

ANIVERSARIO

109



GUÍA PARA COMPLETAR FAFSA

2021-2022



Iniciar Sesión en la FAFSA

<https://studentaid.gov/h/apply-for-aid/fafsa>

Un sitio web oficial del gobierno de Estados Unidos. Centro de ayuda (en inglés) English | Español

FederalStudentAid
AN OFFICE OF FFA U.S. DEPARTMENT OF EDUCATION

CONOCER LA AYUDA ECONÓMICA SOLICITAR AYUDA ECONÓMICA COMPLETAR LA TRAMITACIÓN DE AYUDA ECONÓMICA ADMINISTRAR PRÉSTAMOS

¿Es Usted Nuevo Para El Proceso De La FAFSA®?

Llenar el formulario FAFSA es gratuito. Llénelo ahora mismo.

Comience Aquí

¿Es Usted Un Usuario Que Regresa?

Corregir info | Agregar una institución educativa

Vea su Informe de Ayuda Estudiantil (SAR)

Iniciar Sesión

Inicio Ayuda

Iniciar sesión

Iniciar sesión en la FAFSA

Solo los estudiantes pueden utilizar su credencial FSA para iniciar sesión. Los padres y demás personas pueden empezar el formulario FAFSA en nombre del estudiante al introducir los datos personales de éste. Además, si el estudiante empezó a llenar el formulario o a corregirlo, los padres y otras personas pueden trabajar en el mismo si tienen la **llave de acceso** creada por el alumno. [Ayuda para padres.](#)

Form Approved
OMB No. 1845-0001
App. Exp. 12/31/2022

☒ Soy el estudiante

☐ Soy el padre o la madre, el preparador o un estudiante de uno de los estados libres asociados (Micronesia, República de las Islas Marshall o Palaos)

Seleccionar

SIGUIENTE ➔

Fecha de última actualización: domingo, 27 de septiembre de 2020 Descargar [Adobe Reader](#)

2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

Todo estudiante y encargado debe tener su propia credencial FSA ID.

<https://fsaid.ed.gov/npas/index.htm>

Iniciar sesión para crear el FSA ID

Iniciar sesión

Iniciar sesión en la FAFSA

Solo los estudiantes pueden utilizar su credencial FSA para iniciar sesión. Los padres y demás personas pueden empezar el formulario FAFSA en nombre del estudiante al introducir los datos personales de éste. Además, si el estudiante empezó a llenar el formulario o a corregirlo, los padres y otras personas pueden trabajar en el mismo si tienen la **llave de acceso** creada por el alumno. [Ayuda para padres.](#)

☒

Soy el estudiante

☐

Soy el padre o la madre, el preparador o un estudiante de uno de los estados libres asociados (Micronesia, República de las Islas Marshall o Palaos)

Si usted no es el estudiante, no inicie sesión introduciendo la credencial FSA ID.

¿No tiene una credencial FSA ID? Puede [crear una propia](#) o iniciar sesión introduciendo los [datos personales del estudiante](#).

Nombre de usuario de la credencial FSA ID, dirección de correo electrónico o número de móvil (estudiante) ?

[Olvidé mi nombre de usuario](#)

Contraseña de la credencial FSA ID (estudiante) ?

[Olvidé mi contraseña](#)

SIGUIENTE

Form Approved
OMB No. 1845-0001
App. Exp. 12/31/2022

Fecha de última actualización: domingo, 27 de septiembre de 2020

Descargar [Adobe Reader](#)

2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

El FSA ID se utiliza para firmar la FAFSA electrónicamente y obtener acceso a studentaid.gov.

Referencia para realizar el FSA ID

Federal Student Aid | PROUD SPONSOR of
the AMERICAN MIND®
AN OFFICE OF THE U.S. DEPARTMENT OF EDUCATION

How to Create Your FSA ID

Contraseñas FSA ID

- Debes crear dos FSA ID: estudiante y encargado con sus respectivas contraseñas
- No debe utilizar el mismo correo electrónico para ambas cuentas del FSA ID

* Obligatorio

Crear credencial FSA ID Modificar mi credencial FSA ID

Dirección de Correo Electrónico

Confirmar Dirección de Correo Electrónico

Nombre de Usuario *

Contraseña *

☒ Números ☒ Letras mayúsculas ☒ Letras minúsculas ☒ Caracteres especiales ☒ De 8 a 30 caracteres ☐ Mostrar texto

Confirmar Contraseña *

¿Tiene trece años de edad o más? * ☐ Tengo trece años de edad o más ☐ Tengo doce años de edad o menos.

• [Modificar mi credencial FSA ID](#)

• [Preguntas frecuentes](#)

Conservar: correo electrónico, nombre de usuario, contraseña y preguntas de seguridad para recuperar la cuenta de acceso en caso de dificultades.

Contraseñas FSA ID

Crear credencial FSA ID Modificar mi credencial FSA ID

Dirección de Correo Electrónico

Confirmar Dirección de Correo Electrónico

Nombre de Usuario

Contraseña

✓ Números ✓ Letras mayúsculas ✓ Letras minúsculas ✓ Caracteres especiales ✓ De 8 a 30 caracteres ☐ Mostrar texto

Confirmar Contraseña

¿Tiene trece años de edad o más? *

☐ Tengo trece años de edad o más

☐ Tengo doce años de edad o menos.

Escoger

[Modificar mi credencial FSA ID](#)

[Preguntas frecuentes](#)

CONTINUAR >

- ❑ No utilizar fecha de nacimiento, Seguro Social o información relacionada a su nombre en la contraseña del FSA ID
- ❑ El sistema notificará si hay algún error

Certificar la información de cuenta

Pregunta de Seguridad 5 (Se utiliza para acceder a su información por teléfono.):

Introduzca aquí una fecha significativa en su vida (MMDDAAAA).

Respuesta 5:

Lee las condiciones de uso.

superiores;

- obtener acceso a sus datos personales y
- crear obligaciones legales.

Si su credencial FSA ID se pierde o es robada, usted también acepta:

- comunicarse con el centro de atención al cliente de la Oficina de Ayuda Federal para Estudiantes, al 1-800-433-3243;
- Cambiar su contraseña por otra eligiendo la opción «Cambiar de contraseña», ubicada bajo la lengüeta «Modificar mi credencial FSA ID», o
- deshabilitar su credencial eligiendo la opción «Deshabilitar mi credencial FSA ID», ubicada bajo la lengüeta «Modificar mi credencial FSA ID» y así asegurar que nadie la pueda utilizar.

Declaro, bajo pena de perjurio, conforme a las leyes de los Estados Unidos de Norteamérica, que la información que proporcioné para obtener una

☐ Certifico que la información anterior es cierta y acepto los términos y condiciones de uso

CANCELAR

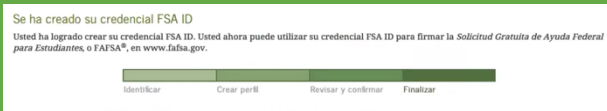
ANTERIOR

CONTINUAR

Luego de verificar la información correcta. Certifique, Acepte los Términos y Condiciones.

Buscar el Código de Seguridad en el e-mail o celular y colocarlo en el espacio provisto. ⁸

Válidar código de seguridad



Luego de validar el Código, Completastes el FSA ID

Al demorar el envío del código al celular debe eliminar opción y seleccionar que le envíen el código al correo electrónico.

Se envió un código seguro a la dirección de correo electrónico que usted tiene registrada en nuestro sistema. Si va a acceder a su cuenta de correo electrónico a través de un sitio web, asegúrese de abrir y utilizar otra ventana en su navegador para hacerlo. En caso de que no haya recibido el código por correo electrónico, puede [solicitar otro código seguro](#).

Introducir el código seguro

Se envió un código seguro a la dirección de correo electrónico que usted tiene registrada en nuestro sistema. Si va a acceder a su cuenta de correo electrónico a través de un sitio web, asegúrese de abrir y utilizar otra ventana en su navegador para hacerlo. En caso de que no haya recibido el código por correo electrónico, puede

Nota: El nuevo mensaje con el código puede tardar unos minutos en llegar. Si no puede encontrar el mensaje en su bandeja de entrada, revise su carpeta de correo no deseado. Algunos proveedores de servicios de correo electrónico sólo permiten la entrega de mensajes a la bandeja de entrada si provienen de remitentes que ya figuran en la libreta de direcciones del usuario. Para asegurar que nuestros mensajes lleguen a su bandeja de entrada, incluya en su libreta de contactos nuestra dirección de correo electrónico: FSA-ID@ed.gov.

A screenshot of the FSA ID verification screen. At the top, there is a progress bar with four segments: 'Identificar' (green), 'Crear perfil' (green), 'Revisar y confirmar' (green), and 'Finalizar' (grey). Below the progress bar, the text 'Código Seguro *' is followed by a text input field. A red arrow points to this input field. To the right of the input field is a question mark icon. Below the input field, there are three buttons: 'CANCELAR', 'CONTINUAR SIN VALIDAR', and 'CONTINUAR >'. In the top right corner, there is a small text '* Obligatorio'.

