



## Aplicación de la Fundación Becas AAA -2020-21 Arizona Programa de becas basado en los ingresos

**Fecha límite de presentación para el procesamiento de prioridad:  
24 de abril de 2020**

Si inscribe a su estudiante en una escuela privada antes de haber recibido una CARTA DE PREMIO DE BECAS y un Formulario de Compromiso Escolar (SCF), por sus siglas en inglés), usted será responsable de la matrícula de su estudiante y es posible que no califique para la financiación de becas futuras. La financiación no está garantizada. Por favor, considere esto antes de inscribir a su estudiante (s) en una escuela privada.

### **¿ES USTED ELEGIBLE PARA PRESENTAR UNA SOLICITUD? COMPLETE LAS PREGUNTAS A CONTINUACIÓN PARA SABER.**

- 1.) ¿El hogar vive en Arizona?
  - Sí, por favor continúe con la pregunta #2.
  - No, vivimos en otro estado. **DETENGASE** - no aplique, su hogar **NO** es elegible.
- 2.) ¿Está su estudiante entrando al jardín de infantes entre el grado 12 en Arizona?
  - Sí, mi estudiante está ingresando a K a 12 ° grado en Arizona. Por favor continúe cuestionando #3.
  - No, mi estudiante **NO** entrará en esos grados. **DETENGASE** no aplique, su estudiante no califica para recibir una Beca AAA para el año escolar 2020-21.
- 3.) ¿Estará su estudiante entre las edades requeridas para asistir a la escuela de su estado antes del 1 de septiembre de 2020?
  - Sí, mi estudiante de Arizona tendrá por lo menos 5 años de edad pero no 22 años o más el **1 de septiembre de 2020. Por favor continúe con la pregunta # 4.**
  - No, mi estudiante no cumplirá con los requisitos de edad de mi estado. **DETENGASE:** no aplique, su estudiante no califica para recibir una beca AAA para el año escolar 2020-21.
- 4.) ¿Su estudiante cumplirá uno de los siguientes requisitos?
  - Sí, mi estudiante ingresará a Kindergarten. No se requiere escuela pública. Por favor continúe al # 5.
  - Sí, mi estudiante que ingresó del 1º al 12º grado asistió al menos 90 días en una escuela pública de Arizona en cualquier momento del 2019- 20: se requiere un formulario de asistencia a la escuela pública con la solicitud. Por favor continúe hasta el # 5.
  - Sí, mi estudiante es dependiente de un miembro militar estacionado en Arizona. No se requiere escuela pública. Se requiere copia de las órdenes militares. Por favor continúe hasta el # 5.
  - Sí, mi estudiante asistió a una escuela privada de Arizona y es un estudiante de renovación o de transferencia. Por favor continúe hasta el #5.
  - No, mi estudiante no cumple con el requisito de asistencia escolar para el grado que está ingresando. **DETENGASE:** no aplique, su estudiante no califica para recibir una beca AAA para el año escolar 2020-21.
- 5.) AAA considera **TODOS** los miembros del hogar y sus ingresos. Para calcular el tamaño de su hogar, agregue a todas las personas con las que convive; Este es el tamaño de su hogar. Ahora agregue **TODAS** las ganancias anuales (**gravables y no gravables**) para todos en el hogar. Este es su ingreso anual total. Use estos dos números para ver la tabla de ingresos a continuación para el tamaño y los ingresos de su hogar. ¿Está su hogar al nivel o por debajo del tamaño de su hogar?

**Tabla de ingresos financieros / recursos financieros 2020-2021**

(Nuevo significa que no recibió una beca de ninguna Organización en 2019-20 para ningún estudiante en su hogar. Transferencia significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización de Becas en 2019-20. Renovación significa que firmó cheques de beca AAA para este estudiante en 2019 -20. Complemento significa que firmó cheques de becas AAA para otro estudiante en su hogar en 2019-20, pero no para este estudiante).

\* Las pérdidas comerciales deben ajustarse a cero y, por lo tanto, el ingreso total se ajustará en consecuencia para determinar la elegibilidad del hogar.

