

Pedido de Isenção de Auxílio Financeiro para Estudantes da Agência de Educação Local



A partir da turma de 2025, espera-se que todos os alunos do ensino médio público de Connecticut preencham Formulário Gratuito de Auxílio Federal ao Estudante (FAFSA) ou preencham e enviem a uma instituição pública de ensino superior um requerimento de auxílio financeiro institucional para estudantes sem status legal de imigração para concluir o ensino médio, a menos que enviem ou obtenham uma isenção de acordo com a Seção 320 da Lei Pública 23-204. Este formulário de isenção, após o preenchimento, isenta o aluno desta exigência de conclusão do ensino médio.

I. INFORMAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome do Estudante (por favor imprime):

Número de Identificação Estatal(SASID):

Data de Nascimento do Estudante:

Distrito Escolar do Aluno:

Estabelecimento de Ensino do Estudante:

II. ASSINATURA (uma assinatura é exigida)

Os alunos que queiram uma isenção da FAFSA ou outro requisito de graduação para aplicação de ajuda financeira institucional devem ter um dos pais ou responsável legal para ler, assinar e devolver este formulário à escola do aluno antes da formatura. Os estudantes maiores de 18 anos ou menores legalmente emancipados poderão assinar este formulário em seu nome próprio.

Em ou após 15 de março do ano letivo, um diretor, conselheiro escolar, professor ou outro educador certificado também pode dispensar o aluno desta exigência de graduação, desde que afirme que a escola fez um esforço de boa fé para entrar em contato com os pais, tutor legal ou estudante em pelo menos três (3) ocasiões sobre o preenchimento do FAFSA ou do pedido de ajuda financeira institucional.

PROGENITOR OU REPRESENTANTE LEGAL

Entendo o propósito da FAFSA e optei por não enviar um pedido de auxílio financeiro preenchido para o aluno listado acima. Também entendo que, ao não concluir o FAFSA, o aluno não será considerado para o Subsídio do Programa de Bolsas Roberta Willis de Connecticut de até US\$ 5.250 ou para o Federal Pell Grants de até US\$ 7.395

Assinatura do Progenitor ou Representante Legal

Data

OU

ESTUDANTE (somente estudantes maiores de dezoito anos ou menores legalmente emancipados)

Entendo o propósito da FAFSA e opto por não enviar um pedido de ajuda financeira preenchido. Também entendo que, ao não concluir o FAFSA, não serei considerado para o Subsídio do Programa de Bolsas Roberta Willis de Connecticut de até US\$ 5.250 ou para o Federal Pell Grants de até US\$ 7.395.

Assinatura do Estudante

Data

OU

REPRESENTANTE ESCOLAR

Ao assinar este formulário, afirmo que a escola fez um esforço de boa fé para entrar em contato com os progenitores, responsável legal ou aluno em pelo menos três (3) ocasiões sobre o preenchimento do FAFSA ou do pedido de ajuda financeira institucional. Afirmo ainda que sou o diretor, conselheiro escolar, professor ou outro educador certificado.

Assinatura do Representante Escolar

Data (tem de ser em/ou depois de 15 de Março)

Título