

Escuela St. Katharine Drexel, Beaver Dam, 2026-2027
SOLICITUD DE BECA/AYUDA PARA EL PAGO DE LA MATRÍCULA

Información del estudiante:

(Enumerar a todos los estudiantes que solicitan ayuda)

Nombre del estudiante	Grado (2026–2027)

Información familiar:

Marque la casilla si se trata de un hogar monoparental o con un tutor legal.

Nombre del padre/madre o tutor principal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

DIRECCIÓN: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Parroquia: _____

Nombre del padre/madre o tutor legal secundario (si corresponde): _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: (Si es diferente) _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Parroquia: _____

Enumere los nombres y edades de los dependientes menores de 18 años que no sean los solicitantes:

Continúa en la página 2.

Información financiera:

¿Presentaste tu declaración de impuestos sobre la renta de 2025?
(Adjunte una copia de su formulario 1040. Si no lo adjunta, su familia no será considerada para la subvención).

No

Sí

1. Indique el ingreso bruto ajustado (línea 11a) de la familia inmediata para 2025: \$ _____
2. ¿Recibe usted manutención infantil? _____ En caso afirmativo, ¿cuál es la cantidad mensual? _____
3. **Si no presentó una declaración de impuestos sobre la renta**, DEBE ADJUNTAR una copia del comprobante de todos los ingresos familiares [por ejemplo, copia de la asistencia social, el seguro social, la manutención de los hijos (mensual o anual), etc.].
4. Adjunte una copia de su declaración de impuestos federales sobre la renta de 2025 (solo el formulario resumido, es decir, el formulario 1040, páginas 1 y 2). Tenga en cuenta: **DEBE INCLUIRSE UNA COPIA, DE LO CONTRARIO, LA SOLICITUD NO SERÁ CONSIDERADA.**
5. ¿Eres propietario de tu vivienda? _____ ¿Vendes de alquiler? _____
6. ¿Cuál es el pago mensual de su hipoteca o alquiler? _____
7. Con base en la información anterior, por favor díganos **qué porcentaje** de la matrícula cree que su familia puede pagar (con base en una TARIFA de \$4,200.00 por niño feligrés para K5 de jornada completa a 8.º grado): _____ **(OBLIGATORIO)**
8. **Otras circunstancias familiares especiales:**
(Ejemplos: desempleo, altos gastos médicos de bolsillo, otros; utilice la página 3 si es necesario. Describa claramente las circunstancias que enfrenta. Cree una historia que pueda compartir con el comité).

Certifico que toda la información y los documentos adjuntos son veraces y exactos.

(Firma del padre/tutor)

(Fecha)

Envíe el formulario completo y todos los documentos adjuntos antes del 24 de abril de 2026 a las 3:30 a:

Sra. Jennifer L. Weiss
Director/Administrador
Escuela St. Katharine Drexel
"Confidencial"
weissj@stkds.com
503 South Spring Street
Beaver Dam, WI 53916

