

Solicitud de Exención Parcial del Costo de Matrícula para Cursos de Crédito Que se Toman en Línea



Montgomery County Public Schools
Office of the Chief Financial Officer
School and Financial Operations Team
850 Hungerford Drive
Rockville, Maryland 20850

**Formulario 325-4B de MCPS
Abril 2019**

INSTRUCCIONES: Firme y devuelva por correo el formulario de inscripción en cursos y este formulario firmado a la Oficina de Aprendizaje en Línea para los Estudiantes (Student Online Learning): Montgomery County Public Schools (MCPS) Student Online Learning, 850 Hungerford Drive, Suite 251, Rockville, MD 20850, o envíelo por fax al 301-279-3679. Si usted tiene cualquier pregunta, por favor envíe un correo electrónico a eLearning@mcpsmd.org.

Número de Estudiante de MCPS _____

Nombre del/de la Estudiante _____
Apellido, Primer Nombre, Inicial del Segundo Nombre

Yo reúno los requisitos para (marque la casilla que corresponda):

Cursos de 1/2 Crédito: Salud Integral (Curso de Honor), Fundamentos de la Tecnología A, Fundamentos de la Tecnología B, Fundamentos de la Ciencia de la Computación A, Fundamentos de la Ciencia de la Computación B

Si el ingreso de su unidad familiar es:	Total de cursos de 1/2 crédito tomados:	Por cada curso de 1/2 crédito, usted paga:	Costo Total
Agencia de asistencia familiar <i>(se requiere copia de la carta de la agencia)</i>		\$85	
\$0-\$32,630		\$85	
\$32,631-\$46,435		\$120	
Más de \$46,435 <i>(Si su ingreso es más de \$46,435, usted no necesita completar este formulario. A usted se le proveerán instrucciones de pago.)</i>		\$300	

Certifico que la información suministrada en este formulario es veraz y que he reportado todo el ingreso de mi unidad familiar. Entiendo que los funcionarios escolares pueden verificar la información suministrada en este formulario. Entiendo que si suministro información falsa a propósito, yo podría tener que pagar el total de la matrícula de la escuela de verano.

Nombre del Padre/Madre/Guardián (en letra de imprenta/molde) _____

Firma, Padre/Madre/Guardián _____ Fecha ____/____/____