

## FORMULARIO DE VERIFICACIÓN 2016-2017

Selecciona tu grupo y completa la información requerida

V1    "Status Independiente"    "Professional Judgment"    Casos de Emancipación

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre                      Inicial

# Estudiante                      #Seguro Social                      Fecha Nacimiento                      Teléfono                      Email  
Mes/día/año

Dirección Postal

A. INDIQUE: \_\_\_\_\_ ESTUDIANTE DEPENDIENTE    \_\_\_\_\_ ESTUDIANTE INDEPENDIENTE

B. MIENTRAS ESTUDIE EN LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA, VIVIRÉ:

Padres o algún familiar     Hospedado PUCPR     Casa propia u hospedaje particular

C. INFORMACIÓN SOBRE COMPOSICIÓN FAMILIAR:

Provea la información solicitada de cada miembro de su grupo familiar que vivan actualmente en el hogar y además, dependan económicamente de más de un **50%** del ingreso familiar durante el año **2016-2017**.

Nombre Completo	Edad	Parentesco con el estudiante	Institución Postsecundaria (No aplica padres)	Matriculado por lo menos a medio tiempo (sí o no)
		*Solicitante	PUCPR	

D. COMPLETE SI USTED, PADRE O CONYUGE PAGARON PENSION ALIMENTARIA EN EL AÑO 2015.

Nombre de la persona que paga la pensión	Nombre de la persona que recibe la pensión	Nombre de los niños que reciben la pensión	Edad	Cantidad anual
<b>Total de la pensión pagada</b>				<b>\$</b>

E. INGRESOS, RECIBIDOS DURANTE EL AÑO 2015, ESTUDIANTE DEPENDIENTE. (NO DE SUS PADRES)

( ) Rendí Planilla Federal y/o de Puerto Rico (2015), Someta copia de la Planilla de PR o "IRS Tax Return Transcript" Planilla Federal.

( ) No rendí, ni me es requerido rendir Planilla Federal y/o de Puerto Rico.

Si trabajó y no rindió planillas, favor de completar la siguiente información:

Nombre del empleador	Cantidad recibida en el año 2015	¿Recibió una W2? SI / NO
<b>Total de la cantidad recibida</b>	<b>\$</b>	

**F. INGRESOS, RECIBIDOS DURANTE EL AÑO 2015, POR LOS PADRES. (ESTUDIANTE DEPENDIENTE)**

( ) Rendí Planilla Federal y/o de Puerto Rico (2015), Someta copia de la Planilla de PR o "IRS Tax Return Transcript" Planilla Federal.

( ) No rendí, ni me es requerido rendir Planilla Federal y/o de Puerto Rico.

**Si trabajó y no rindió planillas, favor de completar la siguiente información:**

Nombre del empleador	Cantidad recibida en el año 2015	¿Recibió una W2? SI / NO
	\$	
<b>Total de la cantidad recibida</b>	<b>\$</b>	

**G. CERTIFICACIÓN DE LOS INGRESOS, RECIBIDOS DURANTE EL AÑO 2015, POR EL ESTUDIANTE INDEPENDIENTE Y SU CONYUGE.**

( ) Rendí Planilla Federal y/o de Puerto Rico (2015), Someta copia de la Planilla de PR o "IRS Tax Return Transcript" Planilla Federal.

( ) No rendí, ni me es requerido rendir Planilla Federal y/o de Puerto Rico.

**Si trabajó y no rindió planillas, favor de completar la siguiente información:**

Nombre del empleador	Cantidad recibida en el año 2015	¿Recibió una W2? SI / NO
	\$	
<b>Total de la cantidad recibida</b>	<b>\$</b>	

**H. PROGRAMA DE ASISTENCIA NUTRICIONAL**

Se recibió ayuda en el año 2014 o 2015. (Provea evidencia)

No se recibió ayuda en el año 2014 o 2015.

**I. LEER DETENIDAMENTE Y FIRMAR**

**CERTIFICO QUE:**

- Hasta donde tengo conocimiento, la información ofrecida en este formulario es completa y correcta.
- Entiendo que si proveo información falsa o engañosa con el fin de recibir asistencia económica, puedo ser multado, sentenciado a prisión, o ambas penas.
- Soy la persona que firma este documento y entiendo que la ayuda federal que pudiera recibir en la Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico es para propósitos de pagar mis costos de estudios en la institución para el año académico **2016-2017**.

Y, autorizo a la Oficina de Asistencia Económica de la Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico, como agente en la administración de fondos federales y estatales, a obtener de ser necesario, copia de la Planilla de Contribución Sobre Ingresos radicada al Departamento de Hacienda por mí, o cualquier información o documento adicional, para el año correspondiente.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Madre