



Programa de Vales para Educación y Capacitación (Education and Training Voucher, ETV)

## Solicitud de renovación 2026-2027

### Sección 1. Información del solicitante

Nombre (nombre, inicial del segundo nombre, apellido) \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Últimos cuatro dígitos del número del Seguro Social \_\_\_\_\_

Pronombres \_\_\_\_\_ Género  Mujer  Hombre  No binario  Prefiere describirse \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Ciudad, estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Estado civil:  Casado  Sotero  Separado  Divorciado

¿Estará a cargo de un hijo mientras esté en la universidad?  Sí. ¿Cuántos? \_\_\_\_\_  No

### Sección 2. Contactos

1. ¿Tiene un **proveedor de vida independiente (Independent Living, IL)**?  Sí  No

Si respondió "sí", escriba el nombre y la información de contacto del proveedor de IL:

Nombre y apellido \_\_\_\_\_

Nombre de la agencia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

2. Proporcione información de contacto de un adulto, como **un padre o una madre de cuidado temporal, un familiar u otro adulto de apoyo**:

Nombre y apellido \_\_\_\_\_

Relación con usted \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

3. Proporcione la información de contacto de su **trabajador social**:

Nombre y apellido \_\_\_\_\_

Nombre de la agencia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

### Sección 3. Información de inscripción

Institución: \_\_\_\_\_ Área de estudio: \_\_\_\_\_

Próximo año que cursará en la universidad:  Primer año  Segundo año  Tercer año  Cuarto año

Período académico:  Trimestre  Semestre  Horas reloj

Créditos:  A medio tiempo (entre 6 y 11 créditos)  A tiempo completo (12 créditos o más)

Título o certificado:  Título de asociado  Licenciatura  Certificado

### Sección 4. Información sobre la ayuda financiera

Fecha en que recibió su  diploma de secundaria o  certificado GED (MM/DD/AAAA): \_\_\_\_\_

Fecha (MM/DD/AAAA) en que completó la Solicitud Gratuita de Ayuda Estudiantil Federal (Free Application for Federal Student Aid, FAFSA): \_\_\_\_\_

### Sección 5. Documentos necesarios

Se necesitan los siguientes documentos antes de determinar una asignación del ETV:

- Expedientes universitarios no oficiales.
- Correo electrónico de confirmación de la FAFSA O Informe de Ayuda Estudiantil (Student Aid Report, SAR) 2026-2027.
- Carta de asignación de ayuda financiera 2026-2027.
- Horario de clases 2026-2027, incluidos los créditos.

### Sección 6. Cuidado Temporal Extendido

¿Participa en el Programa de Cuidado Temporal Extendido?  Sí  No

Si respondió "no", ¿desea recibir información sobre el programa?  Sí  No

## Sección 7. Consentimiento y certificación

La información que proporcioné es verdadera y está completa. Mi expediente estudiantil contiene información privada protegida por la **Ley de Derechos Educativos y Privacidad Familiar (Family Educational Rights and Privacy Act, FERPA)**. Parte de esta información no puede compartirse con otras personas sin mi autorización. Al firmar este formulario, autorizo al **programa de ETV** a ver y compartir mi información de ayuda financiera y académica.

Entiendo que la información que figura en este formulario y los detalles sobre **mi inscripción, la ayuda financiera que reciba y mis calificaciones** pueden compartirse entre el **personal del programa de ETV, proveedores de Vida Independiente (IL)** y el **personal de la institución** a la que asisto.

