

* Por favor, preencha o formulário em inglês. *

OMB Number: 1810-0021
Expiration Date: 05/03/2016

U.S. DEPARTMENT OF EDUCATION
OFFICE OF INDIAN EDUCATION

WASHINGTON, DC 20202

TÍTULO VII CERTIFICADO DE ELEGIBILIDADE DO ESTUDANTE
Ato da Educacao Elementar e Secundaria, Título VII, Parte A, Subparte 1

Pais: Por favor retorne este formulário preenchido para a escola de sua criança. A fim de aplicar para formula de subsídio no âmbito do Programa de Educação Indígena, a escola do seu filho devera determinar o número de crianças indígenas matriculadas. Qualquer criança que satisfaz a seguinte definição pode ser contabilizada para esse efeito. Não é necessário preencher ou enviar este formulário para a escola. No entanto, se você optar por não enviar esse formulário, a escola não podera considerar sua criança para financiamento no âmbito do programa. Este formulario se tornará parte do registro de escola do seu filho e não precisará ser preenchida todos os anos. Este formulário será mantido na escola e informações sobre o formulário não serão liberadas sem sua autorização por escrito.

Definição: Índio significa qualquer indivíduo que é (1) um membro (conforme definido pela tribo indígena ou bando) de uma tribo indígena ou bando, incluindo aqueles índios ou bandos extintos desde 1940 e aqueles reconhecidos pelo Estado na qual a tribo ou o bando reside; (2) descendente em primeiro ou segundo grau (pais ou avos) como descrito em (1); ou (3) considerado Indio por qualquer proposito pela Secretaria do Interior;; (4) Esquimo, ou Aleut ou qualquer outro nativo do Alasca; ou (5) membro de uma Organizacao Indigena que recebeu subsidio dentro do Ato de Educacao Indigena de 1988 como estava em vigor em 19 de outubro de 1994.

NOME DA CRIANCA _____
(Conforme aparece na ficha de inscrição escolar)

Data de nascimento _____

Nome da Escola _____ Serie _____

NOME DA TRIBO, BANDO OU GRUPO _____

Tribo, Bando ou Grupo e: (marque um)

_____ **Federalmente reconhecidos** _____

Reconhecidos pelo Estado
(Incluindo Nativos do Alasca)

Extinto Grupo Indigena Organizado de acordo com a Definicao no # 5 Acima

Nome do indivíduo que pertence a Tribo:

Indivíduo acima é (marque um): Filho Pais Avos

Prova da filiação, conforme definido pela tribo, banda ou grupo é:

A. Membresia ou numero de inscricao (se disponíveis) _____ OU

Outros (Explicar) _____

Nome e endereço da organizacao que mantem os dados de filiação, para a tribo, banda ou grupo:

Eu certifico que a informacao provida acima e precisa:

ASSINATIURA DE UM DOS PAIS _____ DATA _____

Endereco para correspondencia: _____

Telefone: _____

Atencao: Veja Abaixo Declaracao de Encargo de Papelada

DECLARACAO DE ENCARGOS DA PAPELADA

De acordo com a Lei de Redução de Papelada de 1995, nao e requerido de pessoa alguma fornecer informacoes solicitadas a menos que tal solicitacao exiba um número de controle de OMB válido. O número de controle de OMB válido para esta coleta de informações é 1810-0021. O tempo necessário estimado para completar esta parte da coleta de informações por tipo de entrevistado é em média: 15 minutos por formulário de certificação (506 ED) do estudante indigena; incluindo o tempo para revisar instruções, buscar recursos de dados existentes, reunir os dados necessários, completar e revisar as informações coletadas. **Se você tiver quaisquer comentários sobre a precisão do tempo estimado ou sugestões para melhorar este formulário, por favor escreva para:** U.S. Department of Education, Washington, D.C. 20202-4651. **Se você tiver comentários ou preocupações a respeito da sbmissao desse formulario escreva diretamente para:** Office of Indian Education, U.S. Department of Education, 400 Maryland Avenue, S.W., LBJ/ROOM 3E200, Washington, D.C., 20202-6335

U.S. DEPARTMENT OF EDUCATION
OFFICE OF INDIAN EDUCATION
WASHINGTON, DC 20202
TITLE VII STUDENT ELIGIBILITY CERTIFICATION
Elementary and Secondary Education Act, Title VII, Part A, Subpart 1

Parents: Please return this completed form to your child's school. In order to apply for a formula grant under the Indian Education Program, your child's school must determine the number of Indian children enrolled. Any child who meets the following definition may be counted for this purpose. You are not required to complete or submit this form to the school. However, if you choose not to submit a form, the school cannot count your child for funding under the program. **This form will become part of your child's school record and will not need to be completed every year.** This form will be maintained at the school and information on the form will not be released without your written approval.

Definition: Indian means any individual who is (1) a member (as defined by the Indian tribe or band) of an Indian tribe or band, including those Indian tribe or bands terminated since 1940, and those recognized by the State in which the tribe or band reside; or (2) a descendent in the first or second degree (parent or grandparent) as described in (1); or (3) considered by the Secretary of the Interior to be an Indian for any purpose; or (4) an Eskimo or Aleut or other Alaska Native; or (5) a member of an organized Indian group that received a grant under the Indian Education Act of 1988 as it was in effect October 19, 1994.

NAME OF CHILD _____ Date of Birth _____
(As shown on school enrollment records)

School Name _____ Grade _____

NAME OF TRIBE, BAND OR GROUP _____

Tribe, Band or Group is: (check one)

Federally Recognized, State Organized Indian Group
 Including Alaska Native Recognized Terminated Meeting #5 of the
Definition Above

Name of individual with tribal membership: _____

Individual named is (check one): Child Child's Parent Child's Grandparent

Proof of membership, as defined by tribe, band, or group is:

A. Membership or enrollment number (if readily available) _____ **OR**
Other (explain) _____

Name and address of organization maintaining membership data for the tribe, band or group:

I verify that the information provided above is accurate:

PARENT'S SIGNATURE _____ DATE _____

Mailing Address _____ Telephone _____

Notice: Public Reporting Burden Notice on Reverse Side

PAPERWORK BURDEN STATEMENT

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless such collection displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 1810-0021. The time required to complete this portion of the information collection per type of respondent is estimated to average: 15 minutes per Indian student certification (ED 506) form; including the time to review instructions, search existing data resources, gather the data needed, and complete and review the information collection. **If you have any comments concerning the accuracy of the time estimate(s) or suggestions for improving this form, please write to: U.S. Department of Education, Washington, D.C. 20202-4651. If you have comments or concerns regarding the status of your individual submission of this form, write directly to: Office of Indian Education, U.S. Department of Education, 400 Maryland Avenue, S.W., LBJ/Room 3E200, Washington, D.C. 20202-6335.**