



Oficina de Asistencia
Económica

DECLARACIÓN JEFE DE FAMILIA

Yo, _____, mayor de edad, _____
(estado civil)

y vecino de _____, Puerto Rico, bajo juramento hago constar:
pueblo

1. Que mi nombre y demás circunstancias son las anteriores expresadas.
2. Que los ingresos provienen de las siguientes fuentes.

FUENTES DE INGRESOS

CANTIDAD ANUAL

A. Trabajo	_____
B. Seguro Social	_____
C. Veteranos	_____
D. Pensión Alimenticia	_____
E. Servicios Sociales	_____
F. Ayuda de Familiares	_____
G. Desempleo	_____
H. Programa de Asistencia Nutricional	_____
I. Otros	_____

3. Que no rendí ni rendiré Planillas de Contribución sobre Ingresos para el 2005.
4. Que mi grupo familiar se compone de _____ viviendo bajo el mismo techo, de los cuales _____ cursarán estudios universitarios.

Y PARA QUE ASÍ CONSTE, juro y suscribo la presente en _____ Puerto Rico, hoy día _____ de _____ de 200__.

Firma del Estudiante

Firma del Padre o Encargado



OFICINA DE ASISTENCIA
ECONOMICA

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN CAYEY
DECANATO DE ESTUDIANTES
CAYEY, PUERTO RICO 00736

F-05-4.4-7

AUTORIZACIÓN PARA LA CORRECCIÓN DE LA BECA PELL

RE: _____
NOMBRE DEL ESTUDIANTE

NÚMERO DE ESTUDIANTE

Por este medio se autoriza a la Oficina de Asistencia Económica a través de mi Oficial a corregir cualquier error que contenga la aprobación de la Beca Pell.

Firma del Estudiante

Firma del Padre o Madre
del Estudiante Dependiente

Fecha

Fecha



OFICINA DE ASISTENCIA
ECONOMICA

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN CAYEY
DECANATO DE ESTUDIANTES
CAYEY, PUERTO RICO 00736

F-05-4.4-9

ENTREVISTA DE ENTRADA DEL PRESTAMO FEDERAL STAFFORD

(Llene en letra de molde y con tinta negra o azul)

Información sobre el Prestatario:

Nombre: _____
Apellidos, Nombre, Inicial

Número de Seguro Social: _____

Núm. de Estudiante: _____

Licencia de Conducir: _____

Fecha de nacimiento: _____
Mes Día Año

Estado civil: _____

Dirección Residencial Permanente:

Dirección Postal:

Teléfono: _____

Año de estudio: __ 1 __ 2 __ 3 __ 4 __ 5

Programa de Estudio: _____

Año en que espera
graduarse: ____ / ____
Mes Año

Nombre del Cónyuge: _____ Seguro Social: _____

Nombre del Padre o Encargado: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____

REFERENCIAS:

(Ofrecer información de dos (2) personas residentes en Puerto Rico que conozcan bien al estudiante, que no vivan bajo el mismo techo y que tengan teléfono)

Nombre: _____

Nombre: _____

Seguro Social: _____

Seguro Social: _____

Dirección Residencial Permanente:
(Dirección física exacta)

Dirección Residencial Permanente:
(Dirección física exacta)

Dirección Postal: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____

Teléfono: _____

Resumen de **DERECHOS Y RESPONSABILIDADES** que usted debe conocer como estudiante participante del Programa de Préstamo Estudiantil:

DERECHOS:

- Recibir información escrita relacionada a mis obligaciones con el préstamo e información escrita de mis derechos y responsabilidades como deudor.
- Un período de gracia y la explicación de lo que esto significa, hasta un máximo de diez (10) años para pagar.
- Solicitar diferimientos y/o posposición de pagos siempre y cuando someta dicha solicitud en o antes del vencimiento del mismo y cualifique para éstos; de lo contrario, estoy sujeto a recarga por demora.
- Que se cancele mi(s) préstamo(s) totalmente (100%) en caso de fallecimiento o que quede total y permanentemente incapacitado.
- A refinanciar mi préstamo siempre que cumpla con las normas y requisitos establecidos hasta acumular una cantidad máxima de \$23,000.00 en un programa subgraduado y un total acumulado de \$65,500.00 en programa graduado y profesionales, incluyendo los préstamos recibidos a nivel subgraduado.
- A consolidar mis préstamos para simplificar el método de repago.
- Ser notificado por escrito si mi cuenta es vendida a otro banco o agencia de cobro.
- Recibir copia de mi Promesa de Pago al hacer el préstamo y una prueba de cancelación al saldar el mismo.

RESPONSABILIDADES:

- Pagar mi(s) préstamo(s) con todos los intereses acumulados y estipendios deducidos aunque no complete el Programa Académico, no consiga empleo o no esté satisfecho(a) con la educación u otros servicios recibidos.
- Asistir a una Entrevista de Salida antes de dejar la Institución o estar matriculado a menos de medio tiempo.
- Cumplir con el plan de pago o someter a tiempo la solicitud para diferimiento y/o posposición del mismo.
- Notificar al banco de cualquier situación que altere mi elegibilidad para un diferimiento o si me voy a retrasar en los pagos.
- Notificar a la institución universitaria y al banco si:
 - Cambio de nombre o número de Seguro Social
 - Cambio de dirección o número de teléfono
 - Cambio mi fecha esperada de graduación
 - No me matriculo en algunos de los períodos
 - Me traslado o transfiero a otra Institución
 - Radico baja o me matriculo a menos de medio tiempo
 - Me gradúo
- Este Préstamo Estudiantil es una ayuda que utilizaré para pagar gastos relacionados con mis estudios.**
- Entiendo que el préstamo tiene una escala variable de interés y éste no será mayor del 8.25%.**
- Entiendo que el Banco está autorizado a retener el ___% del monto total del préstamo para gastos de procesamiento.**
- De considerarse mi préstamo en delincuencia, éste se podrá reportar al “Credit Bureau” o a una agencia de informes de crédito lo cual afectará su crédito. El balance total del préstamo, incluyendo los intereses, se considerará vencido y pagadero inmediatamente. Podría perder el derecho a recibir cualquier ayuda financiera adicional, federal o estatal. Se remitirá el préstamo a una compañía de cobro y deberá responder por los costos de ésta. El prestamista podrá demandarle por la cantidad y además cobrarle por los honorarios.**

