



PO Box 372230 Cayey, Puerto Rico 00737

HOJA DE VERIFICACIÓN JUICIO PROFESIONAL 2020-2021

Previo a realizar un juicio profesional 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

Dependiente Independiente

Nombre: _____ Inicial: _____ Apellidos: _____
 Número de Estudiante: _____ Número de Seguro Social: _____
 Email institucional: _____@upr.edu Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Mes Día Año
 Teléfono principal: _____ Teléfono secundario: _____

PARTE II: INFORMACIÓN DE COMPOSICIÓN FAMILIAR

<p>ESTUDIANTES DEPENDIENTES: Indique la información del grupo familiar, incluyéndose a usted (solicitante), seguido por sus padres (biológicos, adoptivos o padrastro/madrastra) y personas que sus padres sostendrán económicamente y continuarán proveyéndoles el 50% o más de su sustento, entre el 1º de julio de 2020 y 30 de junio de 2021. Deberá indicar el nombre de la institución postsecundaria a la que acudan los integrantes del hogar que cursen estudios postsecundarios (no especifique en el caso de los padres).</p>	<p>ESTUDIANTES INDEPENDIENTES: Indique la información del grupo familiar, incluyéndose a usted (solicitante), cónyuge e hijos y personas que usted sostendrá económicamente y continuarán proveyéndoles el 50% o más de su sustento, entre el 1º de julio de 2020 y 30 de junio de 2021. Deberá indicar el nombre de la institución postsecundaria a la que acudan los integrantes del hogar que cursen estudios postsecundarios.</p>
--	---

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

De necesitar espacio adicional, escriba en un papel en blanco aparte y entréguelo acompañado de este formulario.

PARTE III: INFORMACIÓN FINANCIERA SOLICITADA CORRESPONDE AL AÑO 2018

Estudiante /cónyuge	Padre(s)																
<input type="checkbox"/> Se incluye(n) copia(s) de la Planilla(s) de Contribución sobre Ingresos de Puerto Rico 2018 y certificaciones de ingresos actuales .	<input type="checkbox"/> Se incluye(n) copias de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Puerto Rico 2018 y certificación de ingresos actuales .																
<input type="checkbox"/> Radiqué/Radicamos Planilla Federal y utilicé/utilizamos la herramienta de recuperación de información del IRS para transferir la información a la FAFSA.	<input type="checkbox"/> Radiqué/Radicamos Planilla Federal y utilicé/utilizamos la herramienta de recuperación de información del IRS para transferir la información a la FAFSA.																
<input type="checkbox"/> Se Incluye IRS "Tax Return Transcript" 2018 porque no pude u opté no utilizar la herramienta de recuperación de información del IRS para transferir la información de ingresos a la FAFSA.	<input type="checkbox"/> Se Incluye IRS "Tax Return Transcript" 2018 porque no pude u opté no utilizar la herramienta de recuperación de información del IRS para transferir la información de ingresos a la FAFSA.																
<input type="checkbox"/> Tuve/Tuvimos ingresos por concepto de trabajo en el año 2018 , pero no vengo/venimos obligado(s) a rendir planillas. Se incluye Modelo SC 6088 y/o 4506-T (Planilla Federal).	<input type="checkbox"/> Tuve/Tuvimos ingresos por concepto de trabajo en el año 2018 , pero no vengo/venimos obligado(s) a rendir planillas. Se incluye Modelo SC 6088 y/o 4506-T (Planilla Federal). (Sólo aplica a estudiantes independientes).																
<table border="0"> <tr> <td>Patrono:</td> <td>Ingresos:</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> </tr> </table>	Patrono:	Ingresos:	_____	\$ _____	_____	\$ _____	_____	\$ _____	<table border="0"> <tr> <td>Patrono:</td> <td>Ingresos:</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> </tr> </table>	Patrono:	Ingresos:	_____	\$ _____	_____	\$ _____	_____	\$ _____
Patrono:	Ingresos:																
_____	\$ _____																
_____	\$ _____																
_____	\$ _____																
Patrono:	Ingresos:																
_____	\$ _____																
_____	\$ _____																
_____	\$ _____																
<input type="checkbox"/> No tuve/tuvimos ingresos por concepto de trabajo en el año 2018 y no vengo/venimos obligado(s) a rendir planillas. Se incluye Modelo SC 6088 y/o 4506-T (Planilla Federal).	<input type="checkbox"/> No tuve/tuvimos ingresos por concepto de trabajo en el año 2018 y no vengo/venimos obligado(s) a rendir planillas. Se incluye Modelo SC 6088 y/o 4506-T (Planilla Federal). (Sólo aplica a estudiantes independientes).																

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)

Estudiante y/o Cónyuge	Año 2018	Padre(s)
\$	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 CORRECCIÓN

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

PARTE VII: CERTIFICACIÓN

Certifico (certificamos) que esta solicitud ha sido examinada por mí (nosotros) y que según mi (nuestra) mejor información y creencia es cierta, correcta y completa. No tengo (tenemos) objeción a que se investigue la misma y acepto (aceptamos) las sanciones que la Universidad de Puerto Rico estime pertinente imponerme (imponernos) si se descubriera que la misma es fraudulenta. Acuerdo (acordamos) proporcionar toda evidencia sobre los ingresos del año **2018** y **certificaciones de ingresos actuales**.

Nombre del estudiante: _____ Núm. de Estudiante: _____

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____ / _____ / _____

Firma del Padre/Madre: _____ Fecha: _____ / _____ / _____

Rev. 2/2020 SIPP