Tamaño del hogar	<b>NUEVO</b> Max otorgado hasta: \$ 5,600 - grados K -8 \$ 6,900 - grados 9-12	<b>RENOVACIÓN Y TRANSFERENCIA</b> Max otorgado hasta: \$ 5,600 - grados K -8 \$ 6,900 - grados 9-12	<b>RENOVACIÓN, TRANSFERENCIA Y NUEVO</b> Max otorgado hasta: \$ 4,200 - grados K-8 \$ 5,175 - grados 9-12	<b>RENOVACIÓN, TRANSFERENCIA Y NUEVO</b> Max otorgado hasta: \$ 2,800 - grados K -8 \$ 3,450 - grados 9-12	<b>RENOVACIÓN, TRANSFERENCIA Y NUEVO</b> Max otorgado hasta: \$ 1,400 - grados K -8 \$ 1,725 - grados 9-12
<b>1</b>	\$23,606	\$25,520	\$28,710	\$31,900	\$38,280
<b>2</b>	\$31,894	\$34,480	\$38,790	\$43,100	\$51,720
<b>3</b>	\$40,182	\$43,440	\$48,870	\$54,300	\$65,160
<b>4</b>	\$48,470	\$52,400	\$58,950	\$65,500	\$78,600
Cada persona adicional	\$8,288	\$8,960	\$10,080	\$11,200	\$13,440

- Sí, estamos en o por debajo de los ingresos indicados para el tamaño de nuestro hogar. Por favor continúe con la pregunta #6.
  - No, nuestros ingresos están por encima del límite indicado para el tamaño de nuestro hogar. **PARE:** no aplique, su hogar no califica para recibir una beca AAA para el año escolar 2019-20
- 6.) ¿Es su hogar / estudiante elegible de otra manera?
    - Sí, ni mi estudiante ni mi hogar han sido descalificados del programa por ningún motivo, incluido el proceso de auditoría interna. Por favor continúe completando la solicitud en la página siguiente.
    - No, mi estudiante o nuestro hogar han sido descalificados / revocados de la participación en el programa por cualquier motivo, incluido el proceso de auditoría interna en el pasado. **PARE:** no aplique, su hogar no califica para una beca AAA para el año escolar 2019-20

## 2020-202 Aplicación de beca de crédito fiscal para escuelas privadas AAA-ARIZONA K-12 - Página 2

**IMPORTANTE:** Complete las respuestas solicitadas en los espacios en blanco que se proporcionan en este formulario; escriba N / A o 0 si los artículos no se aplican a usted

NO DEJE NINGÚN ESPACIO EN BLANCO

### A) Padre/Tutor "A" Viviendo con el estudiante

Este individuo está obligado a firmar cheques de becas.

### B) Padre/Tutor "B" Viviendo con el estudiante

Este individuo **no** puede firmar cheques de becas.

Padre A Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre		Padre B Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre	
Número de seguridad social	Dirección de correo electrónico: <b>(REQUERIDO)</b>	Número de seguridad social	Dirección de correo electrónico: <b>(REQUERIDO)</b>
Relación con el alumno: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Otro		Relación con el alumno: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padrastro <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Otro	
Número de teléfono de casa	Número Celular	Número de teléfono de casa	Número Celular
Domicilio (físico) Dirección, Apt. # (debe ser la dirección de la calle, PO Box no es aceptable)			
Inicio Ciudad, Estado, Código Postal		Nombre de Condado	
Dirección postal (si es diferente de la arriba mencionada-PO Box Aceptable)			
Ciudad de correo		Estado de envío	Código Postal
Padre A es empleado por:	Teléfono del trabajo	Padre B es empleado por:	Teléfono del trabajo

### C) INFORMACION DEL HOGAR

<p>1) Número de personas que vivieron en su hogar durante 2019: Padres / Guardianes _____ + NIÑOS _____ + Otros _____ Total de arriba = _____ (Este es el "tamaño de su casa")</p>	<p>6) Haga una lista de los padres, que no viven en el hogar, para los niños que viven con Padre (s) A y B.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Nombre del padre sin custodia</th> <th style="width: 40%;">El nombre del niño</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Nombre del padre sin custodia	El nombre del niño						
Nombre del padre sin custodia	El nombre del niño								
<p>2) ¿Cuál es el idioma que se habla en tu hogar? _</p>									
<p>3) ¿Cuál es el estado civil actual del PADRE A?</p> <p><input type="checkbox"/> Soltero nunca casado    <input type="checkbox"/> Divorciado (Acuerdo de divorcio requerido)</p> <p><input type="checkbox"/> Casado                      <input type="checkbox"/> Separado (se requiere acuerdo de separación)</p> <p><input type="checkbox"/> Divorciado/Casado en Segundas Nupcias</p> <p><input type="checkbox"/> Viudo/a</p> <p><input type="checkbox"/> Viviendo con un    Novio/a o Prometido/a</p>	<p>7) ¿El PADRE A y / o B tienen un acuerdo de divorcio / separación? <b>D SI D No</b> (Si la respuesta es SÍ, proporcione una copia del acuerdo de divorcio / separación si no reclama a los hijos sobre sus impuestos para demostrar que viven con usted.)</p>								
<p>4) ¿El PADRE A recibe manutención para niños en el hogar? <b>D SI D No</b></p>	<p>8) Fecha de la separación (mes / año) o N / A:</p>								
<p>5) ¿Recibe el PADRE B manutención para niños en el hogar? <b>D SI D No</b></p>	<p>9) Fecha de divorcio (mes / año) o N / A:</p>								

**D) CLARIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR** Enumere todas las personas que vivieron con los padres A y B durante 2019 Debe proporcionar todas las ganancias de 2019 y la documentación de asistencia para las personas a continuación (Formulario 1040 de declaración de impuestos federales, ingresos del Seguro Social, etc.) Anote a cualquier persona adicional que viva con usted en una hoja de papel por separado, si es necesario. Si alguien se ha mudado o hay un cambio, debe explicar en una hoja de papel por separado. Se requieren certificados de nacimiento para todos los niños menores de 18 años.

FAVOR DE IMPRIMIR NOMBRE	Relación con el padre A	Edad	¿Presentaron un 2019? ¿Declaración de impuestos federales? (marque uno)	Ingresos totales o asistencia recibida en 2019	¿Cuánto tiempo tiene esta persona vivió con PADRE A?
			SI      No		
			SI      No		
			SI      No		

Esta aplicación es la ÚNICA oportunidad que tiene de explicar la situación de su hogar. Use papel adicional si es necesario para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser divulgada AHORA. Si no documenta y completa completamente esta solicitud, se rechazará su solicitud. No podrá proporcionar información adicional después del procesamiento para cambiar la decisión de elegibilidad según la solicitud y la documentación originales.

**2020-2021 Aplicación de beca de crédito fiscal para escuelas privadas AAA-ARIZONA K-12 - Página 3**

**E) INFORMACION DE VIVIENDA**

1) ¿Usted alquila o es dueño de su residencia (marque una)?	ΔAlquilar	Propio
2) ¿Qué es la hipoteca mensual o el pago del alquiler?	\$	Por mes
a. ¿Qué cantidad pagas?	\$	Por mes
b. ¿Qué cantidad es pagada por otros?	\$	Por mes. Explique la relación con el padre A : _____

**F) INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** (Completa solo para estudiantes para los que quieres una beca)

**If applying for more than 2 students, make a copy of this page before completing every question.**

Estudiante # 1 Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre:	Fecha de nacimiento (MM / DD / YY) Se requiere certificado de nacimiento:
Estudiante SS #:	Género del estudiante: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Relación del estudiante con el padre/tutor A: <input type="checkbox"/> Niño / hijastro <input type="checkbox"/> Nieto <input type="checkbox"/> Sobrina sobrina <input type="checkbox"/> Otro (Explique)	
Raza: <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Isleño asiático o del pacífico <input type="checkbox"/> Negro, no hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Raza mixta <input type="checkbox"/> Isleño del pacífico <input type="checkbox"/> Blanco, no hispano	
Estudiante de nivel de grado entrará en agosto de 2020:	
Nombre de la escuela a la que asistió 2019-2020:	
Condado de la escuela asistió en 2019-2020:	
Tipo de colegio al que asistió en 2019-2020: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> No Aplicable	
¿Recibe este estudiante alguno de los siguientes: <input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Cupones de alimentos <input type="checkbox"/> FDPIR <input type="checkbox"/> Almuerzo Gratis/Reducido <input type="checkbox"/> Título 1	
Tipo de estudiante: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Transferir <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Añadir	
<small>(Nuevo significa que no recibió una beca en 2019-20 para ningún estudiante en su hogar. Transferencia significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización de Becas en el pasado. Renovación significa que firmó cheques de beca AAA para este estudiante en 2019-20. Agregar -no significa que firmó cheques de beca AAA para otro estudiante en su hogar en 2019-19, pero no para este estudiante.)</small>	

