



Vermont's 2025–2026 Solicitud de Subvención de Adelanto (Advancement Grant) Camino

**Para los cursos
que comienzan
el 1 de julio de
2025–30 de
junio de 2026**

Información general

Rellene esta solicitud si no es ciudadano de EE.UU. o no es ciudadano elegible.

La Subvención de Adelanto (Advancement Grant) tiene por objeto ayudar a los ciudadanos de Vermont a mejorar sus competencias profesionales para mejorar su empleabilidad o facilitar a los estudiantes no tradicionales una introducción a un programa de educación postsecundaria.

Si no tiene una licenciatura y necesita ayuda con la planificación de su carrera y educación, información sobre ayuda financiera o formularios de ayuda financiera, llame gratis a nuestro departamento de Outreach al 877-961-4369 (o al 802-654- 3793 en el área de Burlington). Si necesita ayuda para rellenar esta solicitud, póngase en contacto con el Programa de Subvenciones VSAC en los números de teléfono que se indican a continuación.

Cómo solicitarlo

Complete la solicitud adjunta y devuélvala a VSAC. Si presentó una declaración federal de la renta 2023, adjunte una copia de su declaración (y la de su cónyuge, si procede), incluidos todos los anexos.

- Las solicitudes se tendrán en cuenta por orden de llegada, siempre que haya fondos disponibles.
- Se notificará a los solicitantes su elegibilidad aproximadamente 2–3 semanas después de que la solicitud esté completa.
- Si cumple los requisitos, la cuantía de la Subvención de Adelanto concedida a un estudiante se calcula en función de la necesidad económica del estudiante y del del curso, hasta un máximo (en función del tipo de programa) que se determina cada año. Debido a la limitación de los fondos, un estudiante sólo será considerado para dos cursos por plazo de inscripción, hasta dos plazos de inscripción por año.

- VSAC se pondrá en contacto con su centro de enseñanza para verificar la matrícula y los costes una vez iniciado el curso. Vez verificada la matrícula, la Subvención de Adelanto se abonará se abonará directamente a la escuela.

Quién puede optar a la ayuda

Debes hacerlo:

- ser residente de Vermont y haber vivido en el estado de Vermont durante un año antes del inicio de su clase;
- estar matriculado en un programa sin titulación o sin matrícula (si no estás seguro, consúltalo con tu centro de estudios) en una escuela o empresa autorizada por VSAC;
- tener necesidad económica según lo determinado por el Programa de Subvenciones VSAC;
- no haber recibido ya seis trimestres de la Subvención de Adelanto—antigua la Subvención de No Conducente a Título de Vermont (Vermont Non-Degree Grant);
- no estar recibiendo una Subvención de Incentivo de Vermont (Vermont Incentive Grant) para estudios a tiempo completo, o una Subvención de Tiempo Parcial de Vermont (Vermont Part-Time Grant) para el mismo semestre, o para dos semestres durante el año académico 2025–2026;
- tener el título de bachillerato o el G.E.D. Si no tienes ninguno de los dos, no debes haber estado matriculado como estudiante de bachillerato tradicional en los últimos tres meses;
- no haber recibido anteriormente una Subvención de Adelanto—antes denominada Subvención de No Conducente a Título de Vermont (Vermont Non-Degree Grant)—para el mismo curso que ahora solicita;
- no estar inscrito en una correspondencia, curso de superación personal, recreativo, de revisión entre compañeros o preparatorio para exámenes;
- y no estar matriculado en un curso situado fuera de Estados Unidos.

