California Community Colleges

Solicitud para Subvención Promesa de Colegios California

Coloque el logotipo de la universidad aquí

SOLICITUD PARA 2023-2024

Obtén la mayor cantidad de ayuda disponible.

Millones de dólares de ayuda financiera no se utilizan cada año porque los estudiantes no creen que pueden calificar, lo que en muchos casos no es cierto. La Subvención Promesa de Colegios de California (CCPG, por sus siglas en inglés) **cubre las cuotas de inscripción del colegio comunitario** si calificas.

Completa la **FAFSA** o la solicitud de la Ley del Sueño de California (**California Dream Act**, por sus siglas en inglés) para recibir ayuda financiera adicional que te ayudará a cubrir otros costos de asistencia (como libros, comida, y a veces hasta la renta).

TÚ DEBES SOLICITAR SI:

- ☑ Has vivido en California por al menos un año, o
- ☑ Has sido determinado como un joven sin hogar residente de California por la Oficina de Ayuda Financiera, o
- ☑ Calificas para la matrícula de no residente como estudiante AB 540 o AB 1899, o con una visa "T" o "U".

LO QUE VAS A NECESITAR:

- ☑ Información de tus impuestos del 2021 o los de tus padres/tutores. Te guiaremos para que sepas cuál vas a necesitar.
- ☑ Esta solicitud no requiere número de seguro social de parte de los estudiantes o de los padres para poder calificar.

EMPIEZA AQUÍ ▶ *Esto debería tomar unos 10 minutos. Contesta todas las preguntas para determinar si calificas.*

Nombre completo _____

ID de estudiante _____

¿Tiene un hijo o hijos menores de 18 años que recibirán más de la mitad de su apoyo? ☐ **Sí** ☐ **No**

Correo electrónico _____

Número telefónico _____

Fecha de nacimiento (Formato 00/00/0000) _____

¿Eres independiente o dependiente?

Contesta todas las preguntas para determinar si calificas como estudiante independiente o dependiente.

P1. ¿Fuiste incluido en la declaración de impuestos de tus padres/tutores de 2021?
☐ Sí ☐ No ☐ N/A (Mis padres no presentaron impuestos en el 2021)

P2. ¿Vives con uno o ambos de tus padres/tutores?
☐ Sí ☐ No

P3. ¿Tienes más de 24 años de edad a partir del 1 de enero de 2000?
☐ Sí ☐ No

P4. ¿Estás casado o tienes una pareja doméstica registrada (RDP, por sus siglas en inglés)?
☐ Sí ☐ No

P5. ¿Eres un veterano de las Fuerzas Armadas de los EE. UU. o actualmente te encuentras en servicio activo con fines distintos a la capacitación?
☐ Sí ☐ No

P6. ¿Tienes hijos o dependientes que recibirán más de la mitad de su manutención entre el 1 de julio de 2023 y el 30 de junio de 2024 de parte tuya?
☐ Sí ☐ No

P7. ¿Alguien que no sea tu padre/madre o padrastro/madrastra tiene tu custodia legal?
☐ Sí ☐ No

P8. En algún momento a partir de los 13 años de edad, ¿estuviste bajo cuidado de crianza, fuiste dependiente o estuviste bajo la tutela de la corte, o fuiste un menor emancipado o tus padres fallecieron?
☐ Sí ☐ No

P9. A partir del 1 de julio de 2022, ¿fuiste catalogado por tu escuela secundaria o distrito como un joven sin hogar, usaste un refugio de emergencia, un centro básico para jóvenes sin hogar o un programa de vida de transición o un administrador de ayuda financiera?
☐ Sí ☐ No

Si respondiste que no o "no fueron presentados" tanto en la pregunta 1 como en la pregunta 2, o si respondiste sí a cualquiera de las preguntas entre la 3 y la 9, se te considera INDEPENDIENTE. Utiliza tus ingresos en la siguiente sección.

De lo contrario, si se te considera DEPENDIENTE: utiliza los ingresos de tus padres/tutores en la siguiente sección.

Ingresos

Es posible que debido a tus ingresos y el tamaño de tu hogar puedas calificar para la CCPG.

P10. **Estudiante Dependiente**: ¿Cuántas personas viven en el hogar de tus padres/RDP? _____

(*Inclúyete a ti mismo, a tus padres/RDP, y a cualquier persona que viva con tus padres/RDP y reciba más del 50% de su manutención de tus padres/RDP, ahora y hasta el 30 de junio de 2024.*)

P11. **Estudiante Independiente**: ¿Cuántas personas viven en tu hogar? _____

(*Inclúyete a ti mismo, a tu cónyuge(esposo/a)/RDP, y a cualquier persona que viva contigo y reciba más del 50% de su manutención de ti, ahora y hasta el 30 de junio de 2024.*)

P12.	**Ingreso Bruto Ajustado de 2021** Podrías usar la Declaración de Impuestos de los EE. UU. de 2021, si fue presentada. Anota la cantidad de la línea 11 del Formulario 1040.	
P13.	**Otros Ingresos** Todos los demás ingresos recibidos en 2021 incluyendo discapacidad, manutención de hijos, subsidio de vida militar, indemnización laboral, pensiones libres de impuestos.	
P14.	**Total de ingresos en 2021** La suma de las dos casillas anteriores.	