Problemas con el FSA ID

La Oficina de Ayuda Federal para estudiantes:

1-800-433-3243

Horario de Servicio:

- Lunes a Viernes 8 am a 11 pm hora Este
- Sabado a Domingo 11 am -5:00 pm Hora Este
- Para recibir ayuda del personal utilizar: teléfono, chat o correo electrónico.



2021-2022

Comenzar
FAFSA



Documentos que necesito tener para llenar la FAFSA

☐ **Planilla de Puerto Rico /1040 USA (Federal)**

☐ **Planillas 2019 completa con Anejos y comprobantes**

❖ W2 2019 del patrono o 480.xx

☐ Fecha de nacimiento, Seguro Social de estudiante y padres

☐ Fecha exacta de Divorcio en caso que aplique: Sentencia Divorcio

☐ Fecha de Matrimonio

☐ De recibir Pensión Alimentaria: cantidad exacta recibida en 2019

☐ **Si aplica al caso:**

☐ De estar recibiendo Seguro Social padres / estudiantes y no haber radicado planilla 2019 no se colocarán ingresos en la FAFSA.

☐ Si padres son mayores de 65 años y radican planillas de crédito para personas de 65 años no será utilizada para llenar la FAFSA.

☐ Si reciben el SNAP debe marcarlo en el encasillado que corresponda si lo solicita en la FAFSA

www.fafsa.ed.gov

Ya finalizado
el FSA ID,
puedes llenar
la FAFSA

<https://studentaid.gov/h/apply-for-aid/fafsa>

Seleccionar Estudiante de Nuevo Ingreso

11

Un sitio web oficial del gobierno de Estados Unidos. Centro de ayuda (en inglés) English | Español

Federal Student Aid
U.S. DEPARTMENT OF EDUCATION

CONOCER LA AYUDA ECONÓMICA SOLICITAR AYUDA ECONÓMICA COMPLETAR LA TRAMITACIÓN DE AYUDA ECONÓMICA ADMINISTRAR PRÉSTAMOS

¿Es Usted Nuevo Para El Proceso De La FAFSA®?

Llenar el formulario FAFSA es gratuito. Llénelo ahora mismo.

[Comience Aquí](#)

¿Es Usted Un Usuario Que Regresa?

Corregir info | Agregar una institución educativa

Vea su *Informe de Ayuda Estudiantil (SAR)*

[Iniciar Sesión](#)

Anuncios sobre la FAFSA®

Seleccionar Estudiante Regular

El formulario FAFSA 2021-22 ya está disponible

¡Ya está disponible el nuevo formulario FAFSA 2021-22! Algunos estados e instituciones educativas cuentan con fondos limitados, así que no se demore en presentar su solicitud. Para comenzar la solicitud, seleccione el botón “**Comience Aquí**” en la página de inicio de la FAFSA.

Cambios en la situación económica de su familia

Si su situación financiera o la de su familia han sufrido cambios considerables respecto de lo que figura en su declaración federal de impuestos sobre los ingresos (por ejemplo, si perdió su empleo o sus ingresos se han reducido por otra razón), es posible que reúna los requisitos para que se ajuste su ayuda económica. Responda las preguntas de la FAFSA conforme a lo indicado en la solicitud (incluida la transferencia de información sobre sus ingresos y de su declaración de impuestos) y envíe su formulario FAFSA. Después, comuníquese con la institución educativa a la que desea asistir para hablar sobre cómo ha cambiado su situación financiera actual. Tenga en cuenta que la decisión de la institución educativa es definitiva y no se puede apelar ante el Departamento de Educación de EE. UU. Visite [StudentAid.gov/coronavirus](https://studentaid.gov/coronavirus) para más información (disponible solo en inglés).

Asegúrese de desactivar el bloqueador de ventanas emergentes

Asegúrese de desactivar el bloqueador de ventanas emergentes de su navegador dentro del sitio fafsa.ed.gov antes de iniciar sesión en el formulario FAFSA para obtener la mejor experiencia.

Recordatorio

- Tener accessible las planillas 2019 e Información Demográfica de Padres y Estudiante.
- Utilizar los iconos de la página de la FAFSA como por ejemplo: **Siguiente** estas herramientas son indispensables para evitar el cierre del programa y se elimine la información de su beca.
- **Registrarse en el Servicio Selectivo al cumplir los 18 años si es varón.**

Le solicitan la Inicial del Nombre Principal no la Inicial del Segundo nombre

Errores Comunes

Información de padres

Ejemplo: Juan Camilo Del Pueblo Calle

Inicial del Nombre: **J**

Apellidos: Del Pueblo Calle

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Introducir la Información de su padre

Número de Seguro Social del padre ?

000-00|____

Apellido del padre ?

Inicial del nombre del padre ?

Fecha de nacimiento del padre ?

mm/dd/yyyy

Errores Comunes

Buscar escuelas secundarias

Datos del estudiante ☒ Instituciones educativas ☒ Situación de dependencia ☐ Datos de los padres ☐ Situación económica: padres ☐ Situación económica: estudiante ☐ Firmar y presentar ☐ Confirmación ☐

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

✓ Se añadió a la solicitud la escuela secundaria que usted indicó. Para continuar, pulse **Siguiente**.

❗ La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

❗ Introduzca el nombre de su escuela secundaria (grados 9 a 12) y la ciudad y estado donde se ubica, y luego pulse **Confirmar**.

¿Cuál es el nombre de su escuela secundaria (grados 9 a 12)?
EUGENIO MARIA DE HOSTOS (SUPERIOR)

¿En qué ciudad se ubica su escuela secundaria?
MAYAGUEZ

¿En qué estado del país se ubica su escuela secundaria?
Puerto Rico

CONFIRMAR

ANTERIOR SIGUIENTE

Fecha de última actualización: domingo, 27 de septiembre de 2020 Descargar [Adobe Reader](#)

© 2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

Confirmar si estudio en Escuela Pública

Información de Escuela Secundaria

Datos del estudiante ☒ Instituciones educativas ☒ Situación de dependencia ☐ Datos de los padres ☐ Situación económica ☐ Firmar y presentar ☐ Confirmación ☐

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

✓ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

❗ La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

❗ Introduzca el nombre de su escuela secundaria (grados 9 a 12) y la ciudad y estado donde se ubica, y luego pulse **Buscar**.

¿Cuál es el nombre de su escuela secundaria (grados 9 a 12)?

¿En qué ciudad se ubica su escuela secundaria?

¿En qué estado del país se ubica su escuela secundaria?

Seleccionar

Completar Información

Institución Educativa

Código UPRM:
003944

Seleccionar

Seleccionar

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

✓ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

basándonos en la información que ha proporcionado, hemos determinado que usted podría recibir ayuda federal para los estudios superiores. Continúe llenando la solicitud para que podamos calcular la cantidad de ayuda que puede recibir.

Aquí buscará las instituciones educativas a las que desea enviar la información del formulario FAFSA. Puede añadir al formulario hasta diez instituciones a la vez. Si va a enviar solicitudes de admisión a más de diez instituciones educativas, [siga estas instrucciones](#).

Asegúrese de incluir TODAS las instituciones que le interesan, incluso si todavía no se ha presentado o aprobado la correspondiente solicitud de admisión.

Llene los campos de abajo para buscar una institución educativa que luego se añadirá al formulario FAFSA.

¿Conoce el [código federal](#) de la institución educativa?

☐ Sí ☒ No

Estado

Seleccionar

Ciudad (opcional)

Institución educativa (opcional)

Si desconoce el Código de la Institución, colocará el Nombre de la Institución a estudiar o Ciudad

Institución educativa

Alojamiento

Indicar si se va a hospedar

Resultados de búsqueda: instituciones educativas

Datos del estudiante ☒ Instituciones educativas ☒ Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

1 Puede añadir a la FAFSA hasta diez instituciones educativas. Todos los datos proporcionados en la FAFSA, a excepción de la lista de instituciones educativas, se enviarán a cada institución que figura en la lista. Además, todos los datos de la FAFSA, incluida la lista de instituciones educativas, se enviarán al organismo estatal encargado de los programas de becas.

2 Para escoger una institución educativa de los resultados de búsqueda, marque la casilla ubicada a la izquierda del nombre de la institución que usted desea añadir al formulario FAFSA. Luego, pulse **Siguiente** o **Añadir más instituciones educativas** para continuar.

Resultados de búsqueda: 1 a 1 de 1.

Ordenar por: Mejor resultado

	Institución educativa: University Of Puerto Rico - Mayaguez
☐	Ciudad: Mayaguez Estado: PR Código federal: 003944

1

AÑADIR MÁS INSTITUCIONES EDUCATIVAS

Fecha de última actualización: domingo, 27 de septiembre de 2020 Descargar [Adobe Reader](#)

2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

Instituciones elegidas y alojamiento previsto

Datos del estudiante ☒ Instituciones educativas ☒ Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Utilice el menú desplegable para indicar el modo de alojamiento que corresponda a cada institución en la lista.

Institución educativa	Código federal	Alojamiento previsto
☒		Seleccionar En el recinto Con los padres Fuera del recinto

VER DATOS DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS

AÑADIR MÁS INSTITUCIONES EDUCATIVAS

ANTERIOR SIGUIENTE

Sacado de la planilla Web. Fafsa.gov 2021-2022

FAFSA Informa

¿Quién es Padre o Madre?

¿A quién se le considera como padre o madre? <Padres> se refiere a los padres biológicos o adoptivos, y a las personas denominadas como el padre o la madre, según la determinación del estado (como por ejemplo, cuando una persona figura como el padre o la madre en el acta de nacimiento). A los abuelos, a los padres de crianza temporal, a los tutores legales, a los hermanos mayores y a los tíos no se les considera padres para efectos de la presente planilla, a menos que lo hayan adoptado legalmente. Si sus padres están casados el uno con el otro o si conviven en pareja sin casarse, conteste las preguntas dando información sobre los dos. Si sus padres están separados o divorciados, conteste las preguntas dando información sobre aquel con el que usted haya vivido más tiempo durante los últimos 12 meses. De no haber vivido más tiempo ni con el uno ni con el otro, proporcione información sobre el que le haya dado más ayuda económica durante los 12 meses, o durante el último año en que haya recibido sustento de parte de alguno de ellos. Si su padre o madre divorciado o viudo se casó en nuevas nupcias, también incluye información sobre su padrastro o madrastra.

A menos que el estudiante sea adoptado NO se consideran padres las siguientes personas: abuelos, tíos, hermanos mayores o padres de crianza temporera.

Información de Padres:

Estado civil: padres

Datos del estudiante ☒ Instituciones educativas ☒ Situación de dependencia ☒ **Datos de los padres** ☒ Situación económica ☐ Firmar y presentar ☐ Confirmación ☐

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

☒ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

i La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

A la fecha, ¿cuál es el estado civil de sus padres? ?

✓ Seleccionar

- Nunca se ha casado
- Ambos padres legales conviven en pareja sin casarse
- Casado/Nuevas nupcias**
- Divorciado o separado
- Viudo

Fecha de última actualización: domingo, 27 de enero de 2019 [Descargar Adobe Reader](#)

©2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

En caso de circunstancias especiales deberá proveer evidencia para evaluar caso.

Matrimonios con Capitulaciones

Stepparent

A stepparent is treated like a biological parent if the stepparent has legally adopted the student or if the stepparent is married, as of the date of application, to a student's biological or adoptive parent whose information will be reported on the FAFSA. **There are no exceptions.** A prenuptial agreement does not exempt the stepparent from providing information required of a parent on the FAFSA. The stepparent's income information for the entire base year, 2018, must be reported even if the parent and stepparent were not married until after 2018. See above for how to fill out the parent questions when the stepparent's spouse (the biological parent) dies; if the stepparent has not adopted the student, he would no longer provide parental information as before, but any financial support he gives to the student would be counted as untaxed income.

- Todo ingreso en el matrimonio se contarán, no existe excepción aunque esten por capitulaciones o acuerdo prenupcial. Esto no exime a Padrastrós y/o Madrastras de proporcionar información contributivas requerida para la FAFSA.
- Los padrastrós y madrastras son considerados igual que un Padre Biológico, si está Casado con el Encargado del Estudiante a la fecha de completar la solicitud de la FAFSA.

Situación de Dependencia

☐ Nací antes del 1 de enero de 1998.	☐ Estoy casado.	☐ Estaré cursando un programa de maestría o de doctorado (p. ej., MA, MBA, MD, JD, PhD, EdD, certificado de posgrado).
☐ Presto servicio activo en las Fuerzas Armadas de EE.UU.	☐ Soy veterano (ex combatiente) de las Fuerzas Armadas de EE.UU.	☐ Tengo o tendré hijos a los que proporcionaré más de la mitad del sustento, entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022.
☐ Desde que cumplí los 13 años, hubo un momento en que era huérfano de ambos padres.	☐ Desde que cumplí los 13 años, hubo un momento en que estaba bajo cuidado de crianza temporal.	☐ Tengo a mi cargo personas (aparte de mis hijos y mi cónyuge) que viven conmigo y a las que proporciono más de la mitad del sustento.
☐ Desde que cumplí los 13 años, hubo un momento en que estaba bajo la tutela de los Tribunales.	☐ Soy o era menor de edad emancipado.	☐ Estoy o estaba bajo tutela legal.
		☐ Me encuentro sin hogar o en riesgo de estarlo.

Sacado de la planilla Web. www.fafsa.gov 2021-2022

No debe incluir a padres que se encuentren realizando estudios universitarios como universitarios

21

2021-2022

Integrantes del Hogar y Universitarios

Datos sobre el hogar: estudiante

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Tamaño del hogar

Usted

1

Su cónyuge, según su estado civil.

0

Número de integrantes de su hogar en el 2021-2022 (tamaño del hogar)

1

Número de integrantes del hogar que cursarán estudios superiores

¿Cuántos integrantes de su hogar (según lo indicado anteriormente) cursarán estudios superiores en el 2021-2022?

—

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

Deberá colocar personas que vivan con usted en el hogar en el núcleo familiar cuyos padres le proveen más del 50% del sustento. Colocar los universitarios que se encontraran estudiando entre el 1 de julio de 2021 al 30 de junio de 2022.

EJEMPLOS DE PLANILLAS

- Para llenar la FAFSA se utilizaran dos tipos de planillas:
 - ❑ Planilla de Puerto Rico 2019
 - ❑ Planilla 1040 USA Federal 2019

Formulario 482 Rev. 28 jun 19 Liquidador R G RO V1 V2 P1 P2 N D1 D2 E A M		2019 GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2019 O AÑO COMENZADO EL de de YTERMINADO EL de de		2019 Número de Serie	
Nombre del Contribuyente Inicial Apellido Paterno Apellido Materno Dirección Postal Código Postal Nombre e Inicial del Cónyuge Apellido Paterno Apellido Materno Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle) Código Postal Correo Electrónico (E-Mail)		Número de Seguro Social Contribuyente Fecha de Nacimiento Sexo Día Mes Año ☐ M ☐ F Número de Seguro Social Cónyuge Fecha de Nacimiento del Cónyuge Sexo Día Mes Año ☐ M ☐ F Teléfono Residencia Teléfono del Trabajo CAMBIO DE DIRECCIÓN: ☐ SI ☐ No SOLICITÓ PRORROGA: ☐ SI ☐ No		☐ PLANILLA ENMENDADA ☐ FALLECIDO DURANTE EL AÑO: / / Día Mes Año ☐ CONTRIBUYENTE ☐ CÓNYUGE ☐ CÓNYUGE SUPERSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: / / :Día Mes Año) Sello de Recibido CONTRATO GOBIERNO: ☐ Contribuyente ☐ Cónyuge	
Cuestionario A. ☐ SI ☐ NO ¿Ciudadano de Estados Unidos? (Véanse instrucciones) B. ☐ SI ☐ NO ¿Residente de Puerto Rico durante todo el año? Si contestó "No", indique una de las siguientes: 1. ☐ Fecha de mudanza a P.R. (Día Mes Año) 2. ☐ Fecha de mudanza fuera de P.R. (Día Mes Año) 3. ☐ No residente durante todo el año. C. ☐ SI ☐ NO ¿Generó ingresos fuera del período de residencia en P.R. que no se incluyen en esta planilla? (Si contestó "SI", indique la cantidad): 1. ☐ Atribuible al contribuyente \$ 2. ☐ Atribuible al cónyuge \$ D. ☐ SI ☐ NO ¿Otros ingresos excluidos o exentos de contribución? (Someta Anejo IE Individuo) E. ☐ SI ☐ NO ¿Individuo residente inversionista? (Someta Anejo F1 Individuo) F. ☐ SI ☐ NO ¿Socio de una sociedad sujeta a tributación bajo el Código de Rentas Internas Federal? G. ☐ SI ☐ NO ¿Militar activo en zona de combate durante el año contributivo? (Fecha en que cesó en el servicio: Día Mes Año) H. ☐ SI ☐ NO ¿Médico cualificado bajo la Ley 14-2017? 1. ☐ Contribuyente (Núm. decreto) 2. ☐ Cónyuge (Núm. decreto)		I. ☐ SI ☐ NO ¿Se acoge a la contribución opcional (Sec. 1021.06 del Código)? (Someta Anejo X Ind.) J. FUENTE DE MAYOR INGRESO: 1. ☐ Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas 2. ☐ Empleado del Gobierno Federal 3. ☐ Empleado de Empresa Privada 4. ☐ Retirado/Pensionado 5. ☐ Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal) 6. ☐ Otro K. ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO: 1. ☐ Casado (Ennegrezca aquí ☐ si se acoge al cómputo opcional y pase al Anejo CO Individuo) 2. ☐ Contribuyente individual (Ennegrezca e indique nombre y seguro social del cónyuge si es: ☐ Casado con capitalizaciones de total separación de bienes ☐ Casado que no vivía con su cónyuge) 3. ☐ Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba) Ocupación del contribuyente Ocupación del cónyuge			
PASE A LA PÁGINA 2 PARA DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO.					
Reintegro 1. CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 31. Indique distribución en las líneas A, B, C y D). A) Acreditar a la contribución estimada 2020 (01) B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan (02) C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico (03) D) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado de Depósito) (04) 2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Encasillado 3, línea 31) (05) 3. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado (06) (b) Intereses (07) (c) Recargos y Penalidades (08) 4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a) más líneas 3(b) y 3(c)) (09)					
Pago 4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a) más líneas 3(b) y 3(c)) (10)					
Depósito Tipo de cuenta ☐ Cheques ☐ Ahorros Número de ruta/tránsito Número de su cuenta Cuenta a nombre de: _____ y _____ (Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge)					
AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO DE REINTEGRO					
Declaro bajo penalidad de perjurio que he examinado la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada.					
Firma del Contribuyente		Firma del Cónyuge			
Fecha		Fecha			
Nombre del Especialista (Letra de Molde)		Nombre de la Firma o Negocio			
Firma del Especialista		Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí)		Número de Registro	
Fecha					

