



Recomendamos que complete este formulario por Internet. Es fácil, rápido y seguro. Visite <http://www.mytads.com/> para empezar la solicitud.



Antes de comenzar a completar esta solicitud, lea al menos la primera página de las **Instrucciones de la solicitud y de la escuela**. Casi cada pregunta en este formulario tiene una explicación en las instrucciones de la aplicación; por favor utilícelas. También necesitará consultar varios documentos mientras completa la solicitud. Encontrará una lista de los documentos en la última página de las instrucciones de la solicitud.

Utilice un **bolígrafo con tinta negra** y **letras de imprenta** para marcar las respuestas. Si un punto no se aplica en su caso, simplemente déjelo sin completar.

SECCIÓN 1 Información sobre los padres/tutores (padres, padrastos y tutores – no incluya a padres divorciados que no viven en el domicilio)

1. Apellido <input type="text"/>	2. Primer Nombre <input type="text"/>	3. S.N. <input type="text"/>	4. Año de nacimiento <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Teléfono durante el día <input type="text"/>	6. Relación con los menores a cargo <i>(puede elegir uno o más)</i> <input type="radio"/> Padre <input type="radio"/> Padrastro <input type="radio"/> Tutor <input type="radio"/> Familiar o pareja		
7. Situación Laboral <i>(puede elegir una o más opciones)</i> <input type="radio"/> Empleado <input type="radio"/> Desempleado <input type="radio"/> Jubilado <input type="radio"/> Autónomo <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Se ocupa de la casa <input type="radio"/> Temporalmente discapacitado <input type="radio"/> Incapacitado permanente			

1. Apellido <input type="text"/>	2. Primer Nombre <input type="text"/>	3. S.N. <input type="text"/>	4. Año de nacimiento <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Teléfono durante el día <input type="text"/>	6. Relación con los menores a cargo <i>(puede elegir uno o más)</i> <input type="radio"/> Padre <input type="radio"/> Padrastro <input type="radio"/> Tutor <input type="radio"/> Familiar o pareja		
7. Situación Laboral <i>(puede elegir una o más opciones)</i> <input type="radio"/> Empleado <input type="radio"/> Desempleado <input type="radio"/> Jubilado <input type="radio"/> Autónomo <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Se ocupa de la casa <input type="radio"/> Temporalmente discapacitado <input type="radio"/> Incapacitado permanente			

SECCIÓN 2 Información sobre el domicilio

1. Calle <input type="text"/>	2. Ciudad <input type="text"/>
3. Estado <input type="text"/>	4. Código postal <input type="text"/>
5. Teléfono durante el día <input type="text"/>	
6. Dirección de correo electrónico <i>(ingrese una dirección de correo electrónico válida; la utilizaremos para correspondencia, si es posible).</i> <input type="text"/>	

SECCIÓN 3 Incluya todos los empleos de los padres o tutores desde el 1 de enero de 2017 aun cuando ya no tenga ese empleo

Si el/los padre(s)/tutor(es) han tenido más de 4 trabajos desde el 1 de enero de 2017, solicite un anexo al formulario al encargado de asistencia financiera.

1. Padre/Tutor empleado	2. Empleador	3. Sigue empleado	4. Ingresos efectivos durante 2017 <i>(Línea 1 de su último W-2)</i>	5. Ingresos aproximados para 2018 para este empleo
Empleo #1 <input type="radio"/> P/T #1 <input type="radio"/> P/T #2	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Sí	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>
Empleo #2 <input type="radio"/> P/T #1 <input type="radio"/> P/T #2	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Sí	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>
Empleo #3 <input type="radio"/> P/T #1 <input type="radio"/> P/T #2	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Sí	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>
Empleo #4 <input type="radio"/> P/T #1 <input type="radio"/> P/T #2	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Sí	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>

SECCIÓN 4 Incluya emprendimientos, granja, empresa, sociedad, fideicomisos e ingresos varios desde 1 de enero 2017

Si el/los padre(s)/tutor(es) han tenido más de dos emprendimientos desde el 1 de enero de 2017, solicite un anexo al formulario al encargado de asistencia financiera.

