

UNIDAD: \_\_\_\_\_

**HOJA DE VERIFICACIÓN (V5) 2021-2022  
 AGREGADA**

Su Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes (FAFSA, por sus siglas en inglés) fue seleccionada para verificación por el Departamento de Educación Federal, lo cual requiere que la Universidad corrobore que la información que usted y/o sus padres proporcionaron en la solicitud es correcta. Antes de desembolsar ayudas económicas, se compararán los datos de la FAFSA con la información que se provea en esta hoja de verificación y cualquier otro documento solicitado. Este formulario debe ser completado con tinta negra o azul, sin borrones ni tachaduras.

<b>Parte I: INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE</b>	<input type="radio"/> INDEPENDIENTE	<input type="radio"/> DEPENDIENTE
Nombre: _____ Inicial: _____ Apellidos: _____		
Número de estudiante: _____-_____-_____ E-mail institucional: _____@upr.edu		
Número de Seguro Social: _____-_____-_____ Fecha de nacimiento: _____/_____/_____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>Mes</span> <span>Día</span> <span>Año</span> </div>		
Número de Teléfono Principal: (____) _____-_____ Número de Teléfono Secundario: (____) _____-_____		

<b>Parte II INFORMACIÓN DE COMPOSICIÓN FAMILIAR</b>	
<p><b>Estudiantes Independientes:</b>                  Indique la información del grupo familiar, incluyéndose a usted (solicitante), cónyuge e hijos y personas que usted sostendrá económicamente y continuarán proveyéndoles el 50% o más de su sustento, entre el 1ro de julio de 2021 y 30 de junio de 2022. Deberá indicar el nombre de la institución postsecundaria a la que acudan los integrantes del hogar que cursen estudios postsecundarios.</p> <p>Excluya: (a) miembros no naturales del grupo familiar, que sean menores de edad, de los cuales no se tenga la custodia legal; (b) miembros naturales del grupo familiar, mayores de edad, que se sustenten a sí mismo.</p>	<p><b>Estudiantes Dependientes:</b>                  Indique la información del grupo familiar, incluyéndose a usted (solicitante), seguido por sus padres (biológicos, adoptivos o padrastro/madrastra), y personas que sus padres sostendrán económicamente y continuarán proveyéndoles el 50% o más de su sustento, entre el 1ro de julio de 2021 y 30 de junio de 2022. Deberá indicar el nombre de la institución postsecundaria a la que acudan los integrantes del hogar que cursen estudios postsecundarios (no especifique en el caso de los padres).</p> <p>Excluya: (a) miembros no naturales del grupo familiar, que sean menores de edad, de los cuales no se tenga la custodia legal; (b) miembros naturales del grupo familiar, mayores de edad, que se sustenten a sí mismo.</p>

Nombre	Edad	Parentesco	Universidad	Se matriculará en Medio tiempo o más	
				Sí	No
		Solicitante			

De necesitar espacio adicional, escriba un papel en blanco aparte y entréguelo acompañado de este formulario.

<b>Parte III: INFORMACIÓN FINANCIERA</b>		
<b>Padre(s)</b>	<b>Estudiante y/o Cónyuge</b>	
<input type="radio"/> Se incluye(n) copia(s) de la Planilla(s) de Contribución sobre ingresos de Puerto Rico 2019.	<input type="radio"/> Se incluye(n) copia(s) de la Planilla(s) de Contribución sobre ingresos de Puerto Rico 2019.	
<input type="radio"/> Radiqué/Radicamos planilla federal y utilicé/utilizamos la herramienta de recuperación de información del IRS para transferir la información a la FAFSA.	<input type="radio"/> Radiqué/Radicamos planilla federal y utilicé/utilizamos la herramienta de recuperación de información del IRS para transferir la información a la FAFSA.	
<input type="radio"/> Se incluye IRS "Tax Return Transcript" porque no pude u opté no utilizar la herramienta de recuperación de información del IRS para transferir la información de ingresos a la FAFSA.	<input type="radio"/> Se incluye IRS "Tax Return Transcript" porque no pude u opté no utilizar la herramienta de recuperación de información del IRS para transferir la información de ingresos a la FAFSA.	
<input type="radio"/> Tuve/Tuvimos ingresos por concepto de trabajo en el año 2019, pero no vengo/venimos obligado(s) a rendir planillas. Patrono: _____ Ingresos: _____ \$ _____ \$ _____	<input type="radio"/> Tuve/Tuvimos ingresos por concepto de trabajo en el año 2019, pero no vengo/venimos obligado(s) a rendir planillas. Patrono: _____ Ingresos: _____ \$ _____ \$ _____	
<input type="radio"/> No tuve/tuvimos ingresos por concepto de trabajo en el año 2019 y no vengo/venimos obligado(s) a rendir planillas. Se incluye Modelo SC 6088 y/o 4506-T (Planilla Federal).	<input type="radio"/> No tuve/tuvimos ingresos por concepto de trabajo en el año 2019 y no vengo/venimos obligado(s) a rendir planillas. Se incluye Modelo SC 6088 y/o 4506-T (Planilla Federal). (Sólo aplica a estudiantes independientes).	
<b>Parte IV: INFORMACIÓN DE OTROS INGRESOS NO DE SALARIOS REPORTADOS EN LA PLANILLA (CANTIDAD ANUAL)</b>		
<b>En caso de no haber recibido ingreso por cada concepto detallado en la siguiente tabla, deberá escribir un 0 (no dejar en blanco)</b>		
<b>Padre (s)</b>	<b>Año 2019</b>	<b>Estudiante y/o Cónyuge</b>
\$	Pensiones no tributables y/o parte no tributable de IRA	\$
\$	Porción no tributable de pensiones	\$
\$	Deducciones y pagos IRA	\$
\$	Ingresos de Intereses exentos de contribución	\$
\$		
<b>Parte V: DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>		
<b>Es obligatorio entregar copia de un documento de identificación vigente emitido por una agencia gubernamental. Además, tendrá que presentar el original al momento de completar su proceso de verificación en la Oficina de Asistencia Económica.</b>		
<b>Título del Documento de Identificación</b>	<b>Fecha de expiración</b>	<b>Número de identificación</b>
<input type="radio"/> Licencia		
<input type="radio"/> Pasaporte		
<input type="radio"/> Identificación DTOP		
<input type="radio"/> Otro: _____		
_____	_____	
<b>Firma del Oficial</b>	<b>Fecha</b>	

**Parte VI: EVIDENCIA DE QUE COMPLETA ESCUELA SUPERIOR. TIENE QUE ENTREGAR COPIA DE UNO DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

<b>Marque con una X el documento a entregar</b>	<input type="radio"/> Certificación de graduación
	<input type="radio"/> Transcripción de crédito
	<input type="radio"/> Affidavit estudiante educado en el hogar
	<input type="radio"/> Otro: _____

**Parte VII: DECLARACIÓN DE PROPÓSITO EDUCATIVO (PARA SER FIRMADO EN PRESENCIA DEL OFICIAL DE ASISTENCIA ECONÓMICA)**

El estudiante debe comparecer en persona a la \_\_\_\_\_ para verificar su identidad mediante la  
Nombre de Institución Educativa Postsecundaria

presentación de una identificación con fotografía (ID) válida emitida por el gobierno que no haya expirado, como una licencia de conducir, otro tipo de identificación emitida por el estado o pasaporte, entre otros. La institución conservará una copia de la identificación con fotografía del estudiante en la cual se anotará la fecha en la que se recibió y revisó, y el nombre del funcionario de la institución autorizado a recibir y revisar las identificaciones de los estudiantes.

Además, el estudiante debe firmar, en presencia del funcionario de la institución, la Declaración de Propósito Educativo proporcionada a continuación.

**DECLARACIÓN DE PROPÓSITO EDUCATIVO**

Certifico que yo, \_\_\_\_\_, soy el individuo que firma esta Declaración de Propósito Educativo y que  
Nombre del estudiante

la ayuda financiera federal estudiantil que yo pueda recibir, sólo será utilizada para fines educativos y para pagar el costo de asistir a

Universidad de Puerto Rico en \_\_\_\_\_ para el año académico **2021-2022**.

Nombre de Institución Educativa

\_\_\_\_\_  
 Nombre del estudiante

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Fecha

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_  
 Número de estudiante

**Parte VIII: AUTORIZACIÓN PARA CORRECCIÓN DE LA BECA**

¿Autorizo a mi Oficial de Asistencia Económica a corregir cualquier error que contenga la solicitud de mi Beca Pell?    Sí     No

**Parte IX: CERTIFICACIÓN**

Certifico (Certificamos) que esta solicitud ha sido examinado por mí (nosotros) y que según mi (nuestra) mejor información y creencia es cierta, correcta y completa. No tengo (tenemos) objeción a que se investigue la misma y acepto las sanciones que la Universidad de Puerto Rico estime pertinente imponerme (imponernos) si se descubriera que la misma es fraudulenta. Acuerdo (Acordamos) proporcionar toda evidencia **sobre los ingresos del año 2019**, en caso de ser necesario.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Número de estudiante: \_\_\_\_\_

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/madre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_