NOTA AL CONTRIBUYENTE: Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: ☐ SI ☐ NO. Si contestó "SI", exhiba la firma y el número de registro del Especialista.

Período de Conservación: Diez (10) años



¡Aviso! En las siguientes páginas usted deberá proporcionar algunos de los datos económicos de la **declaración de impuestos del año 2019** presentada por sus padres.

¿Han preparado sus padres alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2018 emitida por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés), u otro tipo de declaración?

Ya está preparada

¿Qué tipo de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2018 han presentado sus padres?

IRS 1040

¿Cuál es el estado civil de sus padres para efectos de la declaración de impuestos del 2018?

Soltero

EJEMPLO PORTADA PLANILLA 1040 FEDERAL

Nota: Si el estudiante no radico Planilla indicar: **No se va presentar**

24

Form 1040 Department of the Treasury—Internal Revenue Service (99) **2019** U.S. Individual Income Tax Return OMB No. 1545-0074 IRS Use Only—Do not write or staple in this space.

Filing Status ☐ Single ☐ Married filing jointly ☐ Married filing separately (MFS) ☐ Head of household (HOH) ☐ Qualifying widow(er) (QW)
Check only one box. If you checked the MFS box, enter the name of spouse. If you checked the HOH or QW box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent. ▶

Your first name and middle initial Last name Your social security number

If joint return, spouse's first name and middle initial Last name Spouse's social security number

Home address (number and street). If you have a P.O. box, see instructions. Apt. no. Presidential Election Campaign
Check here if you, or your spouse if filing jointly, want \$3 to go to this fund. Checking a box below will not change your tax or refund. ☐ You ☐ Spouse

City, town or post office, state, and ZIP code. If you have a foreign address, also complete spaces below (see instructions).

Foreign country name Foreign province/state/county Foreign postal code If more than four dependents, see instructions and ✓ here ▶ ☐

Standard Deduction Someone can claim: ☐ You as a dependent ☐ Your spouse as a dependent
☐ Spouse itemizes on a separate return or you were a dual-status alien

Age/Blindness You: ☐ Were born before January 2, 1955 ☐ Are blind Spouse: ☐ Was born before January 2, 1955 ☐ Is blind

Dependents (see instructions):

(1) First name	Last name	(2) Social security number	(3) Relationship to you	(4) ✓ if qualifies for (see instructions): Child tax credit	Credit for other dependents
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐

1	Wages, salaries, tips, etc. Attach Form(s) W-2	1	
2a	Tax-exempt interest	2a	
3a	Qualified dividends	3a	
4a	IRA distributions	4a	
5a	Pensions and annuities	5a	
6	Social security benefits	6	
7a	Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here	7a	
8a	Other income from Schedule 1, line 9	8a	
9	Add lines 1, 2b, 3b, 4b, 5b, 6, and 7a. This is your total income	9	
10	Adjustments to income from Schedule 1, line 22	10	
11a	Subtract line 8a from line 7b. This is your adjusted gross income	11a	
11b	Standard deduction or itemized deductions (from Schedule A)	11b	
12	Qualified business income deduction. Attach Form 8995 or Form 8995-A	12	
13	Add lines 9 and 10	13	
14	Subtract line 11a from line 13b. If zero or less, enter -0-	14	

For Disclosure, Privacy Act, and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. Cat. No. 11320B Form **1040** (2019)

Tendrá que buscar en la planilla como la radicarón

Estado civil de sus padres

¿Cuál es el estado civil de sus padres para efectos de la declaración de impuestos del 2019?

[?] Ejemplo : Planilla Puerto Rico

K. ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO:

1. ☐ Casado
(Ennegrezca aquí ☐ si se acoge al cómputo opcional y pase al Anejo CO Individuo)
2. ☐ Contribuyente individual
(Ennegrezca e indique nombre y seguro social del cónyuge si es:
☐ Casado con capitulaciones de total separación de bienes
☐ Casado que no vivía con su cónyuge)
3. ☐ Casado que rinde por separado
(Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba)

The image shows a portion of the 2019 Puerto Rico Form 1040-PR. It highlights the 'ESTADO PERSONAL' (Filing Status) section, which includes options for 'Casado' (Married), 'Contribuyente individual' (Individual taxpayer), and 'Casado que rinde por separado' (Married filing separately). The form also includes a section for 'PARA PROPOSITOS DE INFORMACION' (For information purposes only) and a section for 'DECLARACION DE DEPENDENCIA' (Declaration of dependency).

[?] Ejemplo: Planilla 1040 US. Federal

The image shows the top portion of the 2019 U.S. Individual Income Tax Return (Form 1040). It highlights the 'Filing Status' section, which includes options for 'Single', 'Married filing jointly', 'Married filing separately (MFS)', 'Head of household (HOH)', and 'Qualifying widow(er) (QW)'. Below the options, there is a note: 'If you checked the MFS box, enter the name of spouse. If you checked the HOH or QW box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent.' The form also includes the Department of the Treasury—Internal Revenue Service (99) logo and the year 2019.

Otra información

Para proveer en
el año
contributivo
2019

Otra información económica

- ☐ Créditos tributarios *American Opportunity* y *Lifetime Learning*
- ☐ Manutención pagada a favor de hijos menores
- ☐ Ingresos tributables obtenidos de programas de estudio y trabajo, de ayudantías y de becas de investigación
- ☐ Parte tributable de becas de estudios superiores declaradas al IRS como ingresos
- ☐ Paga por combate o paga extraordinaria por combate
- ☐ Ingresos del trabajo en programas de educación cooperativa

Ingresos no tributables

- ☐ Aportaciones a planes de pensión y de jubilación con impuestos diferidos
- ☐ Aportaciones deducibles hechas a cuentas personales de jubilación y a planes de jubilación para personas empleadas por cuenta propia (SEP, SIMPLE y Keogh)
- ☐ Manutención recibida a favor de hijos menores
- ☐ Ingreso por intereses exento de impuestos
- ☐ Parte no tributable de pensiones para jubilados y de distribuciones de cuentas personales de jubilación
- ☐ Asignaciones para alojamiento, comida y otros gastos de manutención, pagadas a militares, clérigos y otros
- ☐ Asistencia no educativa para veteranos
- ☐ Otros ingresos no tributables que no se hayan declarado en esta planilla, como la compensación del seguro obrero y la indemnización por discapacidad

Puede que se le pida que proporcione más información sobre los bienes y activos de sus padres. Si sus padres actualmente tienen negocios o fincas agrícolas con fines de inversión, también es posible que usted necesite indicar el valor neto de los mismos.

El estudiante deberá elegir la premisa que corresponda a su estatus de estudio

Pasos para comenzar FAFSA

Seleccionar
2021-2022

2021-20222020-2021

No pudimos encontrar ninguna FAFSA del año 2021-2022 que coincida con sus datos.

Sin embargo, como usted presentó la FAFSA 2020-2021, podemos sacar los datos de estos formularios y pasarlos a la FAFSA 2021-2022. Puede llenar la FAFSA 2021-2022 con datos nuevos.

PASAR DATOS EXISTENTES A LA FAFSA0USAR DATOS NUEVOS EN LA FAFSA

Estudiante regular

Estudiante de Nuevo Ingreso

Colocar 4 números para la llave acceso

Empezar la FAFSA 2021-2022 (Estudiante)

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Form Approved
OMB No. 1845-0001
App. Exp. 12/31/2022

Crear llave de acceso.
Esta llave es de uso temporal y le permite a usted (o a uno de sus padres) regresar y llenar esta FAFSA particular.