Estudiante # 2 Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre:	Fecha de nacimiento (MM / DD / YY) Se requiere certificado de nacimiento:
Estudiante SS #:	Género del estudiante: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Relación del estudiante con el padre/tutor A: <input type="checkbox"/> Niño / hijastro <input type="checkbox"/> Nieto <input type="checkbox"/> Sobrina sobrina <input type="checkbox"/> Otro (Explique)	
Raza: <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Isleño asiático o del pacífico <input type="checkbox"/> Negro, no hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Raza mixta <input type="checkbox"/> Isleño del pacífico <input type="checkbox"/> Blanco, no hispano	
Estudiante de nivel de grado entrará en agosto de 2020:	
Nombre de la escuela a la que asistió 2019-2020:	
Condado de la escuela asistió en 2019-2020:	
Tipo de colegio al que asistió en 2019-2020: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Escuela en casa <input type="checkbox"/> Chárter <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> No Aplicable	
¿Recibe este estudiante alguno de los siguientes?: <input type="checkbox"/> TANF Stamp Estampillas de comida <input type="checkbox"/> FDPIR <input type="checkbox"/> Lunch Almuerzo gratis / reducido <input type="checkbox"/> ESE <input type="checkbox"/> Título 1	
Tipo de estudiante: D Nuevo Transferir Renovación D Añadir	
<small>(Nuevo significa que no recibió una beca en 2019-20 para ningún estudiante en su hogar. Transferencia significa que este estudiante recibió fondos de otra Organización de Becas en el pasado. Renovación significa que firmó cheques de beca AAA para este estudiante en 2019-20. Agregar -no significa que firmó cheques de beca AAA para otro estudiante en su hogar en 2019-20, pero no para este estudiante.)</small>	

**ASEGÚRESE DE COMPLETAR TODAS LAS PÁGINAS DE LA SOLICITUD, INCLUIDA LA PÁGINA DE FIRMAS.**

**¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o correo electrónico AZdocs@aaascholarships.org**

Esta aplicación es la ÚNICA oportunidad de explicar la situación de su hogar. Use papel adicional si es necesario para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser divulgada AHORA. Si no documenta y completa completamente esta solicitud, se rechazará su solicitud. No podrá proporcionar información adicional después del procesamiento para cambiar la decisión de elegibilidad según la solicitud y la documentación originales.

**2020-2021 AAA- Aplicación de beca de crédito fiscal para escuelas privadas ARIZONA K-12 - Página 4****G) INGRESO SUJETO A IMPUESTOS**

La declaración de impuestos federales de 2019 para nuestra familia fue: D Presentada (Complete toda la Sección G) D Aún no declarada (Ver la sección de Documentación Requerida)  $\Delta$  Yo / Nosotros no archivamos. Yo / Nosotros solo recibimos asistencia no imponible (**Complete la Sección H y el IRS no presentó la declaración en la página 8**).

1) Número total de dependientes enumerados en el Formulario 1040 de 2019	#
2) Ingresos totales reportados en el 2019 del Formulario 1040 línea 7b (Adjunte una copia firmada a mano de la declaración de impuestos, incluyendo todos los programas)	\$
3) Ingresos netos de negocios * de trabajo por cuenta propia, fincas, alquileres y otros negocios del Formulario 1040, Anexo 1, líneas 3, 5 y 6 (Adjunte los Anexos C, E y / o F de su Formulario 1040 del año 2019)	\$

\* Las pérdidas comerciales se ajustarán a cero y, por lo tanto, el ingreso total se ajustará en consecuencia para determinar la elegibilidad del hogar.