Nombre y apellido en letra de imprenta \_\_\_\_\_

Firma (se acepta firma escrita o electrónica) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## Sección 8. Acuerdo de participación

Como participante del programa de ETV, usted es responsable de cumplir con los requisitos de Progreso Académico Satisfactorio (Satisfactory Academic Progress, SAP) y Ritmo de Progreso, así como los requisitos del ETV que se indican a continuación. Entiendo que debo:

1. Completar la **Solicitud Gratuita de Ayuda Estudiantil Federal (FAFSA)** cada año.
2. Completar y enviar la **solicitud de renovación** y el **acuerdo de participación** cada año entre el **1 de enero y el 30 de abril** para cumplir con la fecha límite prioritaria.
3. Completar y firmar un **plan de gastos del ETV** para cada período académico antes de que me entreguen los fondos.
4. Presentar la información que se indica a continuación para que me asignen el ETV y para seguir recibiendo acceso a la asignación del ETV:
  - **Correo electrónico de confirmación de la FAFSA O Informe de Ayuda Estudiantil (Student Aid Report, SAR).**
  - **Costo de asistencia.**
  - **Carta de asignación de ayuda financiera.**
  - **Horario de clases:** obligatorio al inicio de cada período académico.
  - **Expedientes académicos no oficiales:** obligatorios al final de cada período académico.**Entiendo que, si no cumplo con estos requisitos, se retrasarán los pagos.**
5. Asistir a una universidad, una facultad o un programa vocacional o de capacitación técnica acreditados.
6. Reunir los requisitos para obtener ayuda financiera y recibir la beca federal Pell.
7. Estar inscrito por lo menos medio tiempo, lo que equivale a 6 créditos o más por período académico.
8. Estar inscrito en al menos **un** curso universitario de nivel introductorio.
9. Cumplir con los requisitos de SAP y Ritmo de Progreso de la institución.
10. Presentar un plan educativo en caso de estar en período de prueba de ayuda financiera.
11. Mantener un promedio académico (Grade Point Average, GPA) de 2.0 o más.

12. Abrir y mantener una dirección de correo electrónico activa. Debo revisar el correo al menos una vez por semana para ver los mensajes que envíe el equipo del ETV y responder según sea necesario.
13. Comunicarme con regularidad con el equipo del ETV. SI NO ME MANTENGO EN COMUNICACIÓN CON REGULARIDAD, MIS FONDOS PODRÍAN VERSE AFECTADOS.
14. Completar y enviar el **formulario estatal de registro de beneficiario** para recibir los pagos del ETV.
15. Entiendo que soy elegible para el programa del ETV hasta cumplir 26 años si he recibido fondos antes de cumplir 21 años. Si cumpla 26 años durante el trimestre o semestre, puedo mantener el ETV hasta el final de ese período. El ETV no puede financiar más de 20 trimestres o 15 semestres.
16. Comunicarme con el programa si cambia mi situación de ayuda financiera, lo cual puede deberse a una de las siguientes circunstancias:
  - Abandono la universidad.
  - Me inscribo en una clase o me doy de baja de una clase.
  - Recibir ayuda financiera adicional después de enviar al ETV mi carta de asignación.
17. Comunicarme con el programa si cambia alguno de los siguientes datos:
  - Dirección
  - Número de teléfono
  - Correo electrónico
  - Información bancaria
18. Entiendo que pueden darme de baja del programa por las siguientes razones:
  - Falta de progreso académico para la obtención de un certificado o título después de seis períodos académicos. Por ejemplo, si no mantengo un GPA de 2.0 durante seis períodos (no necesariamente consecutivos) o no avanzo más allá de los cursos universitarios básicos (de nivel introductorio) al final de seis períodos.
  - La institución a la que asisto le informa al programa de ETV que me expulsaron.
  - Presento documentación al programa de ETV con información alterada, inexacta o falsa de manera intencional.

Leí y entiendo las responsabilidades descritas en este acuerdo de participación y acepto cumplir con las normas y procesos del programa para acceder a mis fondos del ETV. Entiendo que, si no cumpla con los requisitos, no podré acceder a mis fondos del ETV. Al firmar y enviar este formulario, acepto mis responsabilidades como participante del ETV.

Nombre y apellido en letra de imprenta \_\_\_\_\_

Firma (se acepta firma escrita o electrónica) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_