



La información obtenida de este formulario se utiliza para determinar la cantidad de fondos federales que recibirán las Escuelas del Condado de Spotsylvania bajo el programa *Impact Aid* (Título VIII de la Ley de educación primaria y secundaria), y que puede ser entregada al Departamento de Educación de Estados Unidos, si se hace una auditoría de la solicitud para pago de las escuelas del distrito escolar del condado de Spotsylvania. Este formulario debe ser firmado y fechado para que nuestro distrito escolar reciba los fondos. Complete la **SECCIÓN 1 con la INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**. Complete **LA SECCIÓN 2 SOLAMENTE SI USTED ESTÁ en el SERVICIO MILITAR** o complete **LA SECCIÓN 3, SOLAMENTE SI USTED ES UN EMPLEADO FEDERAL CIVIL** que trabaja en una propiedad federal. Se debe completar un formulario por separado por cada estudiante en su hogar. Por favor dé la información del estudiante al 8 de octubre de 2021. COLOQUE SU FIRMA, LA FECHA, Y DEVUELVA ESTE FORMULARIO ANTES DEL 24 DE NOVIEMBRE 2021. TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE FORMULARIO ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL.

Sección 1: Información del estudiante al 8 de octubre de 2021

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
Apellido Nombre Inicial

DIRECCIÓN: _____
Número y calle Ciudad Estado Código postal Teléfono

Escuela Profesor de la sala hogar Grado

Sección 2: Información del servicio militar de uno de los padres o tutor: (Si esta sección no le corresponde, omítala y siga a la sección 3). Información al 8 de octubre de 2021, para un padre o tutor con quien reside el estudiante. Nota: Esta sección no aplica a la Guardia Nacional o a las reservas (a menos que esté en servicio activo). Si está activo en la Guardia Nacional, por favor proporcione una copia de sus órdenes.

TIPO DE SERVICIO: Servicio Militar en EE.UU Servicio en el extranjero

RAMA DE SERVICIO : Fuerza Aérea Marinos Armada Naval Guardacostas Otro

Nombre del padre o tutor

Nombre del gobierno extranjero Rango Militar

NOTE: Para ser elegible se debe completar toda la información. Nombre de la base o instalación

Sección 3: Información de uno de los padres o tutor, empleado federal civil o contratista que trabaja en una propiedad federal: (Si esta sección no le corresponde, omítala y siga a la sección 4.) Por favor complete la información de trabajo federal civil al 8 de octubre de 2021, para cada padre o tutor con quien vive el estudiante.

Nombre del padre o tutor Nombre de la madre o tutor

Empleador Empleador

Dirección de trabajo Dirección de trabajo

Ciudad, Estado, Código postal Ciudad, Estado, Código postal

NOTE: Se debe completar toda la información para ser elegible.

Sección 4: Firma de uno de los padres o tutor

Firma de uno de los padres, padrastro o tutor legal Fecha (No fechar antes del 8 de octubre de 2021)