Crear llave de acceso

Confirmar llave de acceso

Mi FAFSA SIGUIENTE

Pasos para comenzar la FAFSA

Estudios anteriores y actuales: estudiante

Datos del estudiante

Instituciones educativas

Situación de dependencia

Datos de los padres

Situación económica: padres

Situación económica: estudiante

Firmar y presentar

Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Al comenzar los estudios superiores en el curso académico 2021-2022, ¿cuál será su situación en cuanto al estado y modo de finalización de la escuela secundaria (grados 9 a 12)?

✓ Seleccionar

Diploma de secundaria

Certificado de equivalencia (GED) o examen de equivalencia autorizado por el estado

Programa de enseñanza en el hogar

Ninguno de los anteriores

¿Va a tener su primer título universitario de cuatro años (*bachelor's degree*), antes de comenzar sus estudios en el curso 2021-2022?

Nota: Para los efectos prácticos, el equivalente más cercano en el mundo hispanohablante es la licenciatura (o «bachillerato» en Puerto Rico).

☐ Sí ☐ No

Al comienzo del curso 2021-2022, ¿cuál será su nivel de estudios superiores?(«Pregrado» se refiere a los estudios universitarios y de formación profesional o técnica.)

Seleccionar

¿Le interesa ser considerado para el programa de estudio y trabajo?

☐ Sí ☐ No ☐ No sé

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

Fecha de última actualización: domingo, 27 de septiembre de 2020

Descargar [Adobe Reader](#)

¿Completó su Primer Bachillerato?

[?] De no tener el Primer Bachillerato en el 2021-2022 debe escoger NO

Estudios anteriores y actuales: estudiante

Datos del estudiante

Instituciones educativas

Situación de dependencia

Datos de los padres

Situación económica: padres

Situación económica: estudiante

Firmar y presentar

Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Al comenzar los estudios superiores en el curso académico 2021-2022, ¿cuál será su situación en cuanto al estado y modo de finalización de la escuela secundaria (grados 9 a 12)?

Seleccionar

Al comienzo del curso 2021-2022, ¿a qué título o certificado postsecundario conducirán sus estudios?

Seleccionar

¿Va a tener su primer título universitario de cuatro años (*bachelor's degree*), antes de comenzar sus estudios en el curso 2021-2022?

Nota: Para los efectos prácticos, el equivalente más cercano en el mundo hispanohablante es la licenciatura (o «bachillerato» en Puerto Rico).

☐ Sí ☒ No

Al comienzo del curso 2021-2022, ¿cuál será su nivel de estudios superiores?(«Pregrado» se refiere a los estudios universitarios y de formación profesional o técnica.)

Seleccionar

¿Le interesa ser considerado para el programa de estudio y trabajo?

☐ Sí ☐ No ☐ No sé

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

Fecha de última actualización: domingo, 27 de septiembre de 2020

Descargar [Adobe Reader](#)

2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

IMPORTANTE

Leyenda:

- ❖ Pregrado: significa Bachillerato
- ❖ Postgrado: Maestría, Doctorado, etc.

Estudiante de Nuevo Ingreso

Escoge el que aplique a su grado o título postsecundario

Al comienzo del curso 2021-2022, ¿a qué título o certificado postsecundario conducirán sus estudios?

✓ Seleccionar

1.er título universitario de cuatro años

De ser su Primer Bachillerato

2.o título universitario de cuatro años

Grado asociado (dos años): formación profesional o técnica

Grado asociado (dos años): estudios generales o de convalidación

Certificado/diploma (prog. profesional/técnico/académico de menos de 2 años)

Certificado/diploma (prog. profesional/técnico/académico de al menos 2 años)

Certificación docente (programa no conducente a título)

Título de posgrado (MBA, MD, PhD, etc.)

Otro o indeciso

universitarios y de formación profesional o técnica.)

? Año de estudio que se encontrará

Al comienzo del curso 2021-2022, ¿cuál será su nivel de estudios superiores? («Pregrado» se refiere a los estudios universitarios y de formación profesional o técnica.)

✓ Seleccionar

1.er año, sin estudios superiores anteriores

1.er año, con estudios superiores anteriores

2.o año de pregrado

3.er año de pregrado

4.o año de pregrado

5.o año (o superior) de pregrado

1.er año de posgrado (MBA, MD, PhD, etc.)

2.o año (o superior) de posgrado (MBA, MD, PhD, etc.)

Contestar

Planilla para la determinación del derecho

¿A usted se le ha declarado culpable de la posesión o la venta de drogas ilegales, a causa de una infracción cometida mientras recibía ayuda federal para los estudios superiores (becas, puestos de estudio y trabajo o préstamos)?

☐ Sí ☐ No

?

? Se refiere si has recibido beca FAFSA anteriormente

Salir Reiniciar FAFSA Resumen De FAFSA Guardar Ayuda

Crianza temporal (estudiante) y estudios logrados (padres)

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

¿Se encuentra ahora, o se encontró en algún momento del pasado, en el sistema de crianza temporal? ?
☐ Sí ☐ No

Máximo nivel de estudios del padre/madre 1 ?
 Seleccionar

Máximo nivel de estudios del padre/madre 2 ?
 Seleccionar

ANTERIOR SIGUIENTE

Fecha de última actualización: domingo, 27 de septiembre de 2020 Descargar [Adobe Reader](#)

2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

Hoja de trabajo para la determinación del derecho a la ayuda estudiantil

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

¿Ha recibido alguna vez ayuda económica federal para los estudios superiores? ?
☒ Sí ☐ No

ANTERIOR SIGUIENTE

Fecha de última actualización: domingo, 27 de septiembre de 2020 Descargar [Adobe Reader](#)

2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

Estado civil: estudiante

Estado Civil de Estudiante

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE



La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

A la fecha, ¿cuál es su estado civil?



- ✓ Seleccionar
- Soltero
- Casado/Nuevas nupcias
- Separado
- Divorciado o viudo

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

Preguntas de Dependencia

¿Nació antes del 1 enero de 1998?

¿Tiene el estudiante personas a cargo?

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

¿Tiene o tendrá hijos a los que proporcionará más de la mitad del sustento, entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022?

☐ Sí ☐ No

¿Tiene a su cargo personas (aparte de sus hijos y su cónyuge) que viven con usted y a las que proporcionará más de la mitad del sustento, entre hoy y el 30 de junio del 2022?

☐ Sí ☐ No

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

Al contestar las preguntas le indicará si es Dependiente o Independiente

Preguntas de Dependencia

Alumno independiente

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Se le considera como un alumno **«independiente»**. Por ello, no es obligatorio que responda a las preguntas sobre sus padres.

Sin embargo, quizás convenga contestar esas preguntas si:

- es estudiante de derecho o de ciencias de la salud (como, por ejemplo, en una Facultad de Medicina o de Enfermería), o
- estudia en una institución educativa que tiene como requisito que todo estudiante aporte la información de los padres.

¿Desea contestar las preguntas sobre sus padres?

☐ Sí ☒ No

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

45. ¿Nació antes del 1 de enero de 1998?
46. ¿Está casado actualmente? (En caso de estar separado pero no divorciado, hay que contestar «Sí».)
47. Al comienzo del curso 2021–2022, ¿estará cursando un programa de maestría o de doctorado (p. ej., MA, MBA, MD, JD, PhD, EdD, certificado de posgrado, etc.)?
48. ¿Presta servicio activo actualmente en las Fuerzas Armadas de EE.UU., para fines ajenos al entrenamiento? **Vea la página 9.**
49. ¿Es veterano de las Fuerzas Armadas de EE.UU.? **Vea la página 9.**
50. ¿Tiene o tendrá hijos a los que proporcionará más de la mitad del sustento, entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022?
51. ¿Tiene a su cargo personas (aparte de sus hijos y su cónyuge) que viven con usted y a las que proporcionará más de la mitad del sustento, entre hoy y el 30 de junio del 2022?
52. En cualquier momento desde que usted cumplió 13 años de edad, ¿era huérfano de ambos padres, o estaba bajo cuidado de crianza temporal o bajo la tutela de los Tribunales? **Vea la página 10.**
53. Según la determinación de un tribunal ubicado en el estado de donde es residente, ¿es o era menor de edad emancipado? **Vea la página 10.**
54. Según la determinación de un tribunal ubicado en el estado de donde es residente, ¿se encuentra bajo tutela legal de una persona que no sean sus padres o padrastros? **Vea la página 10.**
55. En cualquier momento a partir del 1 de julio del 2020, ¿determinó su escuela secundaria (*high school*), o la persona de enlace entre el distrito escolar y los que carecen de hogar, que usted era un joven no acompañado sin hogar o que se mantenía con recursos propios y estaba en riesgo de quedarse sin hogar? **Vea la página 10.**
56. En cualquier momento a partir del 1 de julio del 2020, ¿determinó el director de un programa de refugios de emergencia o de viviendas de transición financiado por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE.UU. que usted era un joven no acompañado sin hogar o que se mantenía con recursos propios y estaba en riesgo de quedarse sin hogar? **Vea la página 10.**
57. En cualquier momento a partir del 1 de julio del 2020, ¿determinó el director de un programa de viviendas de transición, o de un centro básico de acogida para jóvenes sin hogar o que huyen del hogar, que usted era un joven no acompañado sin hogar o que se mantenía con recursos propios y estaba en riesgo de quedarse sin hogar? **Vea la página 10.**

Observar la parte superior donde indica si la información solicitada es de Estudiante o Padres

35

Información Financiera a completar

Planillas 2019

Estado civil para efectos de la declaración de impuestos: estudiante

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE



La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.