P15. **La información de la tabla anterior es el**:

☐ ingreso de mi cónyuge(esposo/a)/RDP

☐ ingreso de mis padres/tutores

¿Algunas de estas aplica para ti?

En caso de que no califiques para la CCPG por medio de tus ingresos, podrías calificar a través de una de estas clasificaciones especiales.

Marca todo lo que corresponda.

☐ P16. Actualmente recibo asistencia monetaria mensual para mí o mis dependientes de:

- ☐ **TANF** (Asistencia Temporal para Familias Necesitadas)/ **CalWORKs**
- ☐ **SSI/SSP** (Seguridad de Ingreso Suplementario/Programa Suplementario Estatal)
- ☐ **Asistencia General**

☐ P17. Mis padres/RDP reciben asistencia monetaria mensual de **TANF/CalWORKs** o **SSI/SSP** como su única fuente de ingresos (si eres dependiente).

☐ P18. Tengo una certificación del **Departamento de Asuntos de Veteranos** de CA de que califico para la exención de cuotas para dependientes.

☐ P19. Tengo una certificación del **Ayudante General de la Guardia Nacional** de que califico para la exención de cuotas para dependientes.

☐ P20. Tengo documentación del Departamento de Asuntos de Veteranos de que recibí **la Medalla de Honor del Congreso** o soy hijo de un ganador de la medalla.

☐ P21. Tengo documentación de la Junta de Reclamaciones Gubernamentales y Compensación para Víctimas de California de que soy **un dependiente de una víctima del ataque terrorista del 11 de septiembre de 2001**.

☐ P22. Tengo documentación del empleador de la agencia pública de registro de que soy **dependiente de un personal de aplicación de la ley/extinción de incendios** que murió en el cumplimiento del deber.

☐ P23. Tengo documentación del Departamento de Corrección y Rehabilitación de que he sido **exonerado de un delito mediante** un recurso de hábeas corpus o indulto.

☐ P24. Tengo documentación de que soy dependiente/cónyuge/pareja doméstica registrada de un médico, enfermera o primer interviniente fallecido que **murió de COVID-19 durante el estado pandémico COVID-19** de emergencia en California.

Firma

☐ Certifico que la información proporcionada es verdadera y precisa conforme a mi leal saber y entender.

☐ Proporcionaré prueba de la información que proporcioné aquí si me lo solicita un funcionario del colegio.

☐ Entiendo que cualquier declaración falsa o no presentar pruebas cuando se me solicite puede ser motivo de denegación, reducción, retiro y/o reembolso de mi exención de la cuota de inscripción.

Firma del Solicitante

Fecha

Firma del Padre (Sólo para Estudiantes Dependientes)

Fecha

CÓMO ENVIAR ESTA SOLICITUD

Cada colegio comunitario es diferente. Sigue las instrucciones de envío publicadas a continuación.

PUNTO DE ENTREGA EN PERSONA

Por favor, firme y regresa a financialaid@santarosa.edu

ENVÍA EL FORMULARIO POR CORREO ELECTRÓNICO A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN COMO UN DOCUMENTO PDF ADJUNTO Y ESPERA LA CONFIRMACIÓN

financialaid@santarosa.edu

TU PRIVACIDAD ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS

Nos has confiado información personal y nosotros lo tomamos muy en serio. La única razón por la que pedimos dicha información es para determinar tu elegibilidad para recibir ayuda financiera. En algunos casos, es posible que te solicitemos documentación sobre la información que proporcionaste aquí. Responde rápidamente para evitar retrasos.

Los Colegios Comunitarios de California, en conformidad con las leyes federales y estatales, no discriminan por motivos de raza, religión, color, nacionalidad, género, edad, discapacidad, condiciones médicas, orientación sexual, pareja de hecho, estado migratorio, ciudadanía, idioma primario, o cualquier otra base legalmente protegida. Habla con la oficina de ayuda financiera si tienes preguntas sobre estas políticas. Tienes derecho a acceder a los registros establecidos con la información de este formulario. La información de este formulario puede transmitirse a otras agencias estatales y al gobierno federal si así lo exige la ley.

QUÉ PUEDES ESPERAR

Solicita → Envía → Revisión → Otorgación

*La mayoría de las otorgaciones se procesan dentro de 1 semana, así es que verifica el correo electrónico de tu colegio después de enviar tu solicitud. Recuerda, si recibes una otorgación sí, **debes volver a solicitar la CCPG cada año académico** en el que estés inscrito.*

CONTACTO

Correo electrónico:

financialaid@santarosa.edu

Teléfono:

707-527-4471

Dirección:

Santa Rosa Junior College, Financial Aid Office

1501 Mendocino Ave

Santa Rosa, CA 95401

SÓLO PARA USO DE OFICINA

CCPG-A TANF/CalWORKs GA SSI/SSP	CCPG-B CCPG-C CCPG-Homeless	Special Classification National Guard Dependent Medal of Honor Veteran 9/11 Dependent Dept. of deceased/disabled law enforcement or fire personnel	Student is not eligible COVID-19

Comments: Certified by: Date: