

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN 2016-2017

“Household Resources Verification Group” V6

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
Total de la pensión pagada				\$

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
Total de la cantidad recibida	\$	

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
Total de la cantidad recibida	\$	

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
Total de la cantidad recibida	\$	

H. "OTHER UNTAXED INCOME"

- **APORTACIONES A PLANES DE PENSION Y DE JUBILACION CON IMPUESTOS**

Se incluyen las cantidades indicadas en la forma W2 (casilla 12ª a la 12d, códigos D, E, F, G, H, y S)

Nombre de la persona que hace el pago	Cantidad anual pagada 2015
Total de las aportaciones a planes de pensión y jubilación con impuestos	\$

- **ALOJAMIENTOS, COMIDA Y OTROS GASTOS DE MANUTENCION PAGADAS A MILITARES, CLERIGOS Y OTROS**

Nombre del beneficiario	Tipo de beneficio recibido	Cantidad anual de beneficios recibidos 2015
Total de beneficios recibidos		\$

- **MANUTENCIÓN RECIBIDA**

Nombre del adulto que recibe la pensión	Nombre de los niños que la reciben	Cantidad anual de la manutención recibida 2015
Total de la manutención recibida		\$

- **ASISTENCIA NO EDUCATIVA PARA VETERANOS**

Nombre del beneficiario	Tipo de beneficio	Cantidad anual de beneficios recibidos
Total de beneficios recibidos		\$

- **OTROS INGRESOS NO TRIBUTABLES**

Nombre del beneficiario	Tipo de beneficio	Cantidad anual de beneficios recibidos
Total recibido		\$

- **DINERO EN EFECTIVO RECIBIDO**

Propósito: Ej. Efectivo, renta, libros, etc.	Fuente	Cantidad anual recibida
Total recibido		\$

- **INFORMACION ADICIONAL**

Nombre del beneficiario	Tipo de apoyo financiero	Cantidad anual de la ayuda financiera recibida
Total recibido		\$

Si en el hogar, durante el año 2015, no hubo suficiente apoyo financiero; el estudiante, padres o cónyuge tienen que explicar cuál fue el sustento durante dicho año. La siguiente documentación permitirá a los estudiantes o padres aclarar la forma en que se ganaban la vida, por ejemplo: beneficios del PAN, beneficios educativos para veteranos, evidencia que viven bajo sección 8 u otros ingresos que no se incluyen en la FAFSA.

Comentarios: (explique la situación económica)

I. 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.

J. 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

Rev. 2/16