

Cal Grant GPA Opt-Out Form

In order to be considered for a Cal Grant, California public high schools and charter schools are required to submit a high school Grade Point Average (GPA) to the California Student Aid Commission by October 1 for all graduating seniors, unless the student or parent has opted out. California Education Code section 69432.9 requires the school district or charter school, to notify all grade 11 pupils and their parent/guardian (if under the age of 18), in writing and no later than January 1 of a pupil's grade 11 academic year, that the pupil will be deemed a Cal Grant applicant unless the pupil has opted out prior to the date below (as specified by the high school). Students who do not opt out will have their GPA submitted to the Commission to be considered for a Cal Grant award.

If you **do not** want your school to report a GPA, please complete this form and **return it to your high school counselor** by

GPA's will be submitted to the Commission starting

STUDENT INFORMATION

1. Please print your LAST NAME

2. Please print your FIRST NAME and MIDDLE INITIAL

3. Please print your MAILING ADDRESS

Number and Street

City

State

ZIP

4. Please print your DATE OF BIRTH (MM DD YYYY)

5. Please print your EMAIL ADDRESS

By signing this form, I am electing **not** to have my school report my high school Cal Grant GPA information to the California Student Aid Commission for use in the Cal Grant application process.

Student Signature

Student Phone Number

Date

The student named on this form is under the age of 18. I am the parent or legal guardian of the above named minor, and I **do not** authorize the release of his/her high school GPA information to the California Student Aid Commission for use in the Cal Grant application process.

Parent/Legal Guardian Signature

Parent Phone Number

Date

Print Parent Name

Parent email address

Instructions

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

2. Student First Name: Enter student 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, 1999 should be entered as 06 25 1999.

5. Student's E-Mail Address: 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 phone number as it appears/will appear on the FAFSA or Dream Act Application.

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

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

Parent E-Mail Address: Enter the parent 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

Para ser considerado para una beca Cal Grant, las escuelas secundarias públicas y privadas dentro del estado de California están requeridas a enviar el promedio de calificaciones (GPA) para todos los estudiantes en el 12° grado a la Comisión de Ayuda Estudiantil de California (Comisión) antes del 1 de octubre, 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 beca 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 antes del

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

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 la beca Cal Grant.

Firma del estudiante

Número de teléfono del estudiante

Fecha

El estudiante nombrado en este formulario es menor de edad. Yo 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

Para información sobre el aviso de privacidad de la Comisión, visite www.csac.ca.gov/post/privacy-policy

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.