

**Universidad de Puerto Rico**

Recinto de Cayey  
Decanato Asuntos Estudiantiles  
Oficina de Asistencia Económica

**Guía para completar la solicitud de la FAFSA 2021-2022 estudiantes que padre(s)  
rinden planilla(s) y estudiante no**

**Preparado:** Sonia I. Placeres Pérez



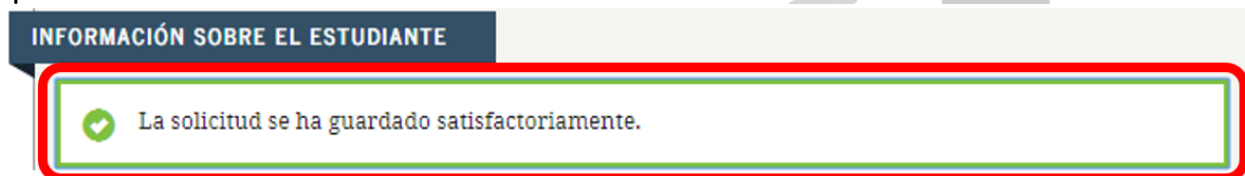
## FAFSA: Datos y documentos requeridos

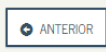


Datos que debes conocer antes de iniciar la solicitud pues te ayudaran a que la puedas completar una vez la comiences:

- ◆ Puede seleccionar el idioma, que prefiera (inglés o en español).



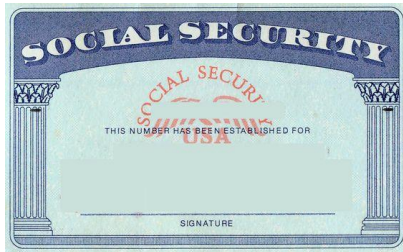
- ◆ El sistema está diseñado para descartar preguntas por información que usted ha provisto previamente. Tiene función de guardar de forma automática la información según se va completando la solicitud.



- ◆ Debe utilizar los botones  ANTERIOR  SIGUIENTE para desplazarse entre las páginas de la solicitud. No se recomienda usar los botones de retroceder o avanzar en los navegadores de internet, puede que pierda información.
- ◆ La solicitud le facilita en el lado derecho el signo  que provee orientación sobre las preguntas. En la parte superior izquierda se muestra a quién corresponde la información solicitada.

 A screenshot of the FAFSA application form. The header bar "INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE" is highlighted with a red box. The form contains the question "¿Es usted hombre o mujer?" with radio button options for "Hombre" and "Mujer". At the bottom right, there are "ANTERIOR" and "SIGUIENTE" buttons. A red box highlights a help icon (a question mark inside a circle) located in the top right corner of the form area.

Para facilitar el proceso debe tener los siguientes documentos:



Tarjeta de Seguro Social  
Suyo y el de sus padres  
(si es estudiante dependiente)



Licencia de Conducir

Formulario 482 Rev. 28 Jun 19

Liquidador	Revisor	2019	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	2019	Numero de Serie
PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2019 O AÑO COMENZADO EL					
R B R D V I V 2 P 1 P 2 N D I D E A M					
Nombre del Contribuyente		Apellido Paterno	Apellido Materno	Numero de Seguro Social Contribuyente	
Dirección Postal		Fecha de Nacimiento		Sexo	

PLANILLA COMPLETADA  
FALLEDO DURING EL AÑO: De Mes Años  
CONTRIBUYENTE  
CONYUGE  
CONYUGE SUPERSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del conyuge fallecido: De Mes Año)

Planilla de Contribución sobre ingresos del año 2019  
de sus padres y usted si radicaron planilla

Formulario 482 Rev. 28 Jun 19

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT		INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre - First Name Juana	2. Apellido (s) - Lastname (s) Del Pueblo	3. Fecha de Nacimiento - Date of Birth 27/02/1990	4. Sexo - Sex F
5. Dirección Postal del Empleador - Employer's Mailing Address 2742 00	6. Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address 2742 00	7. Total Sueldo y Paga - Total Salary and Wages 25480.25	8. Total Retención - Total Withholding 26248.73
9. Patrono - Employer W403067668		10. Seguro Social - Social Security 26248.73	
11. Fecha de Emisión - Date of Issuance 2019		12. Fecha de Expiración - Expiration Date 2019	

Formulario 482 Rev. 28 Jun 19

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT		INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre - First Name Juana	2. Apellido (s) - Lastname (s) Del Pueblo	3. Fecha de Nacimiento - Date of Birth 27/02/1990	4. Sexo - Sex F
5. Dirección Postal del Empleador - Employer's Mailing Address 2742 00	6. Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address 2742 00	7. Total Sueldo y Paga - Total Salary and Wages 25480.25	8. Total Retención - Total Withholding 26248.73
9. Patrono - Employer W403067668		10. Seguro Social - Social Security 26248.73	
11. Fecha de Emisión - Date of Issuance 2019		12. Fecha de Expiración - Expiration Date 2019	

### Además debe tener

- ♦ Información de otros ingresos no tributables recibidos en el hogar **excepto** Beneficios del Programa de Asistencia Nutricional (PAN) y beneficios de Seguro Social.
  - ♦ Estados de cuenta bancaria y registros de inversiones (si aplica).
  - ♦ Para agilizar y facilitar el proceso de completar la FAFSA todo solicitante deberá tener una credencial **FSA ID**, para firmar la solicitud de forma electrónica, corregirla, conocer el estatus de la misma o acceder a la contestación.
- El **FSA ID** se crea en:

<https://fsaid.ed.gov/>

- En el caso de los estudiantes que son dependientes de sus padres, uno de sus padres deberá solicitar un **FSA User ID** para firmar la beca electrónicamente y así agilizar el proceso.

- Una vez acceda a <https://studentaid.gov/> o