1. Nombre de la empresa <input type="text"/>	2. Sigue activa? <input type="radio"/> Sí	3. Porcentaje que posee <input type="text"/>	4. Tipo de emprendimiento <input type="radio"/> Propietario <input type="radio"/> Sociedad <input type="radio"/> Empresa <input type="radio"/> Granja
5. Ganancia neta efectiva durante 2017 \$ <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/>	6. Depreciación real 2017 \$ <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/>	7. Ganancia aproximada para 2018 \$ <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/>	

1. Nombre <input type="text"/>	2. Sigue activa? <input type="radio"/> Sí	3. Porcentaje que posee <input type="text"/>	4. Tipo de emprendimiento <input type="radio"/> Propietario <input type="radio"/> Sociedad <input type="radio"/> Empresa <input type="radio"/> Granja
5. Ganancia neta efectiva durante 2017 \$ <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/>	6. Depreciación real 2017 \$ <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/>	7. Ganancia aproximada para 2018 \$ <input type="text"/> , <input type="text"/> , <input type="text"/>	



SECCIÓN 5 Otros ingresos mensuales

2

1. Asistencia Social \$
2. Cupones de subsidio alimentario \$
3. Padre(s)/Tutor(es) \$
4. Menores de 19 años a cargo \$
5. Ancianos a cargo \$

Promedio de ingresos mensuales recibidos por

6. Cuota alimentaria (hijos) \$
7. Cuota alimentaria (esposa/a) \$

Ingresos mensuales varios

8. Sujeto a impuestos \$
9. No sujeto a impuestos \$

10. Tipos de ingresos (puede elegir más de uno)
- Prestación de vivienda Beneficios para veteranos de guerra
- Seguro Jubilación Renta vitalicia

SECCIÓN 6 Otros ingresos anuales

1. Intereses y dividendos de 2017 \$
2. Cantidad real en 2017 \$
3. Calculado para 2018 \$
4. Cantidad real en 2017 \$
5. Calculado para 2018 \$

Ingresos anuales varios

6. Suma global de 2017 \$
7. Recurrente anual \$
8. Tipos de ingresos anuales varios recibidos en 2017 (puede elegir más de uno)
- Regalías Herencias Seguros Premios Ganancia de capital
- Ingresos comerciales no incluidos en la sección 4 Asistencia financiera de amigos o familiares

SECCIÓN 7 Exclusivamente para arrendatarios

1. Renta mensual \$
2. Seguro anual de inquilino \$

SECCIÓN 8 Gastos por servicios públicos domiciliarios (arrendatarios y propietarios)

1. Electricidad \$
2. Gas, combustible, carbón \$
3. Agua corriente y red de desagüe \$

SECCIÓN 9 Activos y pasivos del hogar

1. Año de adquisición
2. Precio de compra \$
3. Mejoras y adiciones \$
4. Valor actual del mercado \$
5. Sumas adeudadas por préstamos/hipotecas (indique el total de todas las hipotecas de esta propiedad) \$
6. Pagos mensuales de hipoteca (incluya todas las hipotecas de la vivienda) \$
7. Impuestos inmobiliarios de 2017 (si no en pagos mensuales) \$
8. Seguros de vivienda en 2017 (si no en pagos mensuales) \$
9. Tipo de vivienda Unifamiliar Multifamiliar
10. Ingresos por renta de 2017 (si no es vivienda familiar única) \$
11. Gastos por renta de 2017 (si no es vivienda familiar única) \$

SECCIÓN 10 Activos y pasivos - Otros inmuebles

1. Número de propiedades
2. Precio de compra de todos los inmuebles \$
3. Costo de mejoras y adiciones \$
4. Valor actual de mercado \$
5. Sumas adeudadas por inmuebles \$
6. Total mensual Pago de préstamo o hipoteca \$
7. Ingresos brutos inmobiliarios para 2017 \$
8. Gastos brutos inmobiliarios para 2017 \$
9. Tipos de inmuebles (puede elegir uno o más) Recreativo Comercial Inversión Alquiler Granja Otro

SECCIÓN 11 Activos y Pasivos - Automóviles

Información sobre vehículos que posee

1. Cantidad
2. Valor actual del mercado \$
3. Deuda total \$

Información sobre vehículos que alquila

4. Cantidad
5. Total mensual por alquilar \$

6. Cuesto anual de seguro \$
7. Marca de vehículo primario
8. Marca de vehículo secundario

Form ID: 900101

SECCIÓN 12 Activos - Vehículos recreativos/Barcos

Incluya todos los vehículos recreativos (casas rodantes, barcos, motocicletas, vehículos todo terreno, etc.)

1. Valor \$
2. Deuda \$

SECCIÓN 13 Activos - Efectivo, acciones, etc.