LLAMADA GRATUITA
800-882-4166

ZONA DE BURLINGTON
802-654-3750

EN LÍNEA
vsac.org

EMAIL
grants@vsac.org



Instrucciones para el 2025-2026

Solicitud Subvención de Adelanto Camino

(para los cursos que comiencen entre el 1 de julio de 2025 y el 30 de junio de 2026)

Sección A: Información demográfica

Ciudadanía (pregunta 12) - elija:

- **Ciudadano de EE.UU.** si es ciudadano de EE.UU.
- **Solicitante de asilo** si ha presentado una solicitud de asilo y dispone de un documento de autorización de empleo (EAD) o de una tarjeta y un número de la Seguridad Social del DHS.
- **No ciudadano elegible al que se le ha concedido** libertad condicional para entrar en EE.UU. si se le ha concedido libertad condicional para entrar en EE.UU. de conformidad con 8 U.S.C. 1182 (d)(5) (admisión temporal de no inmigrante por razones humanitarias urgentes)
- **No ciudadano elegible que reúne los requisitos para ser refugiado** si reúne los requisitos para ser refugiado de conformidad con 8 U.S.C. 1101 (a)(42)
- **No ciudadano elegible al que se le ha concedido un visado** especial de **inmigrante** si se le ha expedido un visado especial de inmigrante de conformidad con la Ley de Protección de los Aliados Afganos de 2009, Pub. L. n° 111-8, en su versión modificada
- **Otro no ciudadano elegible** si lo es:
 - residente permanente en EE.UU. con tarjeta de residente permanente (I-551); o
 - residente permanente condicional con tarjeta verde condicional (I-551C); o
 - ser titular de un registro de llegada/salida (I-94) del Departamento de Seguridad Nacional, en el que figure alguna de las siguientes designaciones: Refugiado, Asilo concedido, En libertad condicional (el I-94 confirma que ha estado en libertad condicional durante un mínimo de un año y que el estatus no ha caducado), Entrante cubano-haitiano, víctima de trata de seres humanos o titular de un visado T (T-1, T-2, T-3, etc.).

Condados de Vermont	
ADDISON	LAMOILLE
BENNINGTON	ORANGE
CALEDONIA	ORLEANS
CHITTENDEN	RUTLAND
ESSEX	WASHINGTON
FRANKLIN	WINDHAM
GRAND ISLE	WINDSOR

- **Ninguno de estos** si no eres ninguna de las opciones descritas anteriormente

Número de miembros de la familia en 2025-2026 (pregunta 16):

- Incluya el número total de personas de su hogar a las que usted (y su cónyuge, en su caso) mantendrá en 2025-2026. Inclúyase a usted mismo, a su cónyuge y a los hijos a su cargo que recibirán de usted más de la mitad de su manutención entre el 1 de julio de 2025 y el 30 de junio de 2026.

Sección B: Situación de dependencia

- Responde a las preguntas 1-3 para los tres años. Responde a la pregunta 4 para 2025.
- Si contesta "Sí" a alguna de las preguntas, es posible que se le soliciten los datos de su(s) progenitor(es). Si es necesario, se le enviará una hoja de trabajo una vez que VSAC reciba y procese su solicitud. Si tiene circunstancias atenuantes en relación con el suministro de la información de sus progenitores, notifiquenoslo por escrito.

Sección C: Información sobre el curso

- Puede solicitar una Subvención de Adelanto para dos trimestres del año académico y hasta dos cursos por trimestre.
- Su(s) plazo(s) de inscripción viene(n) determinado(s) por la fecha de inicio de su(s) curso(s). Los cuatro periodos de inscripción posibles son: Verano (julio-agosto), Otoño (septiembre-diciembre), Invierno (enero-abril), Primavera (mayo-junio).
- **Nombre del curso:** Introduzca el nombre completo del curso, no el código del curso.
- **Tasa obligatoria:** Coste fijo (como una matrícula o una tasa de laboratorio) que se cobra a cada estudiante matriculado en el curso. Las tasas obligatorias no incluyen gastos como libros, suministros, tasas de crédito, tasas de examen, tasas de licencia, viajes, alojamiento o comida. Si no está seguro, llame a VSAC.
- **Libros y material:** Incluya únicamente los gastos de libros y material facturados directamente por el centro escolar.

