

# Su estudiante puede ser elegible para una beca universitaria!

**Para ser considerado para un TSIC College Scholarship (beca), su estudiante debe:**

- Tener un número de Seguro Social (U.S. Social Security number)
- Estar inscrito en grados 6—9 en una escuela Pública en el condado de Monroe
- Tener grados de As, Bs, y Cs en todas las clases
- Tener puntajes de aprobación de calificaciones en las evaluaciones estatales (FSA & EOC)
- Cumplir con los requisitos financieros establecidos por el programa de TSIC (ver tabla abajo)
- Firmar un contrato aceptando permanecer libres de crimen, drogas, atender a la escuela regularmente, mantener un GPA de 2.5 y reunirse con un mentor una vez por semana.

***Las calificaciones escolares de el 2022—2023 serán observado con la aplicación.***

**Por favor observe las calificaciones financieras a continuación.**

Tamaño del Hogar (personas en la familia)	Ingreso Annual <sup>1</sup>
2	\$56,425
3	\$63,500
4	\$70,525
5	\$76,175
6	\$81,825
7	\$87,475
8	\$93,125

El solicitante debe presentar las declaraciones de impuestos federales sobre la renta de 2022 presentadas por el padre o tutor para verificar la elegibilidad de ingresos

**NOTA**

Tenga en cuenta que los ingresos familiares **no pueden superar** los niveles que se muestran en la tabla anterior.

Federal Income Tax Returns **2022** con la aplicación es necesario.

<sup>1</sup>Las familias solo pueden calificar para el nivel de ingresos más alto con la documentación de SNAP actual. Pautas de ingresos proporcionadas por el Florida Prepaid College Foundation.

**Pongase en contacto con su Take Stock in Children College Success Coach en una escuela intermedia o secundaria cercana para obtener mas informacion y una solicitud:**

**Lower Keys**

Ms. Lynne Casamayor 305-293-1400  
Ext: 53303  
Ms. Colette Anderson 305-293-1400  
Ext: 65441

**Marathon**

Ms. Traci Wittenwiler-Driscoll 305-289-2480  
Ext: 55418

**Upper Keys**

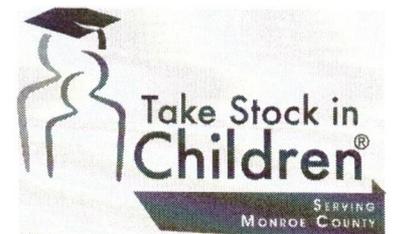
Ms. Marlene Sun-Sternberg 305-853-3222  
Ext: 56313



Monroe County Education Foundation

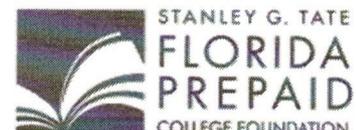
Mr. Chuck Licis-Masson  
Executive Director

Ms. Autumn Hager  
Supervisor Student Services



Take Stock in Children Monroe  
PO Box 2561, Key West, FL 33045  
305-293-1546 or

[TakeStock@MonroeCountyEdFound.com](mailto:TakeStock@MonroeCountyEdFound.com)



*La solicitud y presentación de una solicitud completa no garantiza una beca*



## Solicitud de los alumnos 2023-2024

### INSTRUCCIONES PARA SOLICITUDES Y REQUISITOS DEL PROGRAMA:

El alumno debe asistir a una escuela pública tradicional de Florida o a una escuela pública virtual de Florida, a una escuela pública autónoma de Florida, o a una escuela de su elección aprobada por el Departamento de Educación de Florida que utilice una beca Family Empowerment Scholarship.

El(los) Padre(s)/Tutor debe presentar los impuestos completos más recientes. Se deben completar todas las secciones de la solicitud.

Los participantes del programa **Take Stock in Children** reciben:

- **Una beca**

Una beca escolar prepaga del PROYECTO STARS de Florida, que se puede usar en cualquier universidad o colegio universitario **públicos** de **Florida**, o universidad técnica/vocacional estatal en **Florida**.

