

**PARA REFERENCIA SOLAMENTE**  
**SUBA LA VERSION EN INGLES DE ESTA CARTA**

---

**Nombre de Estudiante:**

**Numero de Identificacion:**

**August 29, 2023**

Estimados padres o tutores de **Nombre del Estudiante,**

**Nombre de la Escuela** quiere informarle sobre el Programa de Descuento Para Internet (ACP por sus siglas en inglés), un programa del gobierno federal que ofrece hasta \$30 al mes de descuento en el servicio de Internet por cada hogar elegible. Todas las familias con estudiantes en esta escuela califican.

El acceso al Internet se ha convertido necesario para la escuela y queremos asegurarnos que su estudiante tenga un acceso seguro y asequible en el hogar. Dado que su estudiante asiste a **Nombre de la Escuela,** una escuela que participa en la Disposición de Elegibilidad Comunitaria (CEP por sus siglas en inglés) del Departamento de Agricultura Federal, su hogar es automáticamente elegible. Esta carta confirma que su estudiante asiste a una escuela CEP durante el año académico actual 2023-2024.

Para utilizar esta carta para inscribirse en el beneficio de ACP siga estos pasos:

- **Paso 1:** Comience su aplicación en línea en [www.getinternet.gov](http://www.getinternet.gov)
- **Paso 2:** Si se le solicita, suba la versión en inglés de esta carta como prueba de elegibilidad en la aplicación.
- **Step 3:** Una vez aprobado, comuníquese con su proveedor de Internet y comparta su ID de la solicitud (ID de 11 dígitos en el siguiente formato: B12345-67890)

Si necesita ayuda con la aplicación, puede comunicarse con el Centro de Asistencia del ACP directamente por correo electrónico a [ACPSupport@usac.org](mailto:ACPSupport@usac.org) o llamando al (877) 384-2575 cualquier día de la semana de 6:00 a.m. a 6:00 p.m. hora Pacífico. Asistencia adicional también está disponible en persona a través de Tech Exchange (2350 International Blvd) o por mensaje de texto (510-866-2260) de Lunes-Sábado, 10am-4pm.

Estamos aquí para apoyarlo con respecto al beneficio de ACP, así como cualquier otra preocupación que pueda tener.

Saludos,

**Nombre de Directora**

**Director/a**

**Escuela**

**Dirección de la Escuela**

**Teléfono de la Escuela**

**Correo Electronico de Director/a**

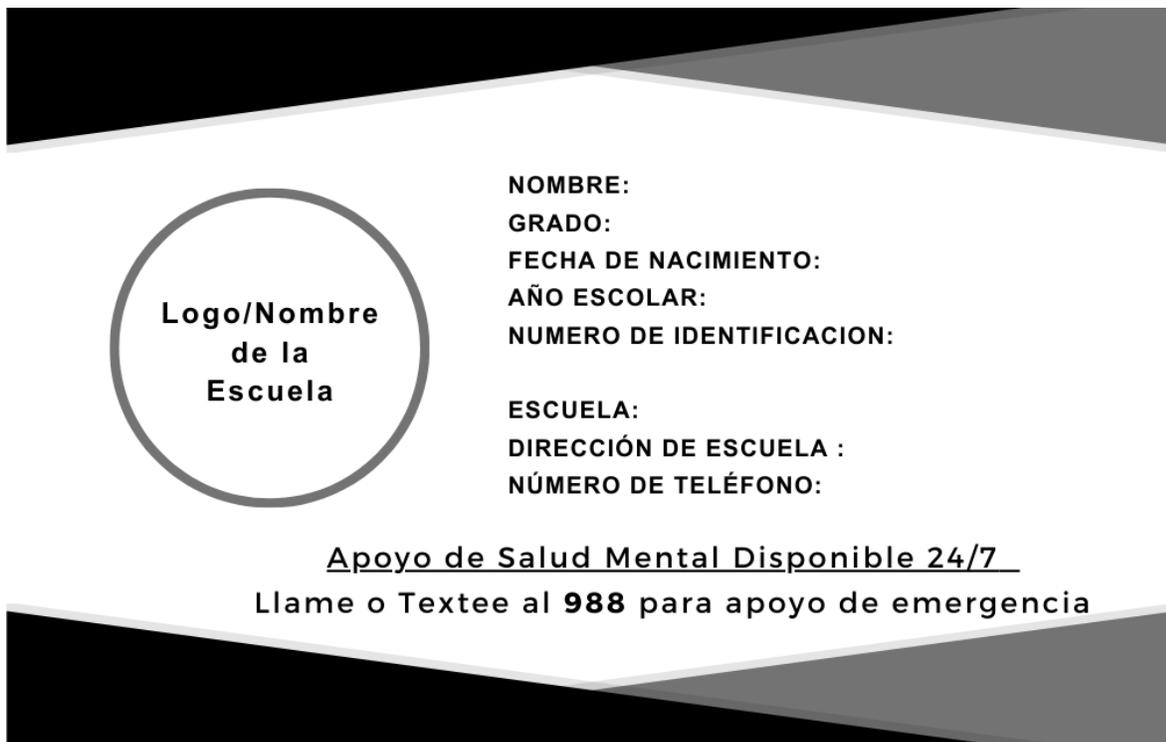
(Opcional)

## Identificación de estudiante que puede utilizar como “identificación gubernamental”

**Instrucciones:** Si va a seleccionar la opción de “**calificar a través de su hijo o dependiente**” en el segundo paso, va a ser necesario que suba la foto de alguna identificación de su dependiente.

### Puede utilizar (Seleccione uno):

- Los últimos cuatro dígitos del número de seguro social de su dependiente (no es requerido, pero es la opción más rápida.)
- ITIN de su dependiente
- Licencia de conducir de su dependiente
- Pasaporte (De cualquier país) de su dependiente
- Acta de nacimiento (de cualquier país) de su dependiente
- Identificación escolar de su estudiante o esta versión imprimible:



The form is contained within a white rectangular area with decorative black and grey geometric shapes at the top and bottom. On the left side, there is a large circle with a grey border, containing the text "Logo/Nombre de la Escuela". To the right of the circle, there are several lines of text, each followed by a blank space for input. At the bottom of the form, there is a line of text underlined and followed by another line of text.

**Logo/Nombre  
de la  
Escuela**

**NOMBRE:**  
**GRADO:**  
**FECHA DE NACIMIENTO:**  
**AÑO ESCOLAR:**  
**NUMERO DE IDENTIFICACION:**

**ESCUELA:**  
**DIRECCIÓN DE ESCUELA :**  
**NÚMERO DE TELÉFONO:**

Apoyo de Salud Mental Disponible 24/7  
Llame o Textee al **988** para apoyo de emergencia