La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.



¡Aviso! En las siguientes páginas usted deberá proporcionar algunos de los datos económicos de su **declaración de impuestos del año 2019**.

¿Ha preparado usted alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 emitida por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés), u otro tipo de declaración?



☒ Seleccionar
Ya está preparada
Se presentará pero aún no se ha hecho
No se va a presentar

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE



La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.



La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.



¡Aviso! En las siguientes páginas usted deberá proporcionar algunos de los datos económicos de su **declaración de impuestos del año 2019**.

¿Ha preparado usted alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 emitida por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés), u otro tipo de declaración?



Ya está preparada



¿Qué tipo de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 ha presentado?



☒ Seleccionar
IRS 1040

Declaración extranjera, IRS 1040NR o IRS 1040NR-EZ

Declaración de Puerto Rico, un territorio de EE.UU. o un estado libre asociado

¿Cuál es su estado civil para efectos de la declaración de impuestos del 2019?



Seleccionar



← ANTERIOR

SIGUIENTE →

Tipos de Declaraciones de Impuestos

- IRS 1040 (US. Individual Income Tax Return)
- Planilla de Puerto Rico, un territorio de EE.UU. o un estado libre asociado

Buscar en el encasillado #1 Planilla de Puerto Rico el salario por trabajo, debes comparar el número del salario con la W2

37

Rev. 28 jun 19 Formulario 482 - Página 2

Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, no complete los Enc. 1 y 2, ni las líneas 14 a la 21 del Enc. 3, y pase al Anexo CO Ind. Por otro lado, si se acoge a la contribución ordinaria (Sec. 1021.06 del Código), no complete el Enc. 2, ni las líneas 14 a la 22 del Enc. 3, y complete los Anexos X y CO Ind., según aplique.

1 Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas (Suministre los Formularios 499R-2W-3PR, 499R-2W-3PR o W-2, según aplique).

A-Contribución Retenida

Total de comprobantes con esta planilla

Total de comprobantes bajo Ley 14-2017 con esta planilla

Total

B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas

Total de comprobantes con esta planilla

Total de comprobantes bajo Ley 14-2017 con esta planilla

Total

C-Sueldos reportados en un formulario W-2 Federal

Total de Formularios W-2 con esta planilla

Total de Formularios W-2 bajo Ley 14-2017 con esta planilla

2 Otros Ingresos (o Pérdidas):

A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anexo D Individuo, Parte IV, línea 25)

B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anexo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique)

C) Intereses (Anexo F Individuo, Parte I, línea 5) (Total \$) (11)

D) Dividendos de corporaciones (Anexo FF Individuo, Parte II, línea 4) (Total \$) (13)

E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anexo F Individuo, Parte II, línea 3)

F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anexo F Individuo, Parte I, línea 2)

G) Otros ingresos (Anexo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anexo FF Individuo, Parte II, línea 4) (Total \$) (17)

H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anexo H Individuo, Parte II, línea 12)

I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anexo Q1)

J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anexo Q1)

K) Participación distribible en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anexo R Ind.)

L) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (parciales o totales no por separación de servicio o terminación del plan) (Anexo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique)

M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o emolumentos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480-OC)

N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga) (25)

O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse Inst.) (Anexo F Ind., Parte VI, línea 9 o 5, según aplique)

P) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anexo K Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (28)

Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anexo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (30)

R) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anexo M Individuo, Parte IV, línea 3) (Total \$) (32)

S) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquileres (Anexo N Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (34)

T) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anexo J Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (36)

3 Total de Ingresos (Sume líneas 18, 1C y 2A a la 21)

4 Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe) (39) (Núm. sentencia) (40)

5 Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4)

6 Total de Deducciones (Anexo A Individuo, Parte I, línea 9 o Parte II, línea 6)

7 Exención Personal (Casado \$7,000, Contribuyente individual \$3,500, Casado que rinde separado \$3,500)

8 Exención por Dependientes (Complete el Anexo A1 Ind., véanse instrucciones) A) (a3) x \$2,500 B) (a4) x \$1,250

9 Exención Personal Adicional para Veteranos (\$1,500 por veterano. Si ambos cónyuges son veteranos, \$3,000)

10 Total Deducciones y Exenciones (Sume líneas 6 a la 9)

11 Ingreso neto antes de la deducción por Ley 185-2014 (Línea 5 menos línea 10. Si la línea 10 es mayor que la línea 5, anote cero)

12 Deducción admisible bajo la Ley 185-2014 (Véanse instrucciones)

13 INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Línea 11 menos línea 12. Si la línea 12 es mayor que la línea 11, anote cero)

14 CONTRIBUCIÓN: (21) 1 Según Tabla 2 Tasas preferenciales (Anexo A2 Individuo) 3 Extranjero no residente 4 Modelo SC 2688

15 Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en línea 13 o en Anexo A2 Ind., línea 11 es mayor de \$500,000) (Anexo P Ind., línea 7)

16 Total de Contribución Normal (Sume líneas 14 y 15)

17 CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Véanse instrucciones)

18 Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Someta Anexo C Individuo) (Véanse Inst.)

19 CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Línea 17 menos línea 18)

20 Exceso de la Contribución Básica Alternia Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anexo O Individuo, Parte II, línea 7) (Véanse instrucciones)

21 Crédito por contribución básica alternia (Anexo O Individuo, Parte III, línea 4)

22 TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Sume líneas 19 y 20 menos línea 21 o anote la cantidad del Anexo CO Individuo, línea 25, según aplique)

23 Contribución Opcional (Anexo X Individuo, Parte II, línea 3)

24 Recobro de crédito reclamado en exceso (Anexo B Individuo, Parte I, línea 3)

25 Créditos contributivos (Anexo B Individuo, Parte II, línea 31)

26 RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Sume líneas 22, 23 y 24 menos línea 25. Si es menos de cero, anote cero)

27 CONTRIBUCIÓN RETENIDA, PAGADA Y CRÉDITOS REEMBOLSABLES: A) Mediente retención sobre salarios (Sume las líneas 1A y 1C del Encasillado 1 o línea 1A y 2A del Anexo CO Individuo) B) Otros pagos y retenciones (Anexo B Individuo, Parte III, línea 22) C) Crédito por trabajo (Véanse instrucciones) D) Crédito de la Oportunidad Americana (Someta Anexo B2 Individuo) (No aplica a casados que rinden separado) E) Cantidad pagada con prórroga automática F) Total Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables (Sume líneas 27A a la 27E)

28 TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Si la línea 27F es menor que la línea 26, anote la diferencia aquí, de lo contrario en la línea 29)

29 Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables

30 Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anexo T Individuo, Parte II, línea 21)

31 BALANCE: Si línea 29 es mayor que la suma de líneas 28 y 30, usted tiene un sobrepago. Anote diferencia aquí y en línea 1 de página 1. Si línea 29 es menor que la suma de líneas 28 y 30, usted tiene un balance pendiente de pago. Anote diferencia aquí y en línea 2 de la página 1. Si diferencia entre línea 29 y la suma de líneas 28 y 30 es igual a cero, anote cero aquí y pase a firmar su planilla en la página 1.

LA CANTIDAD REFLEJADA EN LA LÍNEA 31 DEBERÁ TRASLADARSE A LA LÍNEA CORRESPONDIENTE DE LA PAGINA 1.

Periodo de Conservación: Diez (10) años

En el 2019, ¿cuánto ganó usted por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)?

\$.00

ANTERIOR SIGUIENTE

Buscar en el encasillado #5 Ingreso Bruto Ajustado

¿Cuál fue su ingreso bruto ajustado en el 2019?

\$.00

CALCULADORA DE INGRESOS

ANTERIOR SIGUIENTE

Buscar el Income tax #26

Introduzca la cantidad del impuesto sobre los ingresos obtenidos por usted en el 2019.