Certifico que he leído y entiendo esta información y que comprendo el alcance y significado de la misma. Que he recibido orientación relacionada al préstamo y entiendo los derechos y las responsabilidades y las seguiré según establece este documento.

Firma del Estudiante

Fecha



OFICINA DE ASISTENCIA
ECONOMICA

ENTREVISTA DE SALIDA DEL PRESTAMO FEDERAL STAFFORD

(Llene en letra de molde y con tinta negra o azul)

Información sobre el Prestatario:

Nombre: _____
(Apellido paterno)(Apellido materno)(Nombre, Inicial)

Número Seguro Social: _____

Núm. de Estudiante: _____

Licencia de Conducir: _____

Fecha de nacimiento: _____
Mes Día Año

Estado civil: _____

Dirección Residencial Permanente:

Dirección Postal:

Teléfono: _____

Año de estudio: ____ 1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5

Programa de Estudio: _____

Nombre del cónyuge: _____

Seguro Social: _____

Nombre del padre o encargado: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____

=====

REFERENCIAS: (Ofrecer información de dos (2) personas residentes en Puerto Rico que conozcan bien al estudiante, que no vivan bajo el mismo techo y que tengan teléfono)

Nombre: _____

Parentesco: _____

Dirección Residencial: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono de residencia: _____

Nombre: _____

Parentesco: _____

Dirección Residencial: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono de residencia: _____

Resumen de **DERECHOS Y RESPONSABILIDADES** que usted debe conocer como estudiante participante del Programa de Préstamo Estudiantil:

DERECHO A:

- Recibir información escrita relacionada a mis obligaciones con el préstamo e información escrita de mis derechos y responsabilidades como deudor.
- Un período de gracia y la explicación de lo que esto significa, hasta un máximo de diez (10) años para pagar.
- Solicitar diferimientos y/o posposición de pagos siempre y cuando someta dicha solicitud en o antes del vencimiento del mismo y cualifique para éstos; de lo contrario, estoy sujeto a recargo por demora.
- Que se cancele mi(s) préstamo(s) totalmente (100%) en caso de fallecimiento o que quede total y permanentemente incapacitado.
- A refinanciar mi préstamo siempre que cumpla con las normas y requisitos establecidos hasta acumular una cantidad máxima de \$23,000.00 en un programa subgraduado y un total acumulado de \$65,500.00 en programa graduado y profesionales, incluyendo los préstamos recibidos a nivel subgraduado.
- A consolidar mis préstamos para simplificar el método de repago.
- Ser notificado por escrito si mi cuenta es vendida a otro banco o agencia de cobro.
- Recibir copia de mi Promesa de Pago al hacer el préstamo y una prueba de cancelación al saldar el mismo.

RESPONSABILIDADES:

- Pagar mi(s) préstamo(s) con todos los intereses acumulados y estipendios deducidos aunque no complete el Programa Académico, no consiga empleo o no esté satisfecho(a) con la educación u otros servicios recibidos.
- Asistir a una Entrevista de Salida antes de dejar la Institución o estar matriculado a menos de medio tiempo.
- Cumplir con el plan de pago o someter a tiempo la solicitud para diferimiento y/o posposición del mismo.
- Notificar al banco cualquier situación que altere mi elegibilidad para un diferimiento o si me voy a retrasar en los pagos.
- Notificar a la institución universitaria y al banco si:
 - Cambio de nombre o número de Seguro Social
 - Cambio de dirección o número de teléfono
 - Cambio fecha esperada de graduación
 - No me matriculo en algunos de los períodos
 - Me traslado o transfiero a otra Institución
 - Radico baja o me matriculo a menos de medio tiempo
 - Me gradúo

- ◆ **Este Préstamo Estudiantil es una ayuda que utilizaré para pagar gastos relacionados con mis estudios.**
- ◆ **Entiendo que el préstamo tiene una escala variable de interés y éste no será mayor del 8.25%.**
- ◆ **Entiendo que el Banco está autorizado a retener el ___% del monto total del préstamo para gastos de procesamiento.**
- ◆ **De considerarse mi préstamo en delincuencia, éste se podrá reportar al “Credit Bureau” o a una agencia de informes de crédito lo cual afectará mi crédito. El balance total del préstamo, incluyendo los intereses, se considerará vencido y pagadero inmediatamente. Podría perder el derecho a recibir cualquier ayuda financiera adicional, federal o estatal. Se remitirá el préstamo a una compañía de cobro y deberé responder por los costos de ésta. El prestamista podrá demandarme por la cantidad y además cobrarme por los honorarios.**

Certifico que he leído y entiendo esta información y que comprendo el alcance y significado de la misma. Que he recibido orientación relacionada al préstamo y entiendo los derechos y las responsabilidades y las seguiré según establece este documento.

Firma del Estudiante

Firma del Oficial de Asistencia Económica

Fecha

Fecha