

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGÜEZ
DECANATO DE ESTUDIANTES
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ECONÓMICA**

DECLARACIÓN INFORMATIVA

YO (NOSOTROS) _____ y _____ con número(s) de seguro

social _____ y _____ de estado civil _____

residente(s) _____ certificamos que:

(pueblo)

1. El (Los) ingreso(s) en el hogar recibido(s) durante el año _____ fueron el (los) siguiente(s):

a. Empleo: (él)	\$ _____	f. Programa Asistencia Económica y Nutricional	\$ _____
(ella)	\$ _____	g. Desempleo:	
b. Seguro Social:	\$ _____	Padre:	\$ _____
c. Veteranos:	\$ _____	Madre:	\$ _____
d. Ayuda Familiar:	\$ _____	Estudiante:	\$ _____
e. Pensión Alimentaria:	\$ _____	h. Otros:	\$ _____

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

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN

3. Poseo(emos) la(s) siguiente(s) propiedad(es) con su(s) respectivo(s) valor(es): **(No incluya residencia principal)**

DESCRIPCIÓN	VALOR	DEUDA

4. Poseo(emos): ahorros, certificado de ahorros, bonos, acciones u otros por la cantidad de: \$ _____.

5. YO (Nosotros) me (nos) comprometo(emos) con el Departamento de Asistencia Económica a notificar todo ingreso que se reciba en mi (nuestro) hogar. De lo contrario, nuestro(a) hijo(a) podrá ser deudor(a) de la Institución.

6. Estoy () No estoy () obligado a rendir la planilla de contribución sobre ingresos de individuo, de negocio o algún otro tipo de planilla contributiva, en o fuera de Puerto Rico, correspondiente al año _____.

7. 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 información sometida es falsa o incompleta.

Firmado hoy _____ de _____ de _____, en _____, Puerto Rico.

Padre o tutor legal

Madre o tutor legal

Estudiante

Esposo(a)

NÚMERO DE ESTUDIANTE: _____

ACOMPÑE ESTA DECLARACIÓN CON LA(S) CERTIFICACIÓN(ES) DE INGRESO(S) RECIBIDO(S) DE LA(S) AGENCIA(S) CORRESPONDIENTE(S) Y FOTOCOPIA DE LA IDENTIFICACIÓN CON FOTO Y FIRMA DE CADA SUSCRIBIENTE. NO SE REQUIERE ESTAR NOTARIZADA.

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.