Central Heights ISD – Forma de Información Socioeconómica
CONFIDENCIAL

Se requiere que Central Heights ISD recopile e informe el estado socioeconómico de cada estudiante a la Agencia de Educación de Texas a los fines de las calificaciones anuales de rendición de cuentas estatales y de 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 el estado de Desventaja Económica de cada estudiante según lo determinado por la información provista se informa a la Agencia de Educación de Texas.

Nombre del estudiante_____Grado_____Fecha de nacimiento_____

Nombre del estudiante_____Grado_____Fecha de nacimiento_____

Nombre del estudiante_____Grado_____Fecha de nacimiento_____

Nombre del estudiante_____Grado_____Fecha de nacimiento_____

Nombre del estudiante_____Grado_____Fecha de nacimiento_____

SECCION A

¿Recibe Asistencia Nutricional Complementaria (SNAP)? ☐ Si ☐ No SNAP #_____

¿Recibe Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)? ☐ Si ☐ No TANF#_____

*Si respondió **SI** en cualquiera de las opciones anteriores, omita la SECCIÓN B y continúe con la sección FIRMA.*

SECCION B (Complete solo si todas las respuetas en la SECCION A son NO)

Por favor, busque el número en la columna a la izquierda que coincida con el número de personas que viven en su hogar (TODOS los niños y adultos), luego marque la casilla **en esa misma fila** que corresponde con los ingresos de su hogar (menos de, entre las dos o más grande que la cantidad).

Cuantas personas viven en su hogar	**Ingresos menos de la cantidad al lado derecho** *(marque la casilla de verificación a continuación si corresponde)*	**Ingresos anuales**	**Ingresos se encuentran entre las dos cantidades** *(marque la casilla de verificación a continuación si corresponde)*	**Ingresos anuales**	**Ingresos más grandes que la cantidad a la izquierda** *(marque la casilla de verificación a continuación si corresponde)*
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	
9		63,960		91,020	
10		69,862		99,419	

Nota: Los ingresos anuales incluyen sueldos, salarios, pagos de asistencia social, manutención de los hijos, pensión alimenticia, pensiones, Seguro Social, compensación al trabajador, desempleo y todas las demás fuentes de ingresos (antes de cualquier tipo de deducciones).

FIRMA

De acuerdo con las disposiciones de la Enmienda de Protección de los Derechos de los Alumnos (PPRA) ningún estudiante estará obligado, como parte de cualquier programa financiado en su totalidad o en parte por el Departamento de Educación de los Estados Unidos, a someterse a una encuesta, análisis o evaluación que revele información sobre 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.

Marque una de las dos casillas siguientes según corresponda.

☐ Certifico que toda la información en este formulario es verdadera y que todos los ingresos se reportan. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales y será calificada para la rendición de cuentas basada en la información que proporcione.

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

_____ _____ _____

Nombre de Padre/Guardian (escribe en prenta) Firma de Padre/Guardián Fecha