

Escuelas Públicas de Mesa

SOLICITUD DE EXENCIÓN/REDUCCIÓN DE CUOTA ESTUDIANTIL O CARGO POR USO DE MATERIALES

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono particular \_\_\_\_\_ Número de ID del estudiante \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_ No. de teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_ No. de teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

**Petición**

Identifique la cuota de actividades extracurriculares o el cargo por uso de materiales: \_\_\_\_\_

Explique porque la cuota o el cargo por uso debe ser eximido o reducido: \_\_\_\_\_

Se adjunta Cuestionario financiero completado, en caso de ser necesario  Sí  No

Por la presente certifico y garantizo la veracidad y exactitud de la información brindada anteriormente y autorizo a la escuela o a agencias de investigación contratadas por la misma para obtener información acerca de mi crédito y responsabilidad financiera.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre

\_\_\_\_\_  
Fecha

-----A ser completado por la escuela-----

**Cronograma de cuotas**

Monto a pagar por mes \_\_\_\_\_ Cantidad de meses para pagar \_\_\_\_\_

Monto total a pagar \_\_\_\_\_ Monto de cuota a eximir \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del administrador

\_\_\_\_\_  
Fecha