**H) INGRESO EXENTO DE IMPUESTOS**

Anote la cantidad total anual recibida por todos en el hogar del 1/1 / 19-12 / 31/19. **NO enumere las cantidades mensuales.**

1) Manutención de los hijos	\$	6) Asistencia en efectivo (TANF)	\$
2) Ingresos del Seguro Social (SSA / SSD, etc.) (Proporcionar Documentación para todos los beneficiarios en el hogar.	\$	7) Cupones de alimentos	\$
3) Otros ingresos no imponibles (Trabajo por dinero en efectivo, Adopción y / o Subsidio Temporal, Comp. De Trabajadores, Discapacidad, Pensión / Retiro, etc.)	\$	8) Housing Assistance (Sec. 8, HUD, parsonage, etc.)	\$
4) Regalos de familiares y / o amigos.	\$	9) Préstamos de familiares y / o amigos.	\$
5) Cuentas de ahorro / inversión personales utilizadas para gastos del hogar en 2019 (No incluya los totales enumerados en la Sección I)	\$		

\*Usted debe proporcionar la documentación para las preguntas 2-9 del año 2019; ya sea una declaración oficial de fin de año o documentación que muestre los totales recibidos desde el 1/1 / 2019 -12 / 31/2019.

**I) CIRCUNSTANCIA INUSUAL** (díganos si sus circunstancias actuales son diferentes de 2019)

Pérdida de empleo	Reducción de la pensión alimenticia	Bancarrota
Separación reciente / divorcio	Cambio en el estado de vida familiar.	Se convirtió en elegible para el seguro de discapacidad
Cambio en el estado de trabajo	Muerte de un familiar en la casa	Se convirtió en elegible para el Seguro social
Reducción de ingresos	Cambio de custodia	Otro

\*Proporcione una breve explicación de la situación y adjunte documentación para todas las circunstancias marcadas anteriormente:

**SEGÚRESE DE COMPLETAR TODAS LAS PÁGINAS DE LA SOLICITUD, INCLUIDA LA PÁGINA DE FIRMAS**  
¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o correo electrónico [AZdocs@aaascholarships.org](mailto:AZdocs@aaascholarships.org)

*Esta aplicación es la ÚNICA oportunidad que tiene de explicar la situación de su hogar. Use papel adicional si es necesario para darnos TODA la información necesaria para determinar su elegibilidad. Toda la información debe ser divulgada AHORA. Si no documenta y completa completamente esta solicitud, se rechazará su solicitud. No podrá proporcionar información adicional después del procesamiento para cambiar la decisión de elegibilidad basada en la solicitud y la documentación originales.*

**K) ¿CÓMO ESCUCHAS SOBRE EL PROGRAMA DE BECAS AAA?**

Renovación del hogar	Folleto, o cartel.	Búsqueda internet
Otro padre becado	En un evento en mi comunidad	Redes sociales (Facebook, Twitter, etc.)
Referido por amigo, familia o trabajo.	Anuncio de periódico o artículo	Atreves del lugar de trabajo
Referido por escuela privada	Agencia del estado	Otro:

**L) FIRMAS DE CERTIFICACION Y AUTORIZACION**

- ✓ Certifico que la información proporcionada en la solicitud y toda la documentación de respaldo presentada en cualquier momento es verdadera, Correcta y completa a lo mejor de mi conocimiento.
- ✓ Entiendo que si proporciono información que no es verdadera o si retengo información y mis estudiantes reciben una beca para la cual no son elegibles, puedo ser legalmente castigado por fraude y la beca será denegada o revocada.
- ✓ Certifico que ningún padre / tutor de un estudiante en esta solicitud es un propietario, operador, director o persona con autoridad de decisión equivalente de una escuela privada elegible o no en la escuela a la que asistirá mi estudiante.
- ✓ Entiendo que cualquier información que proporcione en cualquier momento será verificada, lo que puede incluir la comparación de archivos de computadora, la búsqueda de registros públicos, las transcripciones del IRS y que se me puede solicitar que proporcione otra información y / o documentación.
- ✓ Autorizo la divulgación de información personal, financiera y educativa con el fin de determinar la elegibilidad y para la investigación.
- ✓ Entiendo que la AAA Scholarship Foundation no discrimina por motivos de raza, color, sexo, edad, discapacidad, religión, nacionalidad, orientación sexual, afiliación política o identificación o expresión de género.
- ✓ Autorizo a la AAA Scholarship Foundation y su compañía de procesamiento de solicitudes a hacer que este formulario y la información que contiene estén disponibles para las agencias estatales correspondientes según lo exige la ley que rige las becas. Autorizo que la solicitud y todos los archivos adjuntos se devuelvan a la Fundación de Becas AAA de la empresa de procesamiento de solicitudes.
- ✓ Estoy de acuerdo en seguir las reglas y responsabilidades que se aplican al programa tal como se establece en el Manual de escuelas y padres, disponible en línea en [www.aaascholarships.org](http://www.aaascholarships.org).
- ✓ Entiendo que si soy considerado elegible y me otorgan una beca, no tengo derecho automáticamente a una beca en los años siguientes.
- ✓ Entiendo que es mi responsabilidad volver a solicitar y documentar mi elegibilidad cuando sea necesario si acepto una beca.
- ✓ Entiendo que es mi derecho y responsabilidad leer y comprender la política de admisión y conducta de una escuela privada antes de solicitar inscribir a mis hijos en una escuela privada elegible.
- ✓ Entiendo que si inscribo a mi (s) estudiante (s) en una escuela privada antes de recibir una Carta de Adjudicación de la Beca y un Formulario de Compromiso Escolar (SCF), seré responsable de su matrícula y es posible que el / los estudiante (s) no califiquen para la financiación futura de la beca . Entiendo que la financiación no está garantizada.