- **Un mentor**

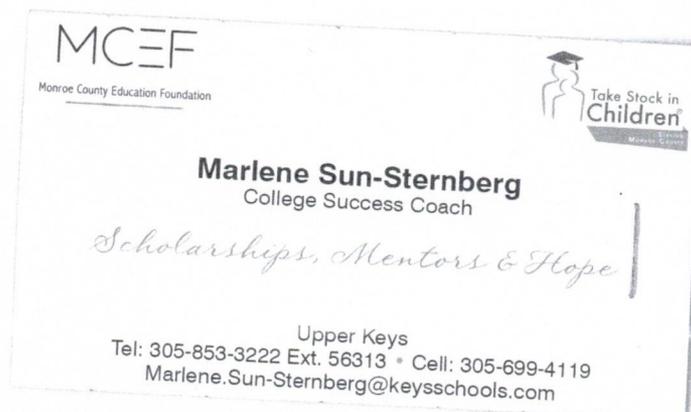
Un mentor voluntario que se reunirá con cada alumno, con la colaboración de la escuela y del(de los) padre(s), a fin de ayudar y alentar a los alumnos a lograr y alcanzar su máximo potencial.

- **Un entrenador universitario exitoso**

El personal local de Take Stock in Children ayudará a diseñar un plan de éxito universitario, y guiará a cada alumno en la transición de la escuela intermedia y secundaria al colegio universitario.

Fecha límite para presentar la solicitud: September 15, 2023

Puede comunicarse con Marlene Sun-Sternberg mediante (teléfono/correo electrónico) (305) 853-3222 ext. 56313 si tiene alguna duda acerca de esta solicitud.



## Solicitud de Take Stock in Children

Se deben completar **TODAS** las secciones de la solicitud Y se deben presentar **TODOS** los documentos requeridos para que se considere la solicitud del alumno para su aceptación en el programa Take Stock in Children.

### SECCIÓN A: Información de identificación del alumno

N.º de ID del alumno \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_

Nombre del alumno \_\_\_\_\_ N.º de seg. social (**obligatorio**) \_\_\_\_\_  
(Nombre completo)

Grado: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono del alumno: \_\_\_\_\_ Correo electrónico del alumno: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_  
(Calle)

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Indique si la dirección postal del alumno es la misma que la dirección particular mencionada más arriba.  
Si no es así, ingrese la dirección postal a continuación:

Dirección postal: \_\_\_\_\_ N.º de dpto. \_\_\_\_\_  
(Calle)

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Género:  Femenino  Masculino

Origen racial del alumno:  Indio americano/nativo americano  Asiático  Negro/afroamericano

Multirracial  Isleño del Pacífico/hawaiano  Blanco

Otros \_\_\_\_\_

Origen étnico del alumno: ¿Es el alumno de origen hispano? Sí  No

### Requisitos de la beca prepaga de la Fundación Universitaria de Florida:

¿Tiene el alumno número de seguro social? Sí  No

¿Es el alumno ciudadano de los EE. UU.? Sí  No

¿Es el alumno un extranjero residente? Sí  No

¿Tiene el alumno un Plan universitario prepago de Florida? Sí  No

## SECCIÓN B: Información sobre el hogar

Padre/tutor (1) \_\_\_\_\_ N.º de seguro social (opcional) \_\_\_\_\_  
(Nombre completo)

N.º de tel., padre/madre (1): \_\_\_\_\_ Correo electrónico, padre/madre (1): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Último grado completado en la escuela \_\_\_\_\_

Padre/tutor (2) \_\_\_\_\_ N.º de seguro social (opcional) \_\_\_\_\_  
(Nombre completo)

N.º de tel., padre/madre (2): \_\_\_\_\_ Correo electrónico, padre/madre (2): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Último grado completado en la escuela \_\_\_\_\_

El solicitante vive  Madre  Madrastra  Abuela  
con:

Tutor  Padre  Padrastro  Abuelo

Bajo tutela  Otro

del tribunal

Cant. de hermanos \_\_\_\_\_ Cant. de hermanas \_\_\_\_\_

Indique todas las personas que viven en el hogar que no sean el alumno/solicitante:

Nombre	Edad	Vínculo	Nivel más alto de educación
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¿Tiene el solicitante algún hermano o familiar que participe actualmente o haya participado antes en el programa Take Stock in Children? Sí  No

En caso afirmativo, incluya el nombre del participante actual/anterior de Take Stock in Children y su relación con el solicitante:

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

**Hermanos independientes que viven fuera del hogar:**

Nombre	Edad	Relación	Asiste a la escuela (marcar una opción)		Último grado completado
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	_____

**SECCIÓN C: Información sobre el empleo**

Empleador actual del padre/tutor:

Nombre del padre/tutor (1): \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Dirección del empleador: \_\_\_\_\_  
(calle, ciudad, código postal)

