

Departamento de Servicios Humanos de Georgia
VERIFICACIÓN DE INGRESOS DE ASISTENCIA EDUCATIVA

¿La escuela o el programa en el cual el estudiante está matriculado requiere un diploma de escuela secundaria o un certificado de equivalencia para la inscripción? Sí _____ No _____

¿La escuela o el programa en el cual el estudiante está matriculado requiere la presentación de un diploma de escuela secundaria o un certificado de equivalencia antes de completar el programa? Sí _____ No _____

¿Existe algún requerimiento estándar para obtener el título o el certificado? Sí _____ No _____

¿El estudiante está matriculado por al menos medio tiempo? Sí _____ No _____

Enumere las fuentes de asistencia educativa del estudiante. [(Incluya cualquier tipo de subvención: Pell, Programa de Subsidios Básicos para Oportunidades Educativas (BEOG en inglés), subvención federal suplementaria de oportunidades educativas (SSIG, en inglés), Perkins, ayuda para estudiantes destacados educativamente (HOPE, en inglés), otras subvenciones, becas, pasantías, programa de trabajo-estudio, etc.)]

FUENTE	MONTO	PERÍODO DE TIEMPO CUBIERTO DE PARA		Enumere los tipos de gastos y la cantidad de dinero específicamente asignada a dicho gasto

SOLO PASANTÍAS
 Si el estudiante participa de un programa de pasantías, ha recibido ingresos por trabajo o un sueldo y asistencia educativa? ¿Es el estudiante un empleado o un estudiante? Explique a continuación.

PROGRAMA DE TRABAJO-ESTUDIO
 ¿El estudiante participa de un programa estatal o federal financiado de trabajo-estudio? Sí _____ No _____
 Período en el que el estudiante participó del programa trabajo-estudio: _____
 Inicio del programa de trabajo-estudio: _____ Fecha de finalización: _____

Firma de funcionario escolar que completa esta solicitud:

 Cargo: _____

Departamento de Servicios Humanos de Georgia
VERIFICACIÓN DE INGRESOS DE ASISTENCIA EDUCATIVA

Número de teléfono _____

Fecha: _____