Una organización de matrícula escolar no puede otorgar, restringir ni reservar becas basándose únicamente en la recomendación de un donante. Un contribuyente no puede reclamar un crédito fiscal si el contribuyente acuerda intercambiar donaciones con otro contribuyente para beneficiar al dependiente del contribuyente.

**M) FIRMAS** (Su firma debe estar escrito a mano. No se aceptan firmas electrónicas.)

Padre/Tutor A \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Padre/ Tutor B \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**N) DOCUMENTOS REQUERIDOS**

La aplicación **DEBE** incluir lo siguiente con la solicitud completa (y cualquier otra documentación solicitada):

- Certificados de nacimiento requeridos para todos los miembros del hogar de 18 años de edad y menores
- Formulario 1040 firmado a mano 2019 (**firmado a mano solamente**), todos los anexos / formularios y todos los formularios W-2 (**No se aceptan extensiones**)
- Ganancias no gravables de 2019 y documentación de asistencia, si corresponde (por ejemplo, cupones de alimentos, asistencia de vivienda, etc.)
- Declaración jurada para el IRS No presentó declaración de impuestos (página 8), utilice esta forma si le corresponde (Presente este formulario si usted no le fue requerido presentar una declaración de impuestos en el año 2019)
- Carta / documentación de circunstancias inusuales, si es necesario
- Formulario de asistencia a la escuela pública de Arizona (página 6) o boleta de calificaciones, si es necesario
- Certificado de elegibilidad para transferir (página 7), si es necesario

**Envíe por correo todas las páginas de la solicitud completa y la documentación requerida a:**

AAAScholarship Foundation, P.O. Box 15719, Tampa, FL 33684-5719

**El procesamiento de las solicitudes generalmente se completa dentro de 10 a 12 semanas una vez que se recibe**

**TODA la documentación requerida.**

**¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o correo electrónico [AZdocs@aaascholarships.org](mailto:AZdocs@aaascholarships.org)**

<b>Arizona-Formulario de asistencia a la escuela pública - Página 6</b>
---

A menos que su hogar esté exento de este requisito, (el estudiante está ingresando al jardín de infantes, es un estudiante que está renovando o se está transfiriendo de otra STO [vea la página 7] o es parte de un hogar militar estacionado en Arizona), este formulario debe completarse o la tarjeta de calificaciones del estudiante que indique que el estudiante asistió por lo menos 90 días en el año escolar anterior debe acompañar esta solicitud. Haga copias de este formulario si tiene más de dos estudiantes.

Este formulario debe ser completado por un representante de la escuela pública o el distrito al que asistió el estudiante en el año escolar 2019-2020.

