



**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: \_\_\_\_\_