

SUGERENCIAS PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO ESCOJOMIESCUELA

- 1. Infórmese sobre las escuelas y programas de DPS.** Es importante que se informe sobre las opciones disponibles. En schoolchoice.dpsk12.org encontrará recursos de utilidad para identificar las escuelas más adecuadas para su estudiante. Se esperará que su estudiante asista a la escuela asignada durante todo el año escolar.
- 2. Visite las escuelas de su preferencia.** Comuníquese directamente con las escuelas para averiguar si ofrecen visitas guiadas, días de puertas abiertas u otras oportunidades.
- 3. Complete el formulario EscojoMiEscuela y reúna toda la documentación necesaria.** Use la lista que aparece a continuación como guía. Se debe presentar documentación de apoyo para ECE-4 y DPS se reserva el derecho a ceder su cupo si no recibe la documentación necesaria.
- 4. Presente el formulario EscojoMiEscuela y la documentación necesaria por uno de estos medios:**
 - La escuela de DPS de su preferencia
 - Servicios de Opción e Inscripciones, oficina central: 3131 Eliot St., Denver, 80211
 - Servicios de Opción e Inscripciones, oficina noreste: Campus de Evie Dennis, 4800 Telluride St., edificio 5, salón 144, Denver, 80249
 - **Tenga presente que no se pueden presentar los formularios EscojoMiEscuela por correo postal, correo electrónico ni por fax.**
- 5. Se procesarán los formularios de la 2.ª ronda de EscojoMiEscuela en el orden en que se reciban.** No se realizará un sorteo. Si la escuela tiene espacio disponible para el año escolar 2017-18 en el momento en que usted presente su formulario, se aprobará la inscripción de su estudiante para el próximo año escolar. Si hay lista de espera, se agregará al estudiante al final de la misma.

DOCUMENTOS NECESARIOS

Presente los documentos que se indican para el nivel de grado de su estudiante a fin de que podamos procesar su formulario EscojoMiEscuela. No se procesarán los formularios incompletos.

Grado en 2017-18	DOCUMENTOS REQUERIDOS			
	Comprobante de edad <i>Acta de nacimiento, acta de bautismo, documento del hospital con firma oficial, pasaporte o formulario I-94</i>	Comprobante de domicilio <i>Factura reciente de servicios públicos con la dirección, contrato de alquiler/arrendamiento vigente, escritura de garantía, declaración de hipoteca vigente, informe de impuestos sobre la propiedad inmueble o contrato con su firma que indique su nombre, la fecha de la transacción y la dirección de la propiedad</i>	Comprobante de ingresos <i>Talón del cheque de pago para 30 días consecutivos, formulario W-2 de 2016 o carta del empleador con membrete de la compañía que indique las horas de trabajo y la paga por hora. Si corresponde, un comprobante de los ingresos no laborales (TANF, estampillas para alimentos, pensión alimenticia para los hijos, etc.)</i>	Cuestionario del idioma materno
ECE-3 debe tener 3 años para el 1.º de oct. de 2017	✓	✓	Se debe especificar el ingreso y tamaño del grupo familiar en el formulario EscojoMiEscuela.	✓
ECE-4 debe tener 4 años para el 1.º de oct. de 2017	✓	✓	✓	Solo para los estudiantes que no han asistido antes a DPS.
Kindergarten debe tener 5 años para el 1.º de oct. de 2017	Solo para los estudiantes que no han asistido antes a DPS.	Solo para los estudiantes que no han asistido antes a DPS.	Se debe especificar el ingreso y tamaño del grupo familiar en el formulario EscojoMiEscuela.	Solo para los estudiantes que no han asistido antes a DPS.
1.º a 12.º grado	Solo para los estudiantes que no han asistido antes a DPS.	Solo para los estudiantes que no han asistido antes a DPS.		Solo para los estudiantes que no han asistido antes a DPS.
Estudiantes NUEVOS de DPS	✓	✓	Solo se exige comprobante para ECE-4. Los estudiantes de ECE-3 y kinder deben completar la información sobre la colegiatura en el formulario EscojoMiEscuela.	✓
Todos los grados	Todos los estudiantes deberán presentar la cartilla de vacunación al momento de inscribirse.			

N.º de ID del estudiante de DPS:

1. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante

Apellido _____ Nombre _____ 2.º nombre _____ No tiene 2.º nombre Masculino Femenino

Domicilio principal del estudiante (influye en la colocación del estudiante):

Calle _____ Apto. _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Fecha de nacimiento: (mm/dd/aaaa) _____

Edad actual: _____

Grado que cursa: _____

GRUPO ÉTNICO/RAZA (solo para los estudiantes nuevos)

Las leyes federales exigen esta información. Si no contesta estas preguntas, se utilizarán datos anteriores sobre la raza/origen étnico o un observador proporcionará dichos datos.

