



San Felipe Del Rio Consolidated Independent School District

Formulario de información socioeconómico

2021 - 2022

*** CONFIDENCIAL ***

Nombre del estudiante _____ Grado del estudiante _____ Fecha de nacimiento del estudiante _____

Nombre de la escuela _____ Identificación del Estudiante _____

San Felipe Del Rio CISD se requiere recopilar e informar el estado socioeconómico de cada estudiante a la Agencia de Educación de Texas para los propósitos de las calificaciones anuales de responsabilidad estatal y para los informes federales. Tenga en cuenta que este formulario no se envía a la Agencia de Educación de Texas y que los niveles de ingresos indicados para su familia no se informan a la Agencia de Educación de Texas. Solo se informa a la Agencia de Educación de Texas el estado de desventaja económica de cada estudiante según lo determinado por la información proporcionada.

Paso 1:

¿Alguno de los miembros del hogar (incluido usted mismo) participa actualmente en uno o más de los siguientes programas de asistencia?

SNAP, TANF, or FDPIR

Si no marcó la casilla, vaya al Paso 2.

Si marcó la casilla de arriba, escriba el número de grupo de determinación de elegibilidad (EDG) en el espacio a continuación:

EDG# _____

Paso 2:

¿Cuántos miembros en total hay en el hogar (incluya TODOS los adultos y los niños)? _____

Ingreso anual total (ANTES DE LAS DEDUCCIONES) de TODOS los miembros del hogar: incluye sueldos, salarios, pagos de asistencia social, manutención infantil, pensión alimenticia, pensiones, Seguro Social, compensación laboral, desempleo y todas las demás fuentes de ingresos

Paso 3:

De acuerdo con las disposiciones de la Enmienda de Protección de los Derechos del Alumno (PPRA), no se requerirá a ningún estudiante, como parte de un programa financiado total o parcialmente por el Departamento de Educación de EE. UU., Que se someta a una encuesta, análisis o evaluación que revele información relacionada con los ingresos (que no sea la requerida por la ley para determinar la elegibilidad para participar en un programa o para recibir asistencia financiera bajo dicho programa), sin el consentimiento previo por escrito del estudiante adulto, padre o tutor legal.

Certifico que toda la información de este formulario es verdadera y que se declaran todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales y se evaluará su responsabilidad según la información que proporcione.

Elijo no proporcionar esta información. Entiendo que el desembolso de fondos federales por parte de la escuela y la calificación de responsabilidad pueden verse afectados por mi elección.

Nombre impreso del padre / tutor: _____

Firma del Padre / Tutor: _____

Fecha: _____

Sólo para uso de oficina

El ingreso total anual					
No. de miembros del hogar	menos que (<) C	Ingresos anuales	Entre R	Ingresos anuales	mas grande que (>) I
1		16,744		23,828	
2		22,646		32,227	
3		28,548		40,626	
4		34,450		49,025	
5		40,352		57,424	
6		46,254		65,823	
7		52,156		74,222	
8		58,058		82,621	
Para cada miembro adicional de la familia, agregue		+5,902		+8,399	

Signature Certifying Official _____

Date _____