Cantidad de años con el empleador actual: \_\_\_\_\_ Salario mensual bruto \_\_\_\_\_  
(Antes de impuestos y deducciones)

Empleador actual del padre/tutor

Nombre del padre/tutor (2): \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Dirección del empleador: \_\_\_\_\_  
(calle, ciudad, código postal)

Cantidad de años con el empleador actual: \_\_\_\_\_ Salario mensual bruto \_\_\_\_\_  
(Antes de impuestos y deducciones)

**SECCIÓN D: Información financiera**

¿Cuál es el ingreso de su hogar? \$ \_\_\_\_\_

¿Califica usted para recibir algún servicio social? (TANF, SNAP, Medicaid, etc.)  Sí  No

Verifique los servicios que recibe actualmente:

Asistencia social/TANF  Cupones para alimentos/SNAP  Medicaid

¿Actualmente recibe asistencia de su oficina local de desarrollo de CareerSource?  Sí  No

¿Recibe ingresos de cualquier otra fuente para este alumno/solicitante? (Seguridad social, pensión alimenticia, desempleo, etc.)  Sí  No

En caso afirmativo, indique el tipo de asistencia y el monto mensual:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tienen usted o el alumno/solicitante una cuenta de ahorros? Sí  No

Saldo aproximado: \$ \_\_\_\_\_

¿Es dueño de su propia casa?  Sí  No

En caso afirmativo, ¿cuál es el monto que paga mensualmente por la hipoteca? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿cuánto costó su casa? \$ \_\_\_\_\_

¿Alquila?  Sí  No

En caso afirmativo, ¿cuál es el monto que paga mensualmente por el alquiler? \$ \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo lleva en la dirección actual? \_\_\_\_\_

**A fin de ser elegible para su consideración, se debe adjuntar una copia completa de la declaración de impuestos presentada más reciente con el Formulario 1040, donde figura el alumno solicitante como dependiente en la declaración de impuestos. (Si no presentó los impuestos, comuníquese con su programa local de TSIC).**

**SECCIÓN E: Información sobre el alumno (a completar por el alumno)**

**Campo(s) profesional(es) de interés del alumno** (marque todos los que correspondan):

- Agricultura, alimentación y recursos naturales
- Arquitectura y construcción
- Artes, tecnología de audio/video y comunicaciones
- Empresa, gestión y administración
- Educación y formación
- Energía
- Ciencia, tecnología, ingeniería y matemáticas
- Finanzas
- Gobierno y administración pública
- Ciencias de la salud
- Hostelería y turismo
- Servicios humanos
- Tecnología informática
- Derecho, seguridad pública y seguridad
- Fabricación
- Marketing, ventas y servicios
- Fuerzas militares
- Transporte, distribución y logística

**Pasatiempos/intereses:** ¿En cuál de las siguientes actividades le gusta participar o ver? (Marque todo lo que corresponda)

- Deportes (específicamente, \_\_\_\_\_)
- Manualidades (específicamente, \_\_\_\_\_)
- Vida al aire libre
- Mecánica/Ciencia
- Literatura
- Cultura pop (cine, televisión, etc.)
- Música
- Coleccionismo
- Otros \_\_\_\_\_

Indique actividades, intereses, fortalezas, pasatiempos o premios que ha recibido (iglesia, escuela, comunidad, experiencia laboral, etc.).

**Declaración del alumno**

Cuéntenos sobre sus objetivos, aspiraciones y deseos para el futuro (adjunte otra hoja si es necesario).

**SECCIÓN F: Declaración del padre/tutor (a completar por los padres/tutores)**

Además de las consideraciones financieras, ¿cómo podría este programa beneficiar a su hijo? Incluya sus metas, aspiraciones y deseos para el futuro de su hijo (adjunte otra hoja si es necesario).

[Empty box for parental response]

Indique todas las situaciones familiares especiales que puedan ser relevantes para el éxito escolar (enfermedad grave en la familia, pérdida de empleo, participación del Departamento de Niños y Familias, falta de vivienda, etc.).