¿Es su estudiante hispano o latino? Sí No

Raza (marque todas las opciones que correspondan): Indígena norteamericano o nativo de Alaska Asiático Negro o afroamericano Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico Blanco

INFORMACIÓN ESCOLAR ANTERIOR

¿Dónde está el estudiante inscrito actualmente? Nombre de la escuela: _____ Grado: _____ Ciudad, estado: _____

¿Ha asistido el estudiante a alguna escuela de DPS? Sí No

Escuela de DPS: _____ Grado: _____ Año escolar: _____

IDIOMA DE INSTRUCCIÓN

- Mi hijo solo habla inglés.
 Mi hijo habla español y me gustaría que recibiera instrucción en español mientras aprende a leer, escribir, hablar y comprender el inglés (ELA-S).
 Mi hijo habla un idioma que no es inglés y me gustaría que recibiera instrucción en inglés mientras aprende a leer, escribir, hablar y comprender el inglés (ELA-E).

EDUCACIÓN ESPECIAL

¿Tiene este estudiante un Programa Educativo Individualizado (IEP)? Sí No

Es posible que se dé cupo a los estudiantes con un plan de la Sección 504 o un IEP en las escuelas que pueden proporcionar los programas, servicios y/o acomodaciones que se detallan en el plan del estudiante.

2. ESTUDIANTE NUEVO AL VECINDARIO ESCOLAR *Seleccione una de estas opciones si se mudó recientemente a un nuevo vecindario escolar de DPS.*

Recientemente nos mudamos a Denver o a un nuevo vecindario escolar de DPS (debe proporcionar: comprobante de domicilio, acta de nacimiento)

Recientemente nos mudamos a la siguiente zona de inscripción (debe proporcionar: comprobante de domicilio actual)
 Extremo sureste Stapleton

Deseamos participar en la 2.ª ronda

3. ESCUELA DE PREFERENCIA PARA KINDERGARTEN *Indique la escuela a la que desea que asista su hijo.*

Nombre de la escuela:

4. INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL PADRE O TUTOR LEGAL

Nombre del 1.º padre o tutor legal _____ Relación con el estudiante _____ ¿Tiene la tutela legal? Sí No

En caso de emergencia, comuníquese con esta persona en primer lugar segundo lugar

N.º telefónico principal: Casa Celular Trabajo _____ Correo electrónico _____

N.º telefónico alternativo: Casa Celular Trabajo _____

Domicilio del padre o tutor legal, si difiere del domicilio del estudiante

Calle _____ Apto. _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Nombre del 2.º padre o tutor legal _____ Relación con el estudiante _____ ¿Tiene la tutela legal? Sí No

En caso de emergencia, comuníquese con esta persona en primer lugar segundo lugar

N.º telefónico principal: Casa Celular Trabajo _____ Correo electrónico _____

N.º telefónico alternativo: Casa Celular Trabajo _____

Domicilio del padre o tutor legal, si difiere del domicilio del estudiante

Calle _____ Apto. _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ESCUELA: ACCEPT WAITLIST

Is the applicant qualified or applying for any of the following (check all that apply): Student has IEP Retained (repeating grade) ELA-E ELA-S

Received by: Office Staff District Staff Print Name: _____ School # _____

Date received: _____ Time received: _____:_____ am/pm Copy given to parent/guardian Address verified in IC

Nombre del estudiante:
N.º de ID del estudiante de DPS:

5. HERMANOS Solo indique los hermanos que viven en el mismo domicilio. Se requiere un formulario EscojoMiEscuela para cada hermano.

Nombre del hermano (apellido, nombre, inicial):	N.º de ID del estudiante:	Sexo:	Grado:	Nombre de la escuela:

6. INFORMACIÓN SOBRE EL TAMAÑO DEL GRUPO FAMILIAR Y LA COLEGIATURA

Las familias deben vivir en el distrito escolar de las Escuelas Públicas de Denver para recibir asistencia con la colegiatura. **Las personas que no vivan en Denver deben pagar la totalidad de la colegiatura.**

Puede que se le elija para participar en una auditoria anual; de ser así, tendrá que proveer la documentación que demuestre los ingresos que se indican a continuación. Si no puede proveer la documentación que demuestre los ingresos indicados, es posible que reajustemos su nivel de colegiatura y que deba pagar el monto total de la misma.

Vivo en el distrito de las Escuelas Públicas de Denver, solicito asistencia con el pago de la colegiatura y he completado la información solicitada a continuación. Para poder calcular con exactitud la asistencia económica que se le prestará, debe proporcionar su ingreso a continuación. Si no provee toda la información requerida, su solicitud se considerará incompleta y se le podría cobrar el monto total de la colegiatura.

