ohio College Promise y el comité de selección. También certifico que mi hijo cumple con los requisitos de ingresos del programa. También entiendo que cualquier información falsa proporcionada en ésta solicitud dará como resultado que mi hijo sea rechazado del programa.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Printed Name of Teacher

Teacher Signature

School

Grade Level and Subject Taught:

Date

Phone #

Email Address

You may fax this recommendation form directly to the MCOCP program office at 937-222-0636

Printed Name of Responder

Signature

Relationship to Student

Date

Phone #

Email Address

You may fax this recommendation form directly to the MCOCP program office at 937-222-0636

**Montgomery County Ohio College Promise
Formulario de Verificación de Empleo**

Nota a los padres tutores: Este formulario deberá ser completado por todos los adultos mayores de 18 años que viven en el mismo hogar. El formulario debe ser firmado por el empleador.

Dear Employer,

This form is part of an application process for the Montgomery County Ohio College Promise program. The Montgomery County Ohio College Promise program selects deserving students in the 8th grade, and upon the successful completion of high school and the fulfillment of both a student and parent pledge, awards scholarships for attendance at Sinclair Community College, Miami Regionals, Wright State University, Central State University, Miami University, Denison University, Wilmington College, Kettering College, the University of Dayton and other 4-year universities.

Please take a moment to complete this form in order for your employee's child to be considered.

Employee Name _____

Title/Position _____

Length of Employment _____

Salaried Employee Yes No

If yes, annual salary: \$ _____

If no, hourly rate: \$ _____

Typical number of weekly hours; _____

Are there opportunities to receive overtime? Yes No

If yes, how often: _____

Name of Company _____

Address _____

City _____ State _____ Zip _____

Phone # _____ Email _____

Printed Name of Person Completing the Form: _____

Title: _____

Employer Signature

Date

Feel free to contact the Montgomery County Ohio College Promise office at 937-225-9922 or 937-225-9957 with any questions you might have.

**Montgomery County Ohio College Promise
Formulario de Verificación de Empleo**

Nota a los padres / tutores: Este formulario deberá ser completado por todos los adultos mayores de 18 años que viven en el mismo hogar. El formulario debe ser firmado por el empleador.

Dear Employer,

This form is part of an application process for the Montgomery County Ohio College Promise program. The Montgomery County Ohio College Promise program selects deserving students in the 8th grade, and upon the successful completion of high school and the fulfillment of both a student and parent pledge, awards scholarships for attendance at Sinclair Community College, Miami Regionals, Wright State University, Central State University, Miami University, Denison University, Wilmington College, Kettering College, the University of Dayton and other 4-year universities.

Please take a moment to complete this form in order for your employee's child to be considered.

Employee Name _____

Title/Position _____

Length of Employment _____

Salaried Employee Yes No

If yes, annual salary: \$ _____

If no, hourly rate: \$ _____

Typical number of weekly hours; _____

Are there opportunities to receive overtime? Yes No

If yes, how often: _____

Name of Company _____

Address _____

City _____ State _____ Zip _____

Phone # _____ Email _____

Printed Name of Person Completing the Form: _____

Title: _____

Employer Signature

Date

Feel free to contact the Montgomery County Ohio College Promise office at 937-225-9922 or 937-225-9957 with any questions you might have.