



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGÜEZ  
DECANATO DE ESTUDIANTES  
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ECONÓMICA  
PO BOX 9000  
MAYAGÜEZ, PR 00681-9000

*SOLICITUD DE ASISTENCIA ECONÓMICA*  
*AÑO ACADÉMICO 2011-2012*

**USO OFICIAL**

Completó en: \_\_\_\_\_  
¿A tiempo? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Código Área \_\_\_\_\_  
Ind./Dep. \_\_\_\_\_  
G: \_\_\_\_\_  
**Estudiante:**  
Regular \_\_\_\_\_  
Traslado \_\_\_\_\_  
Permiso Especial \_\_\_\_\_

NO DEJE PREGUNTAS SIN CONTESTAR. SOLICITUD INCOMPLETA SERA DEVUELTA. SI LA PREGUNTA NO APLICA A USTED, ESCRIBA N/A. **PUEDA LLENARSE EN LA COMPUTADORA. SI VA A LLENAR A MANO USE LETRA DE MOLDE Y BOLÍGRAFO DE TINTA OSCURA: NO USE LÁPIZ.**

**I. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE**

1. Nombre \_\_\_\_\_  
Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_
2. Núm. de Estudiante \_\_\_\_\_
3. Últimos cuatro números del Seguro Social  
\_\_\_\_\_
4. Indique si es ciudadano de Estados Unidos ( ) SI ( ) NO  
Número Residente \_\_\_\_\_
5. Dirección Postal Permanente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Dirección Residencial Permanente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_
8. Correo electrónico \_\_\_\_\_
9. Al día de hoy usted es: ( ) Soltero ( ) Casado  
( ) Divorciado ( ) Viudo
10. ¿Qué grado usted cursará durante el año 2011-2012?  
( ) Maestría  
( ) Doctorado

**II. DETERMINACIÓN DE DEPENDENCIA DEL ESTUDIANTE**

11.
  - A. ¿Nació usted antes del 1º de enero de 1988? ( ) SI ( ) NO
  - B. ¿Está casado actualmente? ( ) SI ( ) NO
  - C. Al comienzo del curso 2011-2012, ¿Estará cursando un programa de maestría o de doctorado? ( ) SI ( ) NO
  - D. ¿Presta Servicio activo en las Fuerzas Armadas de EEUU? ( ) SI ( ) NO  
(Indique NO si está en adiestramiento)
  - E. ¿Es usted veterano de las Fuerzas Armadas de EEUU? ( ) SI ( ) NO
  - F. ¿Tiene usted hijos a los que proporciona más de la mitad del sustento entre el 1ro de julio de 2011 y el 30 de junio de 2012? ( ) SI ( ) NO
  - G. ¿Tiene a su cargo personas (aparte de sus hijos y su cónyuge) que residen con usted y a las que proporcionará más de la mitad del sustento, entre hoy y el 30 de junio de 2012? ( ) SI ( ) NO
  - H. En cualquier momento desde que usted cumplió 13 años de edad, ¿Habían fallecido ambos padres o estaba usted bajo cuidado tutelar o bajo la tutela del Tribunal? ( ) SI ( ) NO
  - I. ¿Es menor de edad emancipado, según la determinación de un Tribunal ubicado en el estado o territorio en que reside legalmente? ( ) SI ( ) NO
  - J. ¿Se encuentra o se encontraba bajo tutela legal, según la determinación de un Tribunal en su estado o territorio? ( ) SI ( ) NO
  - K. A partir de julio del 2010, ¿El Departamento de Educación determinó que usted es menor de edad sin hogar? ( ) SI ( ) NO
  - L. A partir de julio del 2010, ¿Algún Programa del Departamento de Vivienda de Puerto Rico determinó que usted es un menor sin hogar? ( ) SI ( ) NO
  - M. A partir de julio del 2010, ¿El director de algún Centro de Menores sin hogar determinó que usted es un menor sin hogar?

**III. INFORMACIÓN DE LA FAMILIA**

12. ¿Cuál es el estado civil actual de sus padres?  
 Soltero  Casado  Divorciado  Viudo
13. Edad del padre mayor XXXX
14. Grupo familiar \_\_\_\_\_  
 Universitarios (No incluya los padres) \_\_\_\_\_

**IV. INFORMACIÓN SOBRE INGRESOS BENEFICIOS DEL AÑO 2010.**

15. ¿Es alguno de sus padres trabajador desplazado?  
 SI  NO
- PADRES / ESTUDIANTE**
16. ¿Radicaron Planilla de Contribución sobre Ingresos?  SI  NO /  SI  NO
17. Número de exenciones reclamadas en planilla de 2010  
XXXX / \_\_\_\_\_
18. Ingreso bruto ajustado en 2010 \$ XXXX / \$ \_\_\_\_\_
19. Responsabilidad contributiva \$ XXXX \$ \_\_\_\_\_
20. Ingresos de empleo devengados en 2010  
 Padre \$ XXXX Estudiante \$ \_\_\_\_\_  
 Madre \$ XXXX Cónyuge \$ \_\_\_\_\_
21. Ingresos no tributables \$ XXXX / \$ \_\_\_\_\_

*(Someter evidencias: Veteranos, Desempleo, Pensión Alimentaria, Ayuda familiar y otros)*

**V. INFORMACIÓN SOBRE BIENES DEL AÑO 2010**

- PADRES / ESTUDIANTE**
- Valor Neto / Valor Neto
22. Dinero en Efectivo, ahorros y cuentas de cheque \$ XXXX / \$ \_\_\_\_\_
23. Negocio(s)(valor - deuda) \$ XXXX / \$ \_\_\_\_\_
24. Finca(s) y/u otras propiedades y/o inversiones (no incluya residencia principal) (valor - deuda) \$ XXXX / \$ \_\_\_\_\_

**VI. ¿HA SOLICITADO BECAS PRIVADAS?**

SI  NO

Cantidad esperada \_\_\_\_\_

Nombre de Beca \_\_\_\_\_

**VII. CERTIFICACIÓN:** Declaro (amos) que esta solicitud ha sido examinada por mí (nosotros), que es correcta y completa. No tengo(emos) objeción alguna a que se realicen investigaciones para verificarla y acepto (amos) la(s) sanción(es) que la Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez, estime pertinente imponerme (nos) si se determina que la misma es falsa. Acuerdo (amos) proporcionar toda evidencia sobre ingresos de 2010 y cualquier otra evidencia que el Departamento de Asistencia Económica considere pertinente para la evaluación de esta solicitud.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Cónyuge

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma Padre o Madre

\_\_\_\_\_  
Fecha

-----  
**ATENCIÓN**

Autorizo(amos) al Departamento de Asistencia Económica de Mayagüez a corregir la contestación de la Beca Pell de ser necesario.

\_\_\_\_\_  
Firma Padre o Madre

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA ACLARATORIA:** Los números de seguro social serán para uso confidencial en el Departamento de Asistencia Económica para fines de corroborar la información de su solicitud.

Patrono con igualdad de oportunidad de empleo - M/F/V/I