\$.00

ANTERIOR SIGUIENTE

1040 US. Individual Income Tax Return

Para buscar los datos ir a la siguientes líneas: Planilla 1040

- ✓ Salario ir a la línea #1 en planilla 1040
- ✓ Ingreso Bruto Ajustado: Ir a la planilla 1040 en la línea 8 b

Form 1040 Department of the Treasury—Internal Revenue Service (99) **2019** U.S. Individual Income Tax Return OMB No. 1545-0074 IRS Use Only—Do not write or staple in this space.

Filing Status ☐ Single ☐ Married filing jointly ☐ Married filing separately (MFS) ☐ Head of household (HOH) ☐ Qualifying widow(er) (QW)
Check only one box. If you checked the MFS box, enter the name of spouse. If you checked the HOH or QW box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent. ▶

Your first name and middle initial Last name Your social security number

If joint return, spouse's first name and middle initial Last name Spouse's social security number

Home address (number and street). If you have a P.O. box, see instructions. Apt. no. Presidential Election Campaign
Check here if you, or your spouse if filing jointly, want \$3 to go to this fund. Checking a box below will not change your tax or refund. ☐ You ☐ Spouse

City, town or post office, state, and ZIP code. If you have a foreign address, also complete spaces below (see instructions).

Foreign country name Foreign province/state/county Foreign postal code If more than four dependents, see instructions and ✓ here ▶ ☐

Standard Deduction Someone can claim: ☐ You as a dependent ☐ Your spouse as a dependent
☐ Spouse itemizes on a separate return or you were a dual-status alien

Age/Blindness You: ☐ Were born before January 2, 1955 ☐ Are blind Spouse: ☐ Was born before January 2, 1955 ☐ Is blind

Dependents (see instructions):

(1) First name	Last name	(2) Social security number	(3) Relationship to you	(4) ✓ if qualifies for (see instructions): Child tax credit	Credit for other dependents
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐

1 Wages, salaries, tips, etc. Attach Form(s) W-2 **1**

2a Tax-exempt interest **2a** Taxable interest. Attach Sch. B if required **2b**

3a Qualified dividends **3a** Ordinary dividends. Attach Sch. B if required **3b**

4a IRA distributions **4a** Taxable amount **4b**

c Pensions and annuities **4c** Taxable amount **4d**

5a Social security benefits **5a** Taxable amount **5b**

6 Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here ☐ **6**

7a Other income from Schedule 1, line 9 **7a**

b Add lines 1, 2b, 3b, 4b, 4d, 5b, 6, and 7a. This is your **total income** **7b**

8a Adjustments to income from Schedule 1, line 22 **8a**

b Subtract line 8a from line 7b. This is your **adjusted gross income** **8b**

9 Standard deduction or itemized deductions (from Schedule A) **9**

10 Qualified business income deduction. Attach Form 8995 or Form 8995-A **10**

11a Add lines 9 and 10 **11a**

b Taxable income. Subtract line 11a from line 8b. If zero or less, enter -0- **11b**

Standard Deduction for—
• Single or Married filing separately, \$12,200
• Married filing jointly or Qualifying widow(er), \$24,400
• Head of household, \$18,350
• If you checked any box under Standard Deduction, see instructions.

For Disclosure, Privacy Act, and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. Cat. No. 11320B Form **1040** (2019)

Ejemplo: Planilla Federal

1040 US

Para buscar buscar los datos:

- Income tax ir la planilla 1040 en la línea #14.
- Como calculó el Income Tax (deberá buscar la línea 13 b y restar #12 b(schedule) si el resultado es negativo o menor deberá colocar 0 como Income Tax.

Form 1040 (2019) Page **2**

12a	Tax (see inst.) Check if any from Form(s): 1 ☐ 8814 2 ☐ 4972 3 ☐ 12a		
b	Add Schedule 2, line 3, and line 12a and enter the total		12b
13a	Child tax credit or credit for other dependents	13a	
b	Add Schedule 3, line 7, and line 13a and enter the total		13b
14	Subtract line 13b from line 12b. If zero or less, enter -0-		14
15	Other taxes, including self-employment tax, from Schedule 2, line 10		15
16	Add lines 14 and 15. This is your total tax		16
17	Federal income tax withheld from Forms W-2 and 1099		17
18	Other payments and refundable credits:		
a	Earned income credit (EIC)	18a	
b	Additional child tax credit. Attach Schedule 8812	18b	
c	American opportunity credit from Form 8863, line 8	18c	
d	Schedule 3, line 14	18d	
e	Add lines 18a through 18d. These are your total other payments and refundable credits		18e
19	Add lines 17 and 18e. These are your total payments		19
Refund	20 If line 19 is more than line 16, subtract line 16 from line 19. This is the amount you overpaid		20
21a	Amount of line 20 you want refunded to you . If Form 8888 is attached, check here ☐		21a
b	Routing number c Type: ☐ Checking ☐ Savings		
d	Account number		
22	Amount of line 20 you want applied to your 2020 estimated tax	22	
Amount You Owe	23 Amount you owe . Subtract line 19 from line 16. For details on how to pay, see instructions		23
24	Estimated tax penalty (see instructions)	24	
Third Party Designee (Other than paid preparer)	Do you want to allow another person (other than your paid preparer) to discuss this return with the IRS? See instructions. ☐ Yes. Complete below. ☐ No		
	Designee's name	Phone no.	Personal identification number (PIN)
Sign Here	Under penalties of perjury, I declare that I have examined this return and accompanying schedules and statements, and to the best of my knowledge and belief, they are true, correct, and complete. Declaration of preparer (other than taxpayer) is based on all information of which preparer has any knowledge.		
	Your signature	Date	Your occupation
	Spouse's signature. If a joint return, both must sign.	Date	Spouse's occupation
	Phone no.	Email address	
Paid Preparer Use Only	Preparer's name	Preparer's signature	Date
	Firm's name	Phone no.	PTIN
	Firm's address	Firm's EIN	Check if: ☐ 3rd Party Designee ☐ Self-employed

Go to www.irs.gov/Form1040 for instructions and the latest information.

Form **1040** (2019)

Otros Ingresos

Salarios por COOP e
Internados: "Earnings
Coop Educations"

Durante el 2019, ¿le correspondió a usted alguna de las partidas indicadas abajo?
Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Paga por combate o paga extraordinaria por combate. **Esta cantidad debe ser de cero en el caso de los alistados y los oficiales técnicos** (incluidos los oficiales técnicos 2 y superiores), ya que ninguna parte de su paga por combate es tributable. Solo introduzca la [paga por combate tributable](#) que se haya incluido en su ingreso bruto ajustado (y en el de su cónyuge, si corresponde). ?

\$ 0 .00

Becas de estudios superiores declaradas al IRS como parte de sus ingresos. Dichas ayudas incluyen los subsidios de AmeriCorps (concesiones monetarias, asignaciones para cubrir los gastos de manutención y el pago de intereses acumulados), así como las partes no reembolsables de becas de investigación y de ayudantías. ?

\$ 0 .00

Créditos tributarios por gastos educativos (*American Opportunity Tax Credit* o *Lifetime Learning Tax Credit*), según el formulario del IRS ?

\$ 0 .00

Parte no tributable de pensiones para jubilados y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (IRA), según el formulario del IRS ?

\$ 0 .00

Aportaciones deducibles hechas a cuentas personales de jubilación (IRA) y a planes de jubilación para personas empleadas por cuenta propia (SEP, SIMPLE, Keogh u otros planes aprobados), según el formulario del IRS ?

\$ 0 .00

Ingreso por intereses exento de impuestos, según el formulario del IRS ?

\$ 0 .00

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

Información Económica

**Durante el 2019, ¿le correspondió a usted alguna de las partidas indicadas abajo?
Introduzca el monto de cada partida que corresponda.**

Manutención pagada por usted a favor de los hijos menores, a causa de separación, divorcio u orden legal. No incluya el sustento para los hijos que integren el hogar de usted. ?

\$.00

Ingresos por el trabajo en los programas de educación cooperativa brindados por instituciones educativas. ?

\$.00

Ingresos tributables que se obtienen de programas de empleo basados en la necesidad económica del beneficiario (p. ej., el Programa Federal de Estudio y Trabajo, y aquellos ingresos obtenidos de programas de ayudantías y de becas de investigación que también se calculen según la necesidad económica) ?