Nombre del estudiante:	
Nombre de la escuela pública y del distrito:	
Primer día del año escolar 2019-20 (mm / dd / aa)	Último día del año escolar 2019-20 (mm / dd / aa)
Fechas a las que asistió este alumno durante el año escolar 2019-20. (mm/dd/aa - mm/dd/aa):	Grado:
El estudiante se matriculó durante un semestre completo del año escolar 2019-20:      Si      No	
Si NO, el estudiante fue inscrito para _____ días del año escolar 2019-20.	
Nombre y cargo de la Persona que llena el formulario:	
Firma y fecha:	

Nombre del estudiante:	
Nombre de la escuela pública y del distrito:	
Primer día del año escolar 2019-20 (mm / dd / aa)	Último día del año escolar 2019-20 (mm / dd / aa)
Fechas a las que asistió este estudiante durante el año escolar 2019-20 (mm / dd / aa - mm / dd / aa):	Grado:
El estudiante se matriculó durante un semestre completo del año escolar 2019-20:      Si _____ NO _____	
Si No, el estudiante fue inscrito durante _____ días del año escolar 2019-20.	
Nombre y título del formulario de cumplimentación individual:	
Firma y fecha:	

**Envíe el formulario junto con todas las páginas de la solicitud completa y la documentación requerida a correo:**

AAA Scholarship Foundation,  
P.O. Box 15719, Tampa, FL 33684-5719,

O

Correo electrónico: [AZdocs@aaascholarships.org](mailto:AZdocs@aaascholarships.org), o

Subir (si aún no se ha enviado la solicitud en línea): [https://webportalapp.com/sp/aaasf\\_20](https://webportalapp.com/sp/aaasf_20)

¿Preguntas? Llame al 1-888-707-2465 o correo electrónico

[AZdocs@aaascholarships.org](mailto:AZdocs@aaascholarships.org)

Nombre de PADRE/TUTOR A: \_\_\_\_\_

SS# \_\_\_\_\_

**Arizona Certificado de elegibilidad para transferir – Página 7**

Se requiere este formulario si su (s) estudiante (s) se está transfiriendo a AAA de otra Organización de Matrícula de Becas (STO) y se debe proporcionar a AAA para completar el procesamiento de su solicitud. Haga copias adicionales de este formulario si tiene más de dos estudiantes.

Este formulario debe ser completado por la STO que financió la beca del estudiante o la escuela que recibió fondos de la STO para ese año escolar. **Los formularios incompletos causarán un retraso en el procesamiento.**

Yo /Nosotros \_\_\_\_\_ (Padre/Tutor) otorgo permiso a la Organización de Matrícula Escolar al permiso de la escuela para divulgar información sobre el historial de becas de mi (s) hijo (s) a AAA Scholarship Foundation, Inc.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutor

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

¿RECIBIÓ EL ESTUDIANTE FONDOS DE UNA SFO DURANTE EL 2019-2020? SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN (S) DE LA TUICIÓN DE LA ESCUELA PREMIO: \_\_\_\_\_

¿QUÉ AÑO(S) ESCOLAR(S) EL ESTUDIANTE RECIBIÓ FONDOS? \_\_\_\_\_

CANTIDAD RECIBIDA POR LA ESCUELA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

¿RECIBIÓ EL ESTUDIANTE FONDOS DE UNA SFO DURANTE EL 2019-2020? SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN (S) DE LA TUICIÓN DE LA ESCUELA PREMIO: \_\_\_\_\_

¿QUÉ AÑO(S) ESCOLAR(S) EL ESTUDIANTE RECIBIÓ FONDOS? \_\_\_\_\_

CANTIDAD RECIBIDA POR LA ESCUELA: \_\_\_\_\_

*Esto certifica que el (los) estudiante(s) mencionado anteriormente fue el destinatario de un Beca de crédito fiscal de una SFO por los montos y períodos de tiempo mencionados anteriormente.*

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del representante autorizado que completa el formulario Título

\_\_\_\_\_  
Nombre de la escuela completando el formulario

\_\_\_\_\_  
Firma del representante autorizado que completa el formulario Fecha

**Envíe el formulario junto con todas las páginas de la solicitud completa y la documentación requerida a:**

**Correo:** AAA Scholarship Foundation, P.O. Box 15719, Tampa, FL 33684-5719

**Correo Electrónico:** AZdocs@aaascholarships.orgubir (si aún no se ha enviado la solicitud en línea): [https://webportalapp.com/sp/aaasf\\_20](https://webportalapp.com/sp/aaasf_20)

