

# Solicitud de exclusión permanente del programa CalKIDS

Los beneficiarios de CalKIDS (mayores de 18 años), sus padres o tutor legal, pueden optar por abandonar el programa de manera permanente. Al presentar esta solicitud de exclusión, usted entiende y acepta que su hijo no recibirá los beneficios del programa para la educación superior, que esta decisión es permanente y que su hijo no será elegible para participar en el futuro.

---

Nombre del beneficiario de CalKIDS    Inicial del segundo nombre del beneficiario de CalKIDS (si corresponde)    Apellido del beneficiario de CalKIDS

---

Nombre del padre, la madre o el tutor legal (si el beneficiario es menor de 18 años)    Fecha de nacimiento del beneficiario de CalKIDS

---

Si la elegibilidad del beneficiario se determinó mientras asistía a una escuela pública, detallar el Número de identificación estatal del estudiante (SSID, por sus siglas en inglés). Puede obtener el SSID en la escuela o el distrito escolar.

---

Si la elegibilidad del beneficiario se determinó al nacer, detallar el Número de registro local que se encuentra en el certificado de nacimiento del menor.

---

Si la elegibilidad del beneficiario se determinó mientras asistía a una escuela pública, detallar el condado en el que se encontraba inscrito el estudiante al 6 de octubre de 2021; ó si la elegibilidad del beneficiario se determinó al nacer, detallar el condado en el que se registró el nacimiento del beneficiario.

Al firmar a continuación, declaro que soy un beneficiario de CalKIDS (receptor del beneficio, si tiene 18 años o más), o el padre, la madre o el tutor legal de un beneficiario de CalKIDS con autoridad para actuar en su nombre, y que en tal carácter me manifiesto con capacidad legal para abandonar el programa y renunciar a cualquier beneficio que se ofrezca bajo el programa CalKIDS. Entiendo que, al presentar esta declaración, mi elegibilidad para el programa CalKIDS, o la de mi hijo, se dará por finalizada y no se podrá restablecer.

Bajo pena de perjurio y en conformidad con las leyes del estado de California, afirmo que estoy autorizado para realizar esta declaración, y manifiesto que esta autorización y las declaraciones que contiene son verdaderas y correctas.

Entiendo que la decisión de CalKIDS respecto a esta declaración es vinculante y definitiva.

También entiendo que las declaraciones falsas relacionadas con esta declaración pueden dar lugar a acciones legales.

Excluirme de manera permanente ó a mi hijo del programa CalKIDS.

---

Firma (imprimir este documento y firmar con tinta)

---

Nombre en letra de molde

Fecha

Enviar este formulario completo a:  
ScholarShare Investment Board  
915 Capitol Mall, Room 590  
Sacramento, CA 95814



**CalKIDS**  
The first step toward college