

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
901 P Street, Suite 313B
Sacramento, CA 95814




CalKIDS
The first step toward college

Revisión: Abril 2023