Padre/Guardián A Nombre: \_\_\_\_\_

SS# \_\_\_\_\_

**Declaración jurada para el IRS Declaraciones de impuestos No presentadas – Página 8**

**INSTRUCCIONES:** se debe completar una declaración jurada para cada persona de edad 18 o mayor que vive en el hogar que no presentó un Formulario 1040 del año 2019 Declaración de impuestos. Es posible que SE REQUIERA que cada persona proporcione la adicional documentación que verifique su estado de No presentar una solicitud a fines de este año. CADA persona de edad 18 o mayor que vive en el hogar que no presentó impuestos y no es reclamado como dependiente en una declaración de impuestos proporcionada debe completar una sección de este formulario. (haga copias según sea necesario).

Yo, \_\_\_\_\_ (Imprimir Nombre) no presentó una declaración de impuestos por el siguiente motivo (marque uno):

- No recibí ningún ingreso sujeto a impuestos. Mis ganancias no imputables o la asistencia recibida fue: \$ \_\_\_\_\_
- Mi ingreso tributable recibido fue inferior al monto requerido para presentar ante el IRS. Cantidad recibida: \$ \_\_\_\_\_
- Otro (explique) \_\_\_\_\_

NO se me exigió presentar una declaración de impuestos federales 2019. En lugar de una declaración de impuestos, he completado este formulario y adjunto todos los ingresos y la documentación de asistencia. BAJO LA PENALIDAD DE PERJURO DECLARO BAJO LA JEGA QUE NO PRESENTÉ UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS PARA EL AÑO 2019 Y ENTIENDO QUE ESTE FORMULARIO ACTÚA COMO MI VERIFICACIÓN DE NO HACER ARCHIVOS. TAMBIÉN DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODAS LAS DECLARACIONES AQUÍ SON VERDADERAS Y COMPLETAS.

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que no declaro impuestos

\_\_\_\_\_  
Relación con PADRE / TUTOR A / B

Yo, \_\_\_\_\_ (Imprimir Nombre) no presentó una declaración de impuestos por el siguiente motivo (marque uno):

- No recibí ningún ingreso sujeto a impuestos. Mis ganancias no imputables o la asistencia recibida fue: \$ \_\_\_\_\_
- Mi ingreso tributable recibido fue inferior al monto requerido para presentar ante el IRS. Cantidad recibida: \$ \_\_\_\_\_
- Otro (explique)

NO se me exigió presentar una declaración de impuestos federales 2019. En lugar de una declaración de impuestos, he completado este formulario y adjunto todos los ingresos y la documentación de asistencia. BAJO LA PENALIDAD DE PERJURO DECLARO BAJO LA JEGA QUE NO PRESENTÉ UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS PARA EL AÑO 2019 Y ENTIENDO QUE ESTE FORMULARIO ACTÚA COMO MI VERIFICACIÓN DE NO HACER ARCHIVOS. TAMBIÉN DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODAS LAS DECLARACIONES AQUÍ SON VERDADERAS Y COMPLETAS.

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que no declaro impuestos

\_\_\_\_\_  
Relación con PADRE / TUTOR A / B

Yo, \_\_\_\_\_ (Imprimir Nombre) no presentó una declaración de impuestos por el siguiente motivo (marque uno):

- No recibí ningún ingreso sujeto a impuestos. Mis ganancias no imputables o la asistencia recibida fue: \$ \_\_\_\_\_
- Mi ingreso tributable recibido fue inferior al monto requerido para presentar ante el IRS. Cantidad recibida: \$ \_\_\_\_\_
- Otro (explique)

NO se me exigió presentar una declaración de impuestos federales 2019. En lugar de una declaración de impuestos, he completado este formulario y adjunto todos los ingresos y la documentación de asistencia. BAJO LA PENALIDAD DE PERJURO DECLARO BAJO LA JEGA QUE NO PRESENTÉ UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS PARA EL AÑO 2019 Y ENTIENDO QUE ESTE FORMULARIO ACTÚA COMO MI VERIFICACIÓN DE NO HACER ARCHIVOS. TAMBIÉN DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODAS LAS DECLARACIONES AQUÍ SON VERDADERAS Y COMPLETAS.

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que no declaro impuestos

\_\_\_\_\_  
Relación con PADRE / TUTOR A / B