




**INSCRIPCIÓN POR ADELANTADO**  
**SOLICITUD PARA CUENTA DE AHORROS DE EDUCACIÓN (ESA)**


<i>Para uso interno únicamente</i>	Número de identificación estatal #	
	Número de STO	Número de Lote:
	Fecha de Recibo:	

<b>Número de identificación del estudiante del distrito escolar (Se requiere)</b>		
Nombre del estudiante (Apellido, primer nombre):	Grado actual (2014-2015):	Fecha de nacimiento del estudiante:
Dirección física (No se aceptan buzones de correo):	Ciudad:	Código postal:
Condado/municipalidad (Ejemplo: Washoe):	Teléfono (Código de área):	
Dirección postal:	Ciudad:	Código postal:
Nombre del padre/madre del estudiante: (Apellido, nombre)	<u>Correo electrónico del padre o de la madre:</u>	
<b>*NOTA: Se requiere un correo electrónico porque toda correspondencia oficial futura y documentación serán enviadas electrónicamente.</b>		
¿Ud. y su hijo(a) residen en Nevada?	SI	NO
¿Su hijo(a) tiene menos de 7 años de edad?	SI	NO
¿El estudiante asistió a una escuela pública o particular en Nevada por 100 días escolares consecutivos precedentes a la fecha de esta solicitud?	SI	NO
¿Su hijo(a) fue estudiante de tiempo completo durante los 100 días escolares que se requieren precedentes a la fecha de esta solicitud?	SI	NO
Durante los 100 días escolares precedentes a la fecha de esta solicitud ¿Faltó a clases su hijo(a) por 15 o más días consecutivos? (ejemplo: por enfermedad o por circunstancias especiales)? Si respondió si, favor de anexar una explicación detallada por la ausencia.	SI	NO

**Favor de nombrar las escuelas públicas o particulares de Nevada y el [Código de las escuelas](#) a las que su hijo(a) asistió por 100 días de clase consecutivos precedentes a la fecha de esta solicitud.**

<b>Escuela #1</b>	<b>Código de la escuela (Se requiere):</b>
Distrito escolar o patrocinador de la escuela particular:	Fechas de Asistencia: (mes/día/año) ____/____/____  ____/____/____

Nombre de la escuela pública o particular:

<b>Escuela #2</b>	<b>Código de la escuela (Se requiere):</b>
Distrito escolar o patrocinador de la escuela particular:	Fechas de asistencia: (mes/día/año) ____/____/____  ____/____/____

Nombre de la escuela pública o particular:

**Si su hijo(a) asistió a más de dos escuelas durante los 100 días de clase precedentes, favor de anexar una página separada enlistando la información de esas escuelas.**

**Recordatorio: Si Ud. tiene más de un niño(a) elegible para el programa "ESA" de Nevada, deberá someter una solicitud por cada niño(a).**

SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Su niño(a) estudiante padece de alguna discapacidad? (NRS 388.440) ** <i>“Definición de un estudiante con discapacidades”</i> : significa que (i) puede padecer de alguna discapacidad intelectual, de un impedimento auditivo (incluyendo sordera), impedimentos del habla o del lenguaje, impedimentos visuales (incluyendo la ceguera), condiciones emocionales serias, impedimentos ortopédicos, autismo, daño cerebral traumático, otros impedimentos de salud, o discapacidades de aprendizaje específicas; y (ii) alguien, que por alguna razón requiera de educación y servicios relacionados.
--------------------------------	--------------------------------	---

SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Los ingresos anuales de su familia están dentro del 185% del nivel de pobreza designado por el gobierno? ( <a href="http://aspe.hhs.gov/poverty/15poverty.cfm">http://aspe.hhs.gov/poverty/15poverty.cfm</a> ) Si contestó sí, tiene que proveer comprobante de los ingresos anuales de la familia. (copia de las primeras dos páginas de la declaración de impuestos del año pasado o un talón de cheque actual)
--------------------------------	--------------------------------	---

**DOCUMENTOS NECESARIOS (TODOS los siguientes documentos deberán someterse)**  
*(Si somete documentos originales, estos no se le regresarán)*

1.  Copia de un documento de identidad válido (no vencido) del padre o la madre expedido por una agencia gubernamental
2.  Una copia certificada o verificada del acta de nacimiento del estudiante (Si no la puede proveer *al momento de hacer esta solicitud*, tendrá 30 días para someterla al STO) "Y": Comprobante legal de tutela (Si Ud. no es el padre o madre biológico(a))

**Y uno de los siguientes para comprobar residencia: DEBERÁ MOSTRAR SU DIRECCIÓN FÍSICA ACTUAL**

1.  Copia de uno de los más recientes recibos de servicio publico (con la dirección del padre o madre solicitante) "O"
2.  Copia de la factura más reciente de los impuestos de propiedad "O" el contrato de arrendamiento (con la dirección del padre o madre solicitante)

Entiendo que si una cuenta de ahorros educacionales es financiada, soy obligado a retirar al estudiante de la escuela pública con anterioridad a la financiación de mi cuenta. (Tras el establecimiento de su cuenta se le pedirá establecer una fecha para el primera deposito. En ese momento se le otorgará una fecha para retirar al estudiante).

Iniciales: \_\_\_\_\_

Entiendo que si se le otorgan los fondos a mi solicitud, ese dinero sólo se podrá usar para los siguientes gastos:

- Colegiatura y cuotas de una escuela que sea una *entidad participante\** donde se matricule el estudiante;
- Libros de texto requeridos para un estudiante matriculado(a) en una escuela que sea *una entidad participante\**;
- Tutoría u otros servicios educativos proporcionados por un tutor o una instalación tutorial que sea *una entidad participante\**;
- Colegiatura y cuotas para un programa de educación a distancia que sea en *una entidad participante\**;
- Cuotas para un examen de logro que sea una referencia de norma nacional, colocación avanzada o exámenes similares o exámenes estandarizados que sean requeridos para la admisión a un colegio o universidad;
- Si el niño(a) es un estudiante con una discapacidad, tal y como el término lo define en la página 2 (NRS 388.440), cuotas para instrucción especializada o para servicios especiales para el (la) estudiante;
- Colegiatura y cuotas para *una institución elegible\*\** que sea *una entidad participante\**;
- Libros de texto requeridos para un(a) estudiante de *una institución elegible\*\** que sea *una entidad participante\** o para recibir instrucción de cualquier otra *entidad participante\**;
- El transporte que requiera un estudiante para un viaje redondo a una *entidad participante\** o a una combinación de entidades *participantes\** hasta \$750 dolares por año escolar; o -
- La compra de un currículo o cualquier tipo de materiales complementarios requeridos para administrar un currículo

*\*Definición de Entidad Participante* 1.) Un plantel escolar privado/particular con licencia conforme al capítulo 394 de la NRS o exento de tal licencia conforme a NRS 394.211; 2.) una institución elegible; 3.) un programa de educación a distancia que no se ofrezca en una escuela pública o en el departamento, un tutor o agencia de tutoría o uno de los padres del estudiante.

*\*\*Definición de Institución Elegible:* 1.) una universidad, colegio estatal, o colegio comunitario dentro del sistema de educación superior conocido como Nevada System of Higher Education; 2.) un otro colegio o universidad que (a) fue originalmente establecido y organizado bajo las leyes de este estado (b) que esté exento de impuestos conforme a 26 U.S.C. § 501 (c) (3); y (c) que sea acreditado por una agencia regional autorizada y reconocida por el Departamento de Educación de Estados Unidos.

Iniciales \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre o del tutor solicitante (letra de molde):

Fecha de hoy:

Firma del padre/madre o tutor solicitante:

Al firmar, Ud. certifica que Ud. *tiene el derecho legal para dirigir la educación del estudiante.*

**Es preferible que los solicitantes que se matriculen por adelantado lo hagan vía correo electrónico**

**NOTA:** Se aceptarán solo las solicitudes escaneadas o enviadas por correo. Favor de no enviar fotos de teléfono celular, preferimos PDF.

Envíe su solicitud completa con los documentos respectivos vía correo electrónico a:

[esaapps@nevadatreasurer.gov](mailto:esaapps@nevadatreasurer.gov)

O envíelos por correo postal a:

State of Nevada Treasurer's Office

C/O Grant Hewitt

101 N. Carson Street, Suite 4

Carson City, NV 89701

**Todas las solicitudes se sellarán con la fecha del día que se reciban**