

Please fill out ALL the HIGHLIGHTED AREAS

Formulario de Información Socioeconómica 2024-2025 (Por favor complete todas las áreas destacadas)

Nombre del Estudiante _____ Grado _____ Número de Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento _____

Houston Gateway Academy, Inc. está obligada a obtener y reportar la situación socioeconómica de cada estudiante a la Agencia de Educación de Texas para los propósitos de rendimiento de calificaciones y para reportes 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 son reportados a la Agencia de Educación de Texas. Sólo el estado de escasos recursos económicos de cada estudiante según lo determinado por la información proporcionada es reportado a la Agencia de Educación de Texas.

SECCION A

¿Recibe Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP)? Sí No

¿Usted recibe Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)? Sí No

Si su respuesta es Sí a cualquiera de las preguntas anteriores, omita la SECCION B y continúe a la sección C.

SECCION B (Complete sólo si todas las respuestas en la SECCION A son NO)

¿Cuántas personas viven en el hogar? (Incluir todos los adultos y niños) _____

Total de ingresos anuales antes de deducciones de todas las personas que viven en el hogar.

\$ _____

Semana Cada dos Semanas Mes Por Año

Incluya sueldos, salarios, pagos de asistencia social, mantención de hijos, pensión alimenticia, Seguridad Social, indemnización laboral, desempleo y todas las otras fuentes de ingresos (antes de todo tipo de deducciones)

SECCION C (marque una de las dos casillas siguientes, según corresponda y firme abajo).

En conformidad con lo dispuesto en la Protección de los Derechos del Alumno (PPRA) no se exigirá a ningún estudiante, como parte de cualquier programa financiado en su totalidad o en parte por el Departamento de Educación de EE.UU., para someterse a una encuesta, análisis o evaluación que revela la información relativa a 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.

- Yo certifico que toda la información en éste formulario es verdadera y que he reportado todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales y será clasificada sobre la base de la información que proporcione.
- Yo decido no proporcionar esta información. Yo entiendo que los fondos federales de la escuela pueden verse afectados por mi decisión.

Nombre del Padre o Guardián _____

Firma del Padre o Guardián _____

Fecha _____