1. Efectivo, cuentas corrientes y de ahorros \$
2. Acciones, bonos, y otros títulos \$

SECCIÓN 14 Activos - Planes de Jubilación

- De administración propia (IRA, SEP, etc.)
1. Aportes personales durante 2017 \$
2. Aportes patronales durante 2017 \$
3. Total valor actual \$
- Administrados por terceros (401k, etc.)
1. Aportes personales durante 2017 \$
2. Aportes patronales durante 2017 \$
3. Total valor actual \$

SECCIÓN 15 Gastos médicos

	1. Pagos durante 2017 <i>(sumas no cubiertas por seguros)</i>	2. Deuda médica actual <i>(sumas no cubiertas por seguros)</i>	3. Seguros médicos anuales
Médicos/Dental	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
Medicamentos recetados	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
Lentes recetadas	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
Porcentaje a cargo del empleador por:	4. Seguros médicos <input type="radio"/> Todo <input type="radio"/> Parte <input type="radio"/> Nada		5. Seguros dentales <input type="radio"/> Todo <input type="radio"/> Parte <input type="radio"/> Nada

SECCIÓN 16 Pago de cuota alimentaria

1. Número de hijos con cuota alimentaria	2. Cuota alimentaria pagada durante 2017	3. Cuota alimentaria calculada para 2018	4. Cuota alimentaria a ex-cónyuge pagada durante 2017	5. Cuota alimentaria a ex-cónyuge calculada para 2018
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

SECCIÓN 17 Gastos de atención a ancianos o servicio de guardería infantil (incluya campamento de verano y gastos extraescolares)

	1. Nombre del menor a cargo	2. Edad	3. Pagos durante 2017	4. Pagos calculados para 2018
Menor #1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
Menor #2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
Menor #3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

SECCIÓN 18 Donaciones (ingrese las tres contribuciones más grandes)

	1. Nombre de la organización benéfica	2. Aportes durante 2017
Organización benéfica #1	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
Organización benéfica #2	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
Organización benéfica #3	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

SECCIÓN 19 Deudas varias (no incluya deudas de vivienda, salud, automóviles, embarcaciones o otros vehículos)

1. Tarjeta de crédito	2. Préstamos bancarios <i>(no incluya hipotecas)</i>	3. Entidades crediticias	4. Préstamos de amigos o familiares
\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Educación – Menores a cargo	6. Educación – Padres/Tutores	7. Otra deuda	
\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	

SECCIÓN 20 Circunstancias extraordinarias

<input type="radio"/> 1. En el grupo familiar se espera el nacimiento de otro niño este año.	<input type="radio"/> 6. Un integrante del grupo familiar tiene un problema (adicciones, enfermedad mental, etc.) que representa una carga financiera para el hogar.	<input type="radio"/> 9. El grupo familiar no paga renta o hipoteca.
<input type="radio"/> 2. En proceso de divorcio o separación matrimonial.	<input type="radio"/> 7. Un padre/tutor es viudo.	<input type="radio"/> 10. No se exige al grupo familiar presentar el formulario de impuestos 1040.
<input type="radio"/> 3. Su cónyuge no colaborará para completar este formulario.	<input type="radio"/> 8. No tiene la custodia de su hijo y la escuela requiere que usted y su ex-cónyuge completen este formulario.	<input type="radio"/> 11. Estudiante de otro país.
<input type="radio"/> 4. Hubo una muerte reciente en la familia.		<input type="radio"/> 12. El padre, la madre o el tutor pertenece a las Fuerzas Armadas o el clero.
<input type="radio"/> 5. Se ha diagnosticado recientemente una enfermedad grave a un familiar.		

SECCIÓN 21 Aportes Educativos (2018 – 2019)

1. En su opinión, ¿qué contribución pueden realizar el año próximo los padres/tutores a los gastos de educación de todos los menores a cargo que viven en el hogar?	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
2. ¿Cuánto es el aporte a los gastos de educación de los menores impuesto por orden judicial al progenitor que no vive con los hijos que solicitan asistencia financiera?	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
3. ¿Qué aporte estarían dispuestos a realizar terceros para la educación de los menores que solicitan asistencia financiera?	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

SECCIÓN 22 Incluya todas las instituciones educativas aranceladas, incluidas universidades públicas y privadas

! Instrucciones: TADS no puede procesar su solicitud sin esta información. ¡NO ingrese una escuela más de una vez! **E S C U E C I U D A 1 2 3 4 5**