Sección D: Información sobre el solicitante (y su cónyuge, si procede)

- **Ingresos** (pregunta 3)
No deje ninguna pregunta en blanco. Si la pregunta no corresponde, escriba "0" o "N/A". Indique todas las fuentes de sus ingresos reales no gravados de 2023 (y los de su cónyuge, si procede). Si está divorciado o separado, asegúrese de indicar sólo sus, así como cualquier prestación recibida por sus hijos a cargo. (Si sus ingresos para 2025 van a ser inferiores a los de 2023, adjunte una carta aparte para solicitar que utilicemos sus ingresos de 2025).
- **Activos** (preguntas 4-12)
No deje ninguna pregunta en blanco. Si la pregunta no corresponde, escriba "0" o "N/A". Indique el valor de reventa actual y la deuda pendiente de cada bien que posea. Si está divorciado o separado, asegúrese de indicar sólo su parte del bien y de la deuda.

Sección E: Certificación y firmas

Lea la certificación y firme la solicitud en la línea correspondiente.



ENVÍE POR CORREO EL FORMULARIO CUMPLIMENTADO A:

Vermont Student Assistance Corporation

10 East Allen Street, PO Box 2000

Winooski, VT 05404-2601

LLAMADA GRATUITA 800-882-4166 ZONA DE BURLINGTON 802-654-3750

TDD 800-281-3341 TDD ZONA DE BURLINGTON 802-654-3766

EMAIL grants@vsac.org EN LÍNEA vsac.org

2025-2026

Solicitud Subvención de Adelanto Camino

(para los cursos que comiencen entre el 1 de julio de 2025 y el 30 de junio de 2026)

SECCIÓN A: Información demográfica (en letra de imprenta)

1. Nombre completo	2. Número de la Seguridad Social o ITIN	3. Género M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>	4. Condado
5. Dirección postal permanente (número y calle)	Ciudad		Estado
6. Número de teléfono Indicativo interurbano	7. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	8. Dirección de correo electrónico	
9. ¿Cuál es la lengua principal que se habla en su hogar?			
10. ¿Es usted residente en Vermont? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, vivo en VT desde (mm/dd/aaaa):		11. Situación actual (marque una opción): <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado/Viudo <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado/Divorciado	
12. Es usted un/a (ver instrucciones-marque una opción): <input type="checkbox"/> Ciudadano de EE.UU. <input type="checkbox"/> Solicitante de asilo <input type="checkbox"/> No ciudadano con derecho a libertad condicional para entrar en EE.UU. <input type="checkbox"/> Ninguno de estos <input type="checkbox"/> No ciudadano con derecho a la condición de refugiado <input type="checkbox"/> No ciudadano elegible con visado especial de inmigrante <input type="checkbox"/> Otro no ciudadano elegible			
13. ¿Tienes una licenciatura? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	14. ¿Tienes un diploma de escuela secundaria o un GED? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si "No" — Mi última fecha de asistencia a una escuela secundaria tradicional fue (mm/dd/aaaa):		
15. ¿Tiene hijos que reciban más de la mitad de sus apoyos de su parte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	16. Número de miembros de la familia en 2025-2026 (véanse las instrucciones):		

SECCIÓN B: Situación de dependencia

Responde a las preguntas 1-3 para los tres años. Responde a la pregunta 4 para 2025.	2023	2024	2025
1. ¿Tus progenitores te han declarado o te declararán como persona a cargo en su declaración de la renta?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. ¿Recibiste/recibirás más de 3.300 \$ de manutención de tu(s) progenitor(es)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3. ¿Has vivido o vas a vivir con tus progenitores más de seis semanas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
4. ¿Es usted huérfano o está bajo tutela judicial?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

SECCIÓN C: Información sobre el curso

Puede solicitar una Subvención de Adelanto para un máximo de dos trimestres de matrícula al año. Los cuatro períodos de matrícula posibles son:

