



Distrito Escolar Modesto
Declaración de padres tocante a los ingresos de elegibilidad para
Excenciones de pago ACT, SAT, PSAT/NMSQT*
Exámenes AP/IB* de Precio Reducido y
Registración IB de Precio Reducido 2020-21

Información del estudiante

Apellido	Primer Nombre	Inicial	Grado	Fecha
Preparatoria de asistencia				

Yo, _____, padre/tutor, de
 _____ (nombre del estudiante), he reposado la
Guía de Ingresos Federales 2020-21 a continuación. Certifico que el ingreso de mi familia
 está dentro del guía de ingreso de una familia de _____ (escribe el número de los miembros
 de familia).

 Firma de Padre/Tutor

 Fecha

Guía de Ingresos Federales
Para el año escolar 2020-21

Tamaño de hogar	Anual	Mensual	Dos veces al mes	Cada dos semanas	Semanal
1	\$23,606	\$1,986	\$984	\$908	\$454
2	\$31,894	\$2,658	\$1,329	\$1,227	\$614
3	\$40,182	\$3,349	\$1,675	\$1,546	\$773
4	\$48,470	\$4,040	\$2,020	\$1,865	\$933
5	\$56,758	\$4,730	\$2,365	\$2,183	\$1,092
6	\$65,046	\$5,421	\$2,711	\$2,502	\$1,251
7	\$73,334	\$6,112	\$3,056	\$2,821	\$1,411
8	\$81,622	\$6,802	\$3,401	\$3,140	\$1,570
Para cada miembro adicional, añada:	\$8,288	\$691	\$346	\$319	\$160

*por sus siglas en inglés