

Grupo V4 & V5 – Dependiente

Importante: Lea cuidadosamente cada sección y complete este formulario en su totalidad. De necesitar asistencia, favor de comunicarse con la Oficina de Asistencia Económica. Entregue este formulario debidamente completado y firmado al personal autorizado de Asistencia Económica.

Sección 1: Información general del estudiante

Apellidos _____ Nombre _____

Últimos 4 dígitos del Seguro Social XXX-XX-_____ Fecha de Nacimiento _____
Día/Mes/Año

Dirección Postal _____

Pueblo _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Sección 2: Verificación de Identidad y Declaración de Propósito Estudiantil

A. Oficina de Asistencia Económica

Esta sección debe completarse y firmarse en persona en la Oficina de Asistencia Económica en presencia de un oficial de asistencia económica.

Nota: Si usted (el estudiante) no es capaz de comparecer en persona para verificar su identidad; pase a la Sección 2 – B.

Usted (el estudiante) debe comparecer en persona para verificar su identidad mediante la 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.

Declaración de Propósito Educativo – Oficina de Asistencia Económica		
Certifico que yo, _____, soy el individuo que (Nombre del estudiante)		
firma esta Declaración de Propósito Educativo, y que la ayuda financiera federal estudiantil que yo pueda recibir sólo será utilizada para fines educativos y para pagar el costo de asistir a		
Seleccione _____ para 2022-2023. (Nombre de la institución educativa postsecundaria)		
_____	_____	_____
Firma del estudiante	Fecha	Número de identificación presentada por el estudiante

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.

Sección 2: Verificación de Identidad y Declaración de Propósito Estudiantil

B. Para uso de notario – Si completó la Sección 2 – A, pase a la Sección 3.

Nota: Esta sección debe completarse y firmarse solo si usted (el estudiante) NO podrá presentarse en la Oficina de Asistencia Económica y tiene que ser firmada en presencia de un notario.

Si usted (el estudiante) no es capaz de comparecer en persona para verificar su identidad, usted (el estudiante) debe proporcionar a la institución:

- Una copia de la identificación con fotografía (ID) válida emitida por el gobierno que no haya expirado, que se reconoce en la declaración del notario que aparece a continuación y que se presenta ante el notario, como una licencia de conducir, otro tipo de identificación emitida por el estado o pasaporte, entre otros; y
- La Declaración de Propósito Educativo original debe ser notariada. Al estar la declaración del notario en una página separada de la Declaración de Propósito Educativo, se indica que la Declaración de Propósito Educativo es el documento notariado.

Declaración de Propósito Educativo – PARA USO DE NOTARIO	
El _____ de _____ en la ciudad de _____, _____.	
(Día y Mes)	(País)
(Año)	(Ciudad)
Se presentó personalmente _____ ante mí,	
(Nombre del estudiante)	
_____, y me probó, según evidencia satisfactoria	
(Nombre del notario)	
de identificación _____ que es la persona	
(Tipo de identificación con fotografía (ID) no expirada emitida por el gobierno.)	
mencionada anteriormente; quien firma este documento.	
Evidencia de mi firma y sello oficial _____	_____
(Firma del notario)	(Fecha de expiración Día/Mes/Año)
Sello Oficial	

Sección 3: Firmas

Si usted (el estudiante) a propósito provee información falsa o engañosa, usted (el estudiante) puede ser multado, enviado a prisión, o ambos.

Cada persona que firma abajo, certifica que toda la información reportada es completa y correcta. Usted (el estudiante) y un padre cuya información fue informada en la FAFSA deben firmar y fechar.

Firma del estudiante (requerida) _____ Fecha _____

Firma del padre/madre (requerida) _____ Fecha _____

**COPIA DE ESTE FORMULARIO, DEBIDAMENTE COMPLETADO,
DEBE MANTENERSE EN EL EXPEDIENTE DEL ESTUDIANTE.**