[Empty box for family situation response]

Los factores que se enumeran a continuación se utilizan para determinar su elegibilidad; marque todos los que correspondan:

- El alumno asiste a una escuela de bajo rendimiento (escuela con calificación D o F)
- Familia monoparental
- Padre en prisión
- Padre fallecido
- Padre ausente (sin contacto o apoyo)
- Mala relación entre los padres biológicos
- Participación del Departamento de Niños y Familias
- Familia extendida en el hogar
- Familia extendida que cría al alumno
- El alumno solicitante es un padre adolescente
- El padre del alumno fue padre adolescente
- La familia ha recibido beneficios de TANF (Asistencia Temporal para Familias Necesitadas) durante el último año
- El alumno es el primero en la familia en completar la escuela secundaria Trabajador migrante
- No se habla inglés en el hogar
- Pérdida de empleo
- Casa en ejecución hipotecaria
- Sin hogar, o viviendo con la familia extendida o amigos
- Enfermedad grave en la familia
- Alumno o miembro de la familia con discapacidad
- El alumno está o ha estado bajo cuidado de crianza
- Alumno univ. de 1.ª generación (ninguno de los padres ha obtenido un título de bachillerato o superior)
- Otro (especifique) \_\_\_\_\_

Entiendo que la información incluida en esta solicitud es correcta, y que será gestionada e implementada por la agencia principal de TSIC local/Programa TSIC, y compartida por el comité de selección de la agencia principal local. También certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera y precisa, y que entiendo que cualquier información falsa en esta solicitud puede hacer que mi hijo pierda su elegibilidad en el programa.

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha

**\*La presentación de esta solicitud no garantiza la adjudicación de la beca.\***

**Solo para uso oficial del programa TSIC:**

- Solicitud revisada
- Cumple con los requisitos programáticos de TSIC
- Cumple con los requisitos de ingresos de TSIC
- No cumple con los requisitos programáticos de TSIC
- No cumple con los requisitos de ingresos de TSIC

\_\_\_\_\_  
Firma del personal del programa local

\_\_\_\_\_  
Cargo

\_\_\_\_\_  
Fecha



## Tutoría presencial y virtual 2023-2024

### Consentimiento y eximición para la grabación y el uso del nombre y de la imagen

#### PARA LOS PADRES/TUTORES LEGALES DE LOS NIÑOS:

En un esfuerzo por servir continuamente a la comunidad de Take Stock in Children ("TSIC"), ofrecemos programas, eventos y actividades de tutoría virtuales, en persona y a distancia, a través de los cuales los mentores participantes de Take Stock in Children facilitarán actividades programadas y reuniones de tutoría, ya sea en persona o a través de plataformas en línea. Los programas, eventos y actividades en persona pueden implicar el uso del nombre y la imagen de su hijo; por ejemplo, en fotografías tomadas en relación con ellos. Para los programas en línea, los estudiantes, padres/tutores o mentores participantes accederán y utilizarán los programas, eventos y actividades en línea, tales como tutoría virtual, plataformas de terceros, software, herramientas y aplicaciones, y dichas actividades en línea pueden ser monitoreadas o grabadas con fines de control de calidad, mantenimiento de registros, seguridad y otros fines destinados a promover la misión de Take Stock in Children.

Se solicita su consentimiento para la participación de su hijo en dichos programas, eventos y actividades en persona y virtuales, lo cual incluye, a modo enunciativo, el consentimiento para que su hijo utilice dicho software, herramientas y aplicaciones con fines de tutoría virtual a distancia.

1. **Videoconferencias en línea.** Tenga en cuenta que cada plataforma o aplicación de videoconferencia en línea (por ejemplo, Zoom, TSIC Mentor App, GoToMeeting, Microsoft Teams, Webex, etc.) recopila diferente información sobre sus usuarios, y tiene sus propios términos y condiciones de privacidad que los miembros deben cumplir. Por ejemplo, de acuerdo con los términos y condiciones de Zoom, solo las personas de 16 años o más pueden crear una cuenta en dicha plataforma. Las personas menores de 16 años solo deben usar Zoom como participantes a través de la cuenta de sus padres/tutores. Es su responsabilidad acceder y revisar dichos términos, condiciones y políticas en la plataforma, software o aplicación correspondiente. Revíselos atentamente. Los participantes del programa de tutoría de TSIC, incluidos los mentores, usted y su hijo, deben tomar precauciones para garantizar una experiencia de tutoría virtual segura, que incluye desactivar la grabación de los participantes, desactivar el uso compartido de pantalla por parte de los participantes, desactivar las funciones de chat privado de participante a participante, y guardar un registro de chat localmente en sus computadoras para garantizar un seguimiento de auditoría completo. En cualquier caso, ninguna comunicación en línea es completamente segura. La actividad de tutoría virtual puede estar sujeta a la recopilación de información y contenido, como la captura o grabación de pantalla de terceros y el ingreso anónimo de terceros en las sesiones. TSIC y los mentores participantes no serán responsables de ninguna manera de dicha recopilación de información o acceso a la información por parte de un tercero. Además, al firmar el siguiente consentimiento, usted confirma, reconoce y acepta que comprende los riesgos inherentes asociados con el uso de dichas plataformas. Familiarícese y use las herramientas de la plataforma correspondiente para lograr una educación y una experiencia de tutoría segura.

