



Universidad de Puerto Rico

Unidad: _____

AUTORIZACIÓN PARA LA CORRECCIÓN DE LA SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA FEDERAL (FAFSA)

Nombre: _____ Inicial: _____ Apellidos: _____

Número de estudiante: _____ Número de Seguro Social: _____

Autorizo/Autorizamos a la Universidad de Puerto Rico, a través de un Oficial de la Oficina de Asistencia Económica autorizado, a proceder con cualquier cambio o corrección en mi solicitud de ayuda económica estudiantil (FAFSA) de acuerdo a la información suministrada.

Entiendo/ Entendemos que si intencionalmente se proporciona información falsa o engañosa, puedo quedar sujeto a una multa de hasta \$20,000, al encarcelamiento o ambas penas.

[Firma del Estudiante]

[Fecha]

[Firma de padre, madre o encargado]

[Fecha]

[Nombre del padre, madre o encargado firmante]

"La Universidad de Puerto Rico prohíbe toda discriminación en la educación, el empleo y en la presentación de servicios por razones de raza, color, sexo, nacimiento, edad, origen o condición social, ascendencia, estado civil, ideas o creencias religiosas o políticas, género, preferencia sexual, nacionalidad, origen étnico, condición de veterano de las Fuerzas Armadas o incapacidad física"