



October 3, 2017

Dear Designers,

A Cal Grant is money for college you don't have to pay back. To qualify, you must apply for the Free Application for Federal Student Aid (FAFSA) or California Dream Act Application (CADAA) by the deadline and meet the eligibility and financial requirements as well as any minimum GPA requirements. Cal Grants can be used at any University of California, California State University or California Community College, as well as qualifying independent and career colleges or technical schools in California.

There are three kinds of Cal Grants — A, B and C — but you don't have to figure out which one to apply for. Your eligibility will be based on your FAFSA or CADAA responses, your verified Cal Grant GPA, the type of California colleges you list on your FAFSA and whether you're a recent high school graduate. To learn more about the qualifications, go to Calgrants.org.

Da Vinci Design is required to submit your student's verified GPA. By law you have the option to "opt out" of this process. If you choose to "opt out", the attached form should be completed and returned to us as soon as possible but not more than 30 days from today's date.

If you have any questions, please feel free to contact your student's counselor.

Thank you,


Da Vinci Design

Instructions

1. Student's Last Name: Enter student's last name as it appears/will appear on the student's FAFSA or Dream Act Application.

2. Student's First Name: Enter student's first name as it appears/will appear on the student's FAFSA or Dream Act Application.

3. Permanent Mailing Address: Enter the student's permanent mailing address, street address, city, state and zip code.

4. Student's Date of Birth: Enter student's date of birth. For example, June 25, 1997 should be entered as 06-25-1997.

5. Student's E-Mail: Enter the student's e-mail address as it appears/will appear on the FAFSA or Dream Act Application.

----- STUDENT AND PARENT CERTIFICATION -----

Student's Phone #: Enter the student's phone number as it appears/will appear on the FAFSA or Dream Act Application.

Parent's Phone #: Enter the parent's phone number as it appears/will appear on the FAFSA or Dream Act Application.

Print Parent's Name: Please print parent's full name as it appears/will appear on the FAFSA or Dream Act Application.

Parent's E-Mail: Enter the parent's e-mail address as it appears/will appear on the FAFSA or Dream Act Application.

----- FOR SCHOOL USE ONLY -----

Note: As requested by the student and/or parent, please do NOT submit this student's GPA to the California Student Aid Commission.

Formulario para no participar en el envío de GPA

Las escuelas secundarias públicas en el estado de California están obligadas a enviar el promedio de calificaciones (GPA) para todos los estudiantes en el 12° grado a la Comisión de Ayuda Estudiantil de California (Comisión), a menos que el estudiante, el padre/ tutor haya optado por no participar en el proceso de envío. La Sección 69432.9 del Código Educativo de California, requiere que el distrito escolar o la escuela notifique por escrito a cada alumno en el 11° grado o sus padres/tutor antes del 1 de enero del 11° grado del alumno. El estudiante se considerará un solicitante de las becas Cal Grant a menos de que el estudiante, el padre/ tutor opte por no participar en el envío de su GPA a la Comisión. Estudiantes que no decidan lo contrario, tendrán su GPA sometido a la Comisión para ser considerados para una beca Cal Grant. Si no desea que su escuela reporte su GPA, por favor complete este formulario y devuélvalo a la oficina de consejería en su escuela.

El promedio de calificaciones será enviado a la Comisión a partir de

FAVOR DE NO ENVIAR ESTE FORMULARIO A LA COMISIÓN.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

1. Apellido

2. Nombre e inicial del segundo nombre

3. Domicilio

Número y Calle

Ciudad

Estado

Código Postal

4. Fecha de nacimiento (MM DD AAAA)

5. Correo electrónico

Al firmar este formulario, elijo no enviar mi promedio de calificaciones a la Comisión de Ayuda Estudiantil de California, para su uso en el proceso de solicitud de las becas Cal Grant.

Firma del estudiante

Número de teléfono del estudiante

Fecha

El estudiante nombrado en este formulario es menor de edad. Y soy el padre/ tutor legal del menor, y no autorizo el envío del promedio de calificaciones a la Comisión de Ayuda Estudiantil de California, para su uso en el proceso de solicitud de las becas Cal Grant.

Firma del padre/ tutor

Número de teléfono del padre/ tutor

Fecha

Nombre del padre/ tutor

Correo electrónico del padre/ tutor

Instrucciones

- 1. Apellido del estudiante:** Escriba el apellido del estudiante como aparece / aparecerá en la solicitud de ayuda financiera FAFSA o Dream Act de California.
- 2. Nombre del estudiante:** Escriba el nombre del estudiante como aparece / aparecerá en la solicitud de ayuda financiera FAFSA o Dream Act de California.
- 3. Domicilio:** Escriba el domicilio permanente del estudiante e incluya el número y la calle, la ciudad, el estado y código postal.
- 4. Fecha de nacimiento del estudiante:** Escriba la fecha de nacimiento del estudiante en el orden que se indica. Por ejemplo, 25 de Junio de 1999 debe indicarse como 06/25/1999.
- 5. Correo electrónico del estudiante:** Escriba el correo electrónico del estudiante como aparece / aparecerá en la solicitud de ayuda financiera FAFSA o Dream Act de California.

-----CERTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE Y DEL PADRE O TUTOR -----

Número de teléfono del estudiante: Escriba el número de teléfono del estudiante como aparece / aparecerá en la solicitud de ayuda financiera FAFSA o Dream Act de California.

Número de teléfono del padre/ tutor: Escriba el número de teléfono del padre/ tutor como aparece / aparecerá en la solicitud de ayuda financiera FAFSA o Dream Act de California.

Nombre del padre/ tutor: Por favor escriba el nombre completo del padre/ tutor como aparece / aparecerá en la solicitud de ayuda financiera FAFSA o Dream Act de California.

Correo electrónico del padre/ tutor: Escriba el correo electrónico del padre/ tutor como aparece / aparecerá en la solicitud de ayuda financiera FAFSA o Dream Act de California.

----- PARA USO EXCLUSIVO DE LA ESCUELA -----

Nota: De acuerdo con esta solicitud, favor de **NO** enviar el promedio de calificaciones (GPA) de este estudiante a la Comisión de Ayuda Estudiantil de California.