2. **FERPA.** La Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (*Family Educational Rights and Privacy Act*), o "FERPA", es una ley federal de los Estados Unidos que protege la privacidad de los registros educativos de los estudiantes. FERPA otorga a los padres ciertos derechos con respecto a los registros educativos de sus hijos. Estos derechos se transfieren al estudiante cuando él/ella cumple 18 años o asiste a la escuela más allá del nivel de secundaria. De vez en cuando, TSIC puede divulgar los registros de educación del estudiante a terceros, incluida la institución de educación secundaria de dicho estudiante, instituciones de educación superior o asesores académicos. Cuando participe en la tutoría virtual, asegúrese de que la plataforma que utiliza cumpla con FERPA. Por ejemplo, Zoom es utilizado por proveedores de la escuela para conectarse virtualmente con sus estudiantes y cumple con FERPA; puede encontrar más información en <https://zoom.us/docs/doc/FERPA%20Guide.pdf>. Otras plataformas pueden o no ser compatibles con FERPA. Es su responsabilidad verificar y confirmar si cumplen con dicha ley.

3. **COPPA.** La Ley de Protección de la Privacidad En línea para Niños (*Children's Online Privacy Protection Act*), o "COPPA", protege la privacidad en línea de los niños menores de 13 años y requiere que los proveedores de servicios basados en la web obtengan el consentimiento de los padres antes de la recopilación, el uso y la divulgación de la información personal de ese niño. Para utilizar los servicios de tutoría virtual, se debe recopilar cierta información personal electrónica, como la dirección IP de la computadora de su hijo, datos de registro de Internet, además del nombre y la fecha de nacimiento de su hijo y otra información personal. Podemos recopilar información personal adicional en la medida en que usted o su hijo proporcionen dicha información durante las actividades de tutoría virtual. Al firmar a continuación, usted certifica y acepta que usted da su consentimiento para la recopilación, uso o divulgación de la información personal de su hijo mencionada anteriormente.

Nombre en imprenta del alumno \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor legal \_\_\_\_\_

Nombre en imprenta del padre/tutor legal \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



## Consentimiento para la divulgación de registros educativos 2023-2024

Yo, el padre o tutor legal de \_\_\_\_\_ (nombre del menor de edad), por la presente declaro y garantizo que soy mayor de edad y tengo plena capacidad legal para celebrar contratos para mi hijo y en su nombre y, por este medio, autorizo a TSIC, Inc., que opera bajo el nombre comercial de Take Stock in Children ("Take Stock in Children"), a los empleados y a sus personas designadas, que incluyen, a modo enunciativo, voluntarios, docentes y mentores (conjuntamente, "Personas designadas") a tener acceso a los registros académicos del menor de edad mencionado más arriba. Esta información incluye, a modo enunciativo: calificaciones actuales y pasadas, calificaciones de exámenes, horarios de cursos estudiantiles, registros de asistencia, historial disciplinario, actividades extracurriculares e informes de pruebas psicológicas del menor.

Por el presente documento, acepto liberar, eximir y mantener indemne a Take Stock in Children y a sus Personas designadas con respecto a cualquier responsabilidad relacionada con el uso de dicha información incluida en los registros académicos. Entiendo que esta divulgación es válida por el tiempo que mi hijo permanezca en el programa Take Stock in Children y es irrevocable con respecto a la información provista. Entiendo que tengo el derecho de no dar mi consentimiento para la divulgación de los registros educativos de mi hijo. Tengo el derecho de inspeccionar cualquier registro escrito que se divulgue de conformidad con este consentimiento, y tengo el derecho de revocar este consentimiento en cualquier momento mediante la entrega de una revocación por escrito a Take Stock in Children.

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta del niño/alumno

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta del padre o tutor legal

\_\_\_\_\_  
Dirección