

HOJA DE VERIFICACIÓN **DEPENDENCY OVERRIDE** 2019-2020

Previo a realizar un dependency override su Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para estudiantes (FAFSA, por sus siglas en inglés) será seleccionada para verificación, lo cual requerirá que la Universidad corrobore que la información que usted y/o sus padres proporcionaron en la solicitud es correcta. La Oficina de Asistencia Económica, antes de desembolsar ayudas económicas, comparará los datos en la FAFSA con la información que se provea en esta hoja de verificación y cualquier otro documento solicitado. Este formulario deberá ser completado con tinta negra o azul, sin borrones ni tachaduras.

PARTE I: INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Independiente

Nombre: _____ Inicial: _____ Apellidos: _____

Número de Estudiante: _____ Número de Seguro Social: _____

 Email institucional: _____ @upr.edu Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
 Mes Dia Año

Teléfono principal: _____ Teléfono secundario: _____

PARTE II: INFORMACIÓN DE COMPOSICIÓN FAMILIAR

Nombre	Edad	Parentesco	Universidad	Se Matriculará en medio tiempo o más	
				Sí	No
		Solicitante	UPR		

PARTE III: INFORMACIÓN FINANCIERA

Estudiante

- Se incluye copia de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Puerto Rico **2017**.
- Radiqué Planilla Federal y utilicé/utilizamos la herramienta de recuperación de información del IRS para transferir la información a la FAFSA.
- Se Incluye IRS "Tax Return Transcript" porque no pude u opté no utilizar la herramienta de recuperación de información del IRS para transferir la información de ingresos a la FAFSA.
- Tuve ingresos por concepto de trabajo en el año **2017**, pero no vengo/venimos obligado(s) a rendir planillas. Se incluyen Modelos SC2781 y SC6088. Detalle ingresos:

Patrono:

Ingresos:

 \$ _____
 \$ _____
 \$ _____

- No tuve ingresos por concepto de trabajo en el año **2017** y no vengo obligado a rendir planilla. Se incluyen Modelos SC2781 y SC6088.

PARTE IV: INFORMACIÓN DE OTROS INGRESOS NO DE SALARIOS REPORTADOS EN LA PLANILLA (CANTIDAD ANUAL)

En caso de no haber recibido ingreso por cada concepto detallado en la siguiente tabla, deberá escribir un 0 (no dejar en blanco)

Año 2017	Estudiante
Pensiones no tributables y/o parte no tributable de IRA	\$
Porción no tributable de pensiones	\$
Deducciones y pagos IRA	\$
Ingreso de Intereses exentos de contribución	\$
Crédito educativo (Oportunidad Americana)	\$
Otros Especifique fuente: _____	\$
Otros Especifique fuente: _____	\$

PARTE V: AUTORIZACIÓN PARA CORRECCIÓN DE LA BECA

¿Autorizo a mi Oficial de Asistencia Económica a corregir cualquier error que contenga la solicitud de mi Beca Pell? Sí NO

PARTE VI: CERTIFICACIÓN

Certifico que esta solicitud ha sido examinada por mí y que según mi mejor información y creencia es cierta, correcta y completa. No tengo objeción a que se investigue la misma y acepto las sanciones que la Universidad de Puerto Rico estime pertinente imponerme si se descubriera que la misma es fraudulenta. Acuerdo proporcionar toda evidencia sobre los ingresos del año **2017**, en caso de ser necesario.

Nombre del estudiante: _____ Núm. de Estudiante: _____

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Rev. 03/2019 SIPP