Verano (julio-agosto) **Otoño** (septiembre-diciembre) **Invierno** (enero-abril) **Primavera** (mayo-junio)

PLAZO DE INSCRIPCIÓN N° 1				
Escuela o programa (incluya nombre completo, dirección y número de teléfono)	Nombre del primer curso (introduzca el nombre completo, no el código)	Fecha (mm/dd/aaaa)	Matrícula \$ _____ Libros \$ _____ Obligatorio tasas \$ _____ Suministros \$ _____	Duración del curso
Objetivo del curso: <input type="checkbox"/> Empleabilidad/Desarrollo profesional <input type="checkbox"/> Preparación para la admisión a una carrera <input type="checkbox"/> Otros				
Origen e importe de otras ayudas que reciba para este curso:				
<input type="checkbox"/> Marque aquí si el curso se impartirá fuera del país				
Escuela o programa (incluya nombre completo, dirección y número de teléfono)	Nombre del segundo curso (introduzca el nombre completo, no el código)	Fecha (mm/dd/aaaa)	Matrícula \$ _____ Libros \$ _____ Obligatorio tasas \$ _____ Suministros \$ _____	Duración del curso
Objetivo del curso: <input type="checkbox"/> Empleabilidad/Desarrollo profesional <input type="checkbox"/> Preparación para la admisión a una carrera <input type="checkbox"/> Otros				
Origen e importe de otras ayudas que reciba para este curso:				
<input type="checkbox"/> Marque aquí si el curso se impartirá fuera del país				

SECCIÓN C: Información sobre el curso, continuación

PLAZO DE INSCRIPCIÓN N° 2				
Escuela o programa (incluya nombre completo dirección y número de teléfono)	Nombre del primer curso (introduzca el nombre completo, no el código)	Fecha (mm/dd/aaaa)	Matrícula \$ _____ Libros \$ _____ Obligatorio tasas \$ _____ Suministros \$ _____	Duración del curso
	Objetivo del curso: <input type="checkbox"/> Empleabilidad/Desarrollo profesional <input type="checkbox"/> Preparación para la admisión a una carrera <input type="checkbox"/> Otros			
	Origen e importe de otras ayudas que reciba para este curso:			
<input type="checkbox"/> Marque aquí si el curso se impartirá fuera del país				
Escuela o programa (incluya nombre completo dirección y número de teléfono)	Nombre del segundo curso (introduzca el nombre completo, no el código)	Fecha (mm/dd/aaaa)	Matrícula \$ _____ Libros \$ _____ Obligatorio tasas \$ _____ Suministros \$ _____	Duración del curso
	Objetivo del curso: <input type="checkbox"/> Empleabilidad/Desarrollo profesional <input type="checkbox"/> Preparación para la admisión a una carrera <input type="checkbox"/> Otros			
	Origen e importe de otras ayudas que reciba para este curso:			
<input type="checkbox"/> Marque aquí si el curso se impartirá fuera del país				

SECCIÓN D: Información sobre el solicitante (y su cónyuge, si procede)

Si has contestado "Sí" a alguna de las preguntas de la sección B, pide a tus progenitores que rellenen la hoja de cálculo de ingresos y bienes de los progenitores (le enviaremos por correo una copia si no la recibe con esta solicitud). No deje ninguna pregunta en blanco; escriba "N/A" si una pregunta no es aplicable.

