



DECLARACIÓN INFORMATIVA - ANEJO 4
PROGRAMA PRE-INGENIERÍA
AÑO _____

Yo (Nosotros) _____ y _____ con seguro
 (Nombre Completo Letra Molde) (Nombre Completo Letra Molde)
 social número(s) _____ y _____ de estado civil _____,
 residente(s) de _____ certificamos que:

1. El (los) ingresos en el hogar recibido(s) durante el año _____ fue(ron) el (los) siguientes:

- a. Empleo: (el) \$ _____ (ella) \$ _____
- b. Seguro Social: \$ _____
- c. Veteranos: \$ _____
- d. Programa de Asistencia Económica y Nutricional: \$ _____
- e. Desempleo: \$ _____
- f. Ayuda de Familiares: \$ _____
- g. Pensión Alimentaria: \$ _____
- h. Otros: \$ _____

2. Mi (Nuestro) grupo familiar se compone de las siguientes personas (inclúyase).

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación

3. Acepto(amos) la(s) sancion(es) que la Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez, estime pertinente imponerme(nos), si se determina que la información sometida es falsa o incompleta.

Firmado hoy, _____ de _____ de _____, en _____, Puerto Rico.
 (día) (mes) (año) (lugar)

Firma Padre o Tutor Legal: _____ Firma Madre o Tutora Legal: _____

Firma Solicitante: _____