

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN 2023-2024

Instrucciones: Seleccione el grupo que le corresponda y complete la información requerida.

V1 | Estatus independiente | Juicio profesional | Emancipación

A. INFORMACIÓN GENERAL

Estudiante

(Apellido paterno) (Apellido materno) (Nombre) (Inicial)

Banner® ID Seguro social

Fecha de nacimiento / / | Teléfono Celular

(dd) (mm) (aaaa)

Dirección postal

Correo electrónico

Estatus de dependencia Indique si es estudiante: dependiente / independiente

Alojamiento Mientras estudie en la Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico, vivirá:
 Con sus padres/algún familiar En hospedaje de la PUCPR
 En casa propia/alojamiento particular

B. COMPOSICIÓN FAMILIAR

Provea los datos de cada miembro de su grupo familiar que viva en el hogar (actualmente) y dependa económicamente (en más de un 50%) del ingreso familiar durante el año 2023-2024.

Nombre completo	Edad	Parentesco (con el estudiante)	Institución postsecundaria (No aplica a padres).	¿Matriculado, por lo menos, a medio tiempo?	
		* Solicitante	PUCPR	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

C. INGRESOS RECIBIDOS DURANTE EL AÑO 2021.

Por el estudiante dependiente (no por sus padres)

Rendí planilla federal y/o de Puerto Rico¹. | No rendí ni me es requerido rendir planilla federal y/o de Puerto Rico^{*}.

^{*} Si trabajó y no rindió planillas, complete la siguiente información:

Nombre del empleador	Cantidad recibida en el año 2021.	¿Recibió una W2 o un equivalente?	
	\$	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	\$	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	\$	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Cantidad total recibida:		\$	

¹Presente copia de la «Planilla de Contribución sobre Ingresos de Puerto Rico» (2021) y/o copia del «IRS Income Tax Return» o del «IRS Income Tax Return Transcript» (2021).

Por los padres del estudiante dependiente (no por el estudiante)

Rendí planilla federal y/o de Puerto Rico². | No rendí ni me es requerido rendir planilla federal y/o de Puerto Rico*.

* Si trabajó y no rindió planillas, complete la siguiente información:

Nombre del empleador	Cantidad recibida en el año 2021.	¿Recibió una W2 o un equivalente?	
	\$	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	\$	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	\$	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Cantidad total recibida:		\$	

Por el estudiante independiente y su cónyuge

Rendí planilla federal y/o de Puerto Rico². | No rendí ni me es requerido rendir planilla federal y/o de Puerto Rico*.

* Si trabajó y no rindió planillas, complete la siguiente información:

Nombre del empleador	Cantidad recibida en el año 2021.	¿Recibió una W2 o un equivalente?	
	\$	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	\$	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	\$	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Cantidad total recibida:		\$	

D. CERTIFICACIÓN

Lea, detenidamente, y firme.

- 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 estudio en la institución, para el año académico 2023-2024.
- Autorizo a la **Oficina de Asistencia Económica** de la **PUCPR**, 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 de Puerto Rico, copia del «IRS Income Tax Return», o cualquier información o documento adicional, para el año correspondiente.

Firma del estudiante

Fecha

Firma del padre o madre

Fecha

² Presente copia de la «Planilla de Contribución sobre Ingresos de Puerto Rico» (2021) y/o copia del «IRS Income Tax Return» o del «IRS Income Tax Return Transcript» (2021).