*Tuition Assistance Application /Aplicación de Asistencia para la Matricula*

**Child’s Information/Información del niño(a)**

Name/Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sex/Sexo: *m\_\_\_ f\_\_\_*

  *name/nombre last name/apellido nickname/apodo*

Date of birth/Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *mm/dd/year - mes/dia/año*

Address/Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *number/número street/calle apt.no./núm. apt. city/ciudad state/estado zip/código postal*

Phone Numbers/Números de telefono: *home/casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell/cellular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Kind of residence/Tipo de residencia: *house/casa\_\_\_ apartment/apartmento\_\_\_ rent/renta\_\_\_ owner/dueño\_\_\_*

Monthly payment (rent or mortgage)/pago mensual (renta o hipoteca): $\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mother’s Information/Información de la Mamá**

Name/Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *name/nombre last name/apellido*

Last level of education/Ultimo año educativo (Ej: primaria, secundaria, etc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Employed?/¿Trabaja? *yes/sí\_\_\_ no\_\_\_* Work Phone/Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Current Employment/Tipo de empleo: *fulltime/tiempo completo\_\_\_ part time/medio tiempo\_\_\_ unemployed/desempleado\_\_\_medical leave/ausencia por enfermedad \_\_\_ disability/incapacidad\_\_\_ other/otro\_\_\_*

Monthly Salary/Salario Mensual: $\_\_\_\_\_\_\_

Has been employed at current job/tiempo que ha estado empleado en el trabajo que tiene actualmente:

 *less than 1 year/menos de 1 año\_\_\_ more than 1 year/más de 1 año\_\_\_*

**Father’s Information/Información del Papá**

Name/Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *name/nombre last name/apellido*

Last level of education/Ultimo año educativo (Ej: primaria, secundaria, etc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Employed?/¿Trabaja? *yes/sí\_\_\_ no\_\_\_* Work Phone/Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Current Employment/Tipo de empleo: *fulltime/tiempo completo\_\_\_ part time/medio tiempo\_\_\_ unemployed/desempleado\_\_\_medical leave/ausencia por enfermedad \_\_\_ disability/incapacidad\_\_\_ other/otro\_\_\_*

Monthly Salary/Salario Mensual: $\_\_\_\_\_\_\_

Has been employed at current job/tiempo que ha estado empleado en el trabajo que tiene actualmente:

 *less than 1 year/menos de 1 año\_\_\_ more than 1 year/más de 1 año\_\_\_*

**Monthly Financial Information/Información Financiera Mensual**

Does your family have any significant monthly expenses that we should be made aware of? Please explain/ *Tiene su familia algunos gastos mensuales de importancia que nosotros deberíamos conocer? De tenerlos, por favor, explique cuáles son*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Additional Documents Required for Tuition Assistance Requests/**

**Documentos Adicionales Requeridos para la Asistencia en el Pago de los Estudios**

* 1040, 1040A, or 1040ez. If you are unable to provide a tax return statement, please provide /*Si usted no puede proporcionar una declaración de impuestos, por favor proporcione*:
* Pay stubs from employer. If you are paid biweekly, please provide two pay stubs. If you are paid monthly, please bring the last pay stub. If you are paid in cash, you should provide a letter from your employer stating the number of hours you work each week and your hourly wage./Comprobantes de pago de su empleador. Si el pago es quincenal, por favor traiga los dos últimos comprobantes de pago. Si el pago es mensual, por favor traiga el último comprobante de pago. Si los pagos son en efectivo por favor traiga una carta de su empleador en cual mencione cuántas horas trabaja usted a la semana y cuántos dólares le pagan por hora.
* Document confirming home address. Power bill, water bill, etc./*Un documento que confirme la dirección*. *Factura de servicio de electricidad, agua, etc*