1. Consulte las Instrucciones de la escuela para una lista de todas las escuelas en su programa de asistencia financiera. 2. De la lista de escuelas, seleccione las instituciones a las que probablemente asistirían los menores a su cargo durante el próximo año escolar (2018-2019). 3. Ingrese las primeras cinco letras del nombre de la escuela, ciudad de escuela y el número identificador como aparecen en las Instrucciones 4. Ingrese el nombre de una escuela sólo una vez, incluso si más de un menor a su cargo asistirá a la escuela. 5. Enumere otras instituciones educativas aranceladas a las que los menores podrían asistir el próximo año escolar. 6. Ingrese el número 99999 para estas instituciones. Este número indica que los menores a su cargo asisten a una escuela no incluida en este programa de asistencia financiera.

	1. Primeras cinco letras del nombre de escuela	2. Primera cinco letras de la ciudad de escuela	3. Número de identificación de la escuela	4. La cantidad que padres/ tutores pagarán para todos estudiantes que asisten esta escuela
A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>
B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>
C	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>
D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>
X	Escuela primaria o secundaria pública o educación en el hogar			
Z	No asiste a ninguna institución educativa (la guardería infantil no se considera una institución educativa)			

SECCIÓN 23 Ingrese todos los menores a su cargo con los que convive, no incluya a los padres/tutores



! TADS no puede procesar su solicitud sin esta información. Si tiene más de cinco menores a su cargo, solicite un anexo al encargado de asistencia financiera.

Dependiente Número	1. Apellido	2. Primer nombre	3. S.N.	4. Año de nacimiento	5. Grado 2018-19	6. Elija una escuela de sección 22
#1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	A B C D X Z
#2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	A B C D X Z
#3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	A B C D X Z
#4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	A B C D X Z
#5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	A B C D X Z

Dependiente Número	7. Ingresos por menor a cargo en 2017	8. Ahorros actuales de menor a cargo (no incluye los planes 529)	9. Aporte del menor a cargo a gastos educativos para 2018-19	10. Gastos adicionales – transporte, libros, uniformes, etc. (no incluye la matrícula)	11. Menor en custodia (¿tutela del estado?)
#1	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="radio"/> Sí
#2	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="radio"/> Sí
#3	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="radio"/> Sí
#4	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="radio"/> Sí
#5	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="radio"/> Sí

Si el menor asistirá la escuela o el preescolar en 2018-2019

Dependiente Número	12. ¿Se aloja en la escuela no en el hogar?	13. ¿Regresa a la misma escuela del año anterior?	14. ¿Asiste la escuela medio días?	15. Días por semana en la escuela
#1	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="text"/>
#2	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="text"/>
#3	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="text"/>
#4	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="text"/>
#5	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="text"/>

SECCIÓN 24 Información de código especial (consulte las Instrucciones de la escuela)

1. Código especial

Form ID: 900101

SECCIÓN 25 Honorarios de procesamiento (consulte las Instrucciones de la escuela)

! \$ **1. Honorarios de procesami** TADS no puede procesar su solicitud sin pago.

\$ **2. Honorarios de procesamiento de información societaria (\$19).** Aplicable si un integrante de la familia es propietario de 20% o más de una sociedad de capital.

\$ **3. Honorarios de procesamiento de información sobre los padres (\$8).** Para verificar datos; no incluye cálculos o información sobre la decisión de TADS.

\$ **4. Total de pagos adjuntos**

5. Forma de pago Cheque Giro postal Visa MasterCard Amex Disc

6. Número de tarjeta de crédito

7. Válida hasta **M M A A**

8. Nombre, como figura en la tarjeta de crédito

Uso oficial exclusivamente

\$

CH

MO

VI

MC

FWT

FWS

SPF

CA

SECCIÓN 26 Manifestación y firmas

Manifiesto que la información en el presente formulario es completa y exacta, a mi leal saber y entender. Autorizo la divulgación de la presente información a las instituciones educativas a las que mi(s) hijo(s) solicita(n) asistencia financiera para afrontar los gastos de colegiatura. Me comprometo a suministrar información adicional en caso de que así se me solicite. Si el pago se efectúa con tarjeta de crédito, autorizo a TADS a procesarlo. Si el pago se efectúa con cheque, autorizo a usar el cheque como documento para el registro ACH. Este formulario debe estar firmado por ambos padres o tutores)

Firma de padre/tutor #1

Firma de padre/tutor #2