\$.00

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

Manutención recibida es lo que recibió en el 2019 el padre por cada hijo (el total)

Ingresos no Tributables

Formulario
Form 499R-2/W-2PR
Rev. 12.18

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

222
COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name

2. Nombre y Dirección Postal del Patrono
Employer's Name and Mailing Address

R

Número de Teléfono del Patrono
Employer's Telephone Number

Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año
Cease of Operations Date: Day Month Year

Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31

3. Núm. Seguro Social
Social Security No.

4. Núm. de Ident. Patronal
Employer Ident. No. (EIN)

5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage

6. Donativos
Charitable Contributions

0.00

Patrono: - Employer:
Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por:
Indicate if the remuneration includes payments to the employee for:
A- ☒ Servicios prestados por un médico calificado bajo la Ley 14-2017 - Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017
B- ☒ Servicios domésticos - Domestic services
C- ☒ Servicios prestados en trabajo agrícola
Services rendered in agricultural labor
D- ☒ Servicios prestados por un ministro de una iglesia o por un miembro de una orden religiosa
Services rendered by a minister of a church or by a member of a religious order
E- ☒ Otros - Others

Año: 2019
Year:

7. Sueldos - Wages

8. Comisiones - Commissions

0.00

9. Concesiones - Allowances

0.00

10. Propinas - Tips

0.00

11. Total = 7 + 8 + 9 + 10

12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits

0.00

13. Cont. Retenida - Tax Withheld

14. Fondo de Retiro Gubernamental
Governmental Retirement Fund

15. Aportaciones a Planes Calificados
Contributions to CODA, P.I., and S

0.00

Salarios Exentos (Ver instrucciones)
Exempt Salaries (See instructions)

0.00

16. Código

0.00

17. Código

0.00

18. Código

0.00

19. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program

0.00

20. Total Sueldos Seguro Social
Social Security Wages

21. Seguro Social Retenido
Social Security Tax Withheld

22. Total Sueldos y Pro. Medicare
Medicare Wages and Tips

23. Contrib. Medicare Retenida
Medicare Tax Withheld

24. Propinas Seguro Social
Social Security Tips

0.00

25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips

0.00

26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips

0.00

Reproducido por: UPR - Recinto de Mayagüez

Durante el 2019, ¿le correspondió a usted alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención recibida a favor de cualquiera de los hijos menores. No incluya los pagos por cuidado de crianza temporal ni los pagos de asistencia por adopción.

\$ 0 .00

Asignaciones para alojamiento, comida y otros gastos de manutención, pagadas a militares, clérigos y otros (incluidos los pagos en efectivo y el valor monetario de las asignaciones). No incluya el valor de alojamiento en la base militar ni el valor de asignaciones básicas para el alojamiento de militares.

\$ 0 .00

Aportaciones a planes de pensión y de jubilación con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente por el titular o retenidas de sus ingresos), incluidas (sin carácter limitativo) las cantidades indicadas en el formulario W-2 (casillas 12a a la 12d, códigos D, E, F, G, H y S). No incluya ningún monto marcado con el código DD (aportaciones hechas por empleadores a los beneficios de salud para empleados).

\$ 0 .00

Asistencia no educativa para veteranos, como Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de Dependencia e Indemnización (DIC) o los subsidios educativos del Programa de Estudio y Trabajo del Departamento de Asuntos de Veteranos

\$ 0 .00

Otros ingresos no tributables que no se hayan declarado en la solicitud, como la compensación del seguro obrero, la indemnización por discapacidad, etc. Salarios exentos, Ingreso Anejo IE, Cola

\$ 0 .00

Dinero en efectivo recibido, o dinero pagado en su nombre (p. ej., las cuentas de servicios públicos) que no se haya declarado en ninguna otra parte del presente formulario. Incluya cualquier dinero que haya recibido por parte del padre, de la madre o de otra persona cuya información económica no se incluyó en el presente formulario, y que no sea parte de un acuerdo de manutención para los hijos.

\$ 0 .00

Cola, se representa con la palabra en la W2. En ocasiones con letras **(T y S)** este ingreso no tributable se coloca en “Other Untaxed Income Benefits” en la FAFSA

W2 federal

22222		Void ☐	a Employee's social security number 123-45-6789		For Official Use Only OMB No. 1545-0008	
b Employer identification number (EIN) 12-1234567			1 Wages, tips, other compensation 50,000.00		2 Federal income tax withheld 1,111.00	
c Employer's name, address, and ZIP code Readdle 795 Folsom Street San Francisco, CA 94107			3 Social security wages 35,000.00		4 Social security tax withheld 1,111.00	
			5 Medicare wages and tips 45,000.00		6 Medicare tax withheld 1,111.00	
			7 Social security tips		8 Allocated tips	
			9 Verification code		10 Dependent care benefits	
d Control number R3D1			11 Nonqualified plans		12a See instructions for box 12 D 1,234.00	
e Employee's first name and initial Nikita V Last name Bilyk Suff. 123 Example Street Sample City, CA 12345			13 Statutory employee ☐ Retirement plan ☒ Third-party sick pay ☐		12b C 123.45	
			14 Other		12c	
					12d	
f Employee's address and ZIP code						
15 State OH	Employer's state ID number 123-123-1234	16 State wages, tips, etc. 50,000	17 State income tax 1,535	18 Local wages, tips, etc. 50,000	19 Local income tax 750	20 Locality name CLEVELAND

Form W-2 Wage and Tax Statement 2019
 Copy A For Social Security Administration — Send this entire page with Form W-3 to the Social Security Administration; photocopies are not acceptable.
 Department of the Treasury—Internal Revenue Service
 For Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see the separate instructions.
 Cat. No. 10134D
Do Not Cut, Fold, or Staple Forms on This Page

1 Wages, tips, other comp. 268085.74		2 Federal income tax withheld 49368.92	
3 Social security wages 118500.00		4 Social security tax withheld 7347.00	
5 Medicare wages and tips 280498.87		6 Medicare tax withheld 4791.72	
d Control number [REDACTED]	Dept. [REDACTED]	Corp. Y010	Employer use only 33362
c Employer's name, address, and ZIP code [REDACTED]			
b Employer's FED ID number [REDACTED]		a Employee's SSA number [REDACTED]	
7 Social security tips		8 Allocated tips	
9		10 Dependent care benefits	
11 Nonqualified plans		12a C 437.71	
14 Other 960.68 CAVDI 54147.16 RSU		12b D 12413.13	
		12c DD 23475.48	
		12d	
13 Stat emp.		Ret. plan	3rd party sick pay
		X	

CODA se representa en la W2 con la letra **D**

Luego someter las firmas electrónicas

Datos del preparador

✓ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

¿Es usted el [preparador](#) de la presente solicitud? (Esto ocurre con muy poca frecuencia.)

☐ Sí ☒ No

SIGUIENTE ➔

➔ ANTERIOR

- Utilizar el FSA ID de Estudiante y FSA ID de Encargado
- Una vez someta las firmas aparecerá una confirmación con un posible Estimado de la ayuda a otorgar
- FAFSA se tarda en procesar de 3 a 5 días laborables
- Una vez se enlace la información de la FAFSA 2021-22 con el portal usted podrá ver si su beca salió en verificación su beca .
- Este evento ocurre en el Segundo semestre del año académico en curso. Debe estar pendiente a notificaciones del Departamento de Asistencia Económica indicando el inicio del proceso de verificación

Problemas al firmar la FAFSA

- Verifique bien información de la FAFSA que toda coincida con el del FSA ID (ejemplo si creó el FSA ID con los dos apellidos debe crear la beca con los dos apellidos)
- Recuerde que el formato de la fecha de Nacimiento es mes/dia/año
- Seguro social asegúrese de haber colado el número correcto.
- Se recomienda firmar electrónicamente con el FSA ID de tener problemas y no poder resolverlos con las herramientas provistas debe llamar al siguiente número para recibir asistencia Oficina de Ayuda al Estudiante: 1-800-433-3243.
- Centro de Información de Ayuda Federal para estudiantes 1-333-523-2691
- 1-334-523-2691
- Personas Discapacidad auditiva pueden llamar al 1-800-730-8913

Dudas

- De tener dudas o necesitar asistencia con su FAFSA podrá realizar un “ticket” en *oficinavirtual.uprm.edu* bajo el tópico Consulta sobre Beca Pell.

Referencias en línea:

- <https://www.youtube.com/watch?v=Y8nfk5ApcQ4>
- <https://www.youtube.com/watch?v=IKrU-iKrqmU>
- https://www.youtube.com/watch?v=4NZH_QUivQQ
- https://www.youtube.com/watch?v=FTMpsLOWj-s&feature=emb_logo
- Planilla de preparación FAFSA on the web 2021-22 fafsa.gov
<https://studentaid.gov/sites/default/files/2021-22-fafsa-worksheet-spanish.pdf>
- http://asistenciaeconomica.uprrp.edu/wp-content/uploads/2020/04/PDF_Instrucciones-FAFSA_2020-21.pdf
- http://asistenciaeconomica.uprrp.edu/wp-content/uploads/2020/04/PDF_Instrucciones-FAFSA_2020-21.pdf
- <https://cayey.upr.edu/wp-content/uploads/sites/10/2019/03/guia-para-completar-solicitud-de-la-fafsa-2019-2020-estudiantes-que-padres-rinden-planillas.pdf>
- <https://cayey.upr.edu/wp-content/uploads/sites/10/2019/03/guia-para-completar-solicitud-de-la-fafsa-2019-2020-estudiantes-que-padres-rinden-planillas.pdf>