CÍRCULE el total de personas que viven en su hogar: (padres/tutores legales y niños)

2 3 4 5 6 7 8 9 10

Nombre del 1.º padre o tutor legal: _____

- Ingresos mensuales brutos:** cantidad antes de deducciones de impuestos.
Ingreso/salario/sueldo más reciente.

\$ _____.

+

- Ingresos mensuales no laborales:** TANF, pensión alimenticia, pensión conyugal, subsidio por desempleo, Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), etc.

\$ _____.

Nombre del 2.º padre o tutor legal: _____

- Ingresos mensuales brutos:** cantidad antes de deducciones de impuestos.
Ingreso/salario/sueldo más reciente.

\$ _____.

+

- Ingresos mensuales no laborales:** TANF, pensión alimenticia, pensión conyugal, subsidio por desempleo, Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), etc.

\$ _____.

=

TOTAL \$ _____.

Vivo en el distrito de las Escuelas Públicas de Denver, no deseo compartir la información sobre mis ingresos y acepto pagar la colegiatura máxima para los residentes de Denver.

No vivo en el distrito de las Escuelas Públicas de Denver, no cumpla con los requisitos para recibir asistencia con el pago de la colegiatura y acepto pagar el monto total de la colegiatura.

7. CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES Se requiere la firma del padre o tutor legal para procesar el formulario EscojoMiEscuela.

Al firmar el formulario de la 2.ª ronda de EscojoMiEscuela, acepto seguir el proceso EscojoMiEscuela; estoy de acuerdo con toda la información indicada en el "Acuerdo general de los padres/tutores legales sobre EscojoMiEscuela"; certifico que, según mi leal saber y entender, toda la información que he presentado en este formulario es correcta; entiendo que las solicitudes de la 2.ª ronda serán aprobadas de acuerdo con los cupos disponibles; entiendo que DPS se reserva el derecho de verificar la información presentada, y que no se garantizará un cupo a mi hijo en la escuela asignada si no es posible confirmar la veracidad de la información proporcionada; y comprendo que es posible que se ajuste el monto de la colegiatura si DPS descubre otros datos que difieran.

Nombre del padre o tutor legal (en letra de imprenta): _____

Firma del padre o tutor legal: _____ **Fecha:** _____

ACUERDO GENERAL DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES SOBRE ESCOJOMIESCUELA

Garantías:	<p>Prescolar: no se garantiza la admisión a un programa de prescolar debido a que los fondos estatales son limitados.</p> <p>Kindergarten a 12.º grado: se garantiza la inscripción en la escuela de vecindario si no se ha optado por cancelarla.</p> <p>Kindergarten a 12.º grado: se garantiza un cupo en una de las escuelas de la zona a los estudiantes de kindergarten a 12.º grado que viven dentro de una zona de inscripciones, pero no en una escuela en particular, si no se ha optado por cancelarla.</p>
Entiendo	que a mi hijo se le garantiza la inscripción en nuestra escuela de vecindario o escuela de zona si no he optado por cancelar esa opción. No obstante, si lleno este formulario y estoy inscrito en una escuela distinta de mi escuela de vecindario o escuela de zona, estoy optando por cancelar y renunciar al cupo garantizado en mi escuela de vecindario, incluyendo el cupo que pueda haber recibido durante la 1.ª ronda.
Entiendo	que me corresponde a mí la responsabilidad de saber si mi dirección está dentro de los límites de DPS. Para confirmarlo, puedo visitar: http://maps.dpsk12.org/ Importante: algunas direcciones postales de Denver no coinciden con los límites del Distrito 1 de las Escuelas Públicas de Denver.
Entiendo	que, si opto por que mi hijo asista a una escuela distinta a mi escuela de vecindario, <u>no</u> se garantiza el transporte. No se proporciona transporte a los estudiantes que solicitan ingreso a un programa de prescolar.
Entiendo	que es mi responsabilidad cumplir con los pasos adicionales necesarios para participar en un programa al que me gustaría que se asignara a mi hijo, tales como audiciones, entrevistas, pruebas, etc.
Entiendo	que, si mi hijo no cumple con los requisitos necesarios o no tiene la edad adecuada para asistir al programa, no se le inscribirá en el mismo ni se le pondrá en lista de espera, aun cuando haya indicado dicha escuela o programa en este formulario.
Entiendo	que no se garantiza un cupo a mi hijo en la escuela de mayor preferencia. Se asignaran los cupos de la 2.ª ronda de EscojoMiEscuela según el orden en que recibamos las solicitudes.
Entiendo	que <u>no</u> se asignará a mi hijo a varias escuelas. El programa EscojoMiEscuela ha sido diseñado para asignar a los estudiantes a una sola escuela de mayor preferencia, a fin de garantizar un acceso equitativo a todas las familias.
Entiendo	que se colocará a mi hijo en lista de espera para las escuelas o programas donde no haya cupo actualmente.
Entiendo	que, una vez que mi hijo esté inscrito en una escuela, es mi responsabilidad cumplir con los requisitos específicos de la misma.
Entiendo	que, si me mudé y mi dirección actual no coincide con la dirección principal que consta en los expedientes de las Escuelas Públicas de Denver, me corresponde la responsabilidad de comunicarme con el personal administrativo de la escuela actual de mi hijo para actualizar mi dirección y proporcionar la documentación correspondiente. No se procesará el formulario EscojoMiEscuela de mi hijo si no actualizo mi dirección.
Entiendo	que mi hijo actualmente reside en la dirección principal del domicilio que se indica en este formulario. La falsificación de direcciones puede ser objeto de investigación y podría resultar en la cancelación de la escuela asignada.
Solo para los estudiantes que solicitan ingreso a prescolar o kindergarten:	Certifico que toda la información proporcionada sobre el ingreso es verdadera y correcta, y que he comunicado todas mis fuentes de ingreso. Entiendo que comparto esta información para recibir fondos federales y estatales, y que los funcionarios de la escuela podrían verificar la información de la solicitud; accedo además a compartir información sobre el estado de mi hijo para recibir el almuerzo gratuito y a precio reducido. Entiendo que, si proveo información falsa deliberadamente, es posible que mi o mis estudiantes pierdan los beneficios de los que gozan y que puede iniciarse un proceso judicial en mi contra. Comprendo que soy responsable por la totalidad de la colegiatura que se me facture y me comprometo a pagar la cuota mensual (que calculó la Oficina de Servicios de Opción e Inscripciones de acuerdo con mis ingresos mensuales), una vez que comience el año escolar.

CÁLCULO DE LA COLEGIATURA PARA EL PROGRAMA DE KINDERGARTEN PARA NIÑOS DE 5 AÑOS

El costo de proporcionar una educación de Kindergarten a los niños de 5 años en las Escuelas Públicas de Denver es de \$375 al mes por niño en un programa de día completo. DPS puede proporcionar cuotas de colegiatura por debajo del costo gracias a ciertas fuentes de fondos adicionales, como el Programa Preescolar de Colorado, Head Start y otras. Para obtener más información relacionada con la forma en que se determinan las cuotas de colegiatura, comuníquese con la Oficina de Servicios de Opción e Inscripciones. Se confirmará su cuota de colegiatura por correo postal. Para recibir la cantidad máxima de asistencia que le corresponde, DEBE presentar toda la documentación que se requiera. A continuación se indica la cuota de colegiatura que tendrá que pagar cada mes.

Por ejemplo: Si hay 4 personas en su familia y el ingreso mensual bruto de su grupo familiar (los ingresos antes de deducir los impuestos) es de \$3,780, cantidad que aparece en la columna B. Si inscribe a su hijo de 5 años en un programa de Kindergarten de día completo, se calcula que la cuota mensual de colegiatura será de \$93.

INGRESO MENSUAL BRUTO

NIVEL DE COLEGIATURA	A		B		C		D		E	Si no vive en Denver
Número de personas en el hogar:	Hasta	De	Hasta	De	Hasta	De	Hasta	Optar por no		
2	\$2,470	\$2,471	\$3,204	\$3,205	\$4,005	\$4,006	\$4,539	\$4,540		
3	\$3,108	\$3,109	\$4,032	\$4,033	\$5,040	\$5,041	\$5,712	\$5,713		
4	\$3,746	\$3,747	\$4,860	\$4,861	\$6,075	\$6,076	\$6,885	\$6,886		
5	\$4,385	\$4,386	\$5,688	\$5,689	\$7,110	\$7,111	\$8,058	\$8,059		
6	\$5,023	\$5,024	\$6,516	\$6,517	\$8,145	\$8,146	\$9,231	\$9,232		
7	\$5,663	\$5,664	\$7,346	\$7,347	\$9,183	\$9,184	\$10,407	\$10,408		
8	\$6,304	\$6,305	\$8,178	\$8,179	\$10,223	\$10,224	\$11,586	\$11,587		

COLEGIATURA MENSUAL PARA KINDER

Programa:	A	B	C	D	E	Si no vive en Denver
	Optar por no	Optar por no	Optar por no	Optar por no	Optar por no	
Kindergarten día completo	Colegiatura gratuita	\$93	\$144	\$206	\$319	\$375

CUOTA DE INSCRIPCIÓN NO REEMBOLSABLE

Incluida en la primera factura:	\$0	\$15	\$25	\$35	\$45	\$60
---------------------------------	------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------