1. Indique el importe anual de la pensión alimenticia RECIBIDA durante el último año natural completo. Si está casado o se ha vuelto a casar, indique el importe combinado que recibieron usted y su cónyuge:	1. \$ _____
2. ¿Ha presentado o va a presentar usted (o su cónyuge, si procede) una declaración del impuesto federal sobre la renta de 2023? Si ha respondido "Sí", presente una copia de su declaración federal de la renta de 2023 (y la de su, si procede) con todos los anexos.	2. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
INGRESOS: Indique únicamente los ingresos NO declarados en su declaración de la renta (o la de su cónyuge, en su caso). 3. 2023 ingresos no sujetos a impuestos, incluidas las prestaciones de la Seguridad Social, prestaciones sociales como ANFC, TANF, (asistencia financiera Reach Up), 3 Squares (cupones para alimentos) o ayuda para combustible	3. \$ _____
ACTIVOS: No deje ningún espacio en blanco. 4. Ahorros corrientes, cuentas corrientes y efectivo en caja (no incluyas préstamos escolares, becas o subvenciones adicionales a la matrícula y las tasas). 5. Valor de la vivienda 6. Deuda doméstica 7. Valor de la explotación 8. Deuda agrícola 9. Valor comercial 10. Deuda de las empresas 11. Valor de otros bienes inmuebles/inversiones (CD, fideicomisos, acciones, bonos, títulos) 12. Otras deudas inmobiliarias/de inversión	4. \$ _____ 5. \$ _____ 6. \$ _____ 7. \$ _____ 8. \$ _____ 9. \$ _____ 10. \$ _____ 11. \$ _____ 12. \$ _____

SECCIÓN E: Certificación y firmas

<p>Certifico que la información en esta solicitud, y en cualquier otra cosa presentada en relación con esta solicitud, es correcta y completa a mi leal saber y entender. Por la presente autorizo a Vermont Student Assistance Corporation (VSAC) a obtener de las autoridades competentes copias de mis declaraciones de impuestos de EE.UU. y Vermont, y toda la información contenida en dichas declaraciones. Entiendo que toda la información que presente se mantendrá en estricta confidencialidad, excepto que VSAC puede compartir la información relacionada con el análisis de la necesidad financiera, las declaraciones de impuestos, la residencia, los premios de ayuda financiera (subvenciones, becas, préstamos, trabajo-estudio, etc.) y el estado de inscripción con (i) instituciones educativas, instituciones de formación, colegios, universidades, organizaciones de subvenciones, (ii) cualquier individuo o grupo que considere ofrecer asistencia financiera dentro o fuera de Vermont, (iii) la persona que firma esta solicitud, y (iv) de conformidad con la ley aplicable, orden judicial o proceso legal apropiado. Me comprometo a reembolsar y devolver inmediatamente a VSAC los fondos de la Subvención de Adelanto concedidos que VSAC determine que se han basado en información incorrecta suministrada en esta solicitud, o en cualquier otra cosa presentada o considerada en relación con esta solicitud.</p> <p>Al presentar esta solicitud, acepto que VSAC y sus agentes, proveedores de servicios y cesionarios puedan supervisar y grabar las llamadas telefónicas relacionadas con mi solicitud para garantizar la calidad de los servicios de VSAC o por otros motivos apropiados. Estoy de acuerdo en que VSAC puede, utilizando un sistema de marcación telefónica automática o de otra manera dejarme un mensaje de voz, pregrabado o de voz artificial, o enviarme un mensaje de texto, correo electrónico u otro mensaje electrónico para cualquier propósito relacionado con la tramitación de esta solicitud (cada uno una "Comunicación"). Estoy de acuerdo en que VSAC puede enviar una Comunicación a cualquier número de teléfono, incluidos los números de teléfono móvil, o direcciones de correo electrónico que he facilitado a VSAC en relación con esta solicitud o en cualquier momento en el . Reconozco y confirmo que VSAC tiene autoridad para basarse en este consentimiento porque soy el abonado del número o números de teléfono o soy el usuario habitual no abonado que tiene autoridad para dar el consentimiento. También acepto que VSAC incluya mis datos personales en una Comunicación. Acepto que VSAC no me cobre por una Comunicación, pero que mi proveedor de servicios sí pueda hacerlo. Además, entiendo y acepto que VSAC siempre podrá comunicarse conmigo de cualquier forma permitida por la ley que no requiera mi consentimiento previo.</p>	
FIRMA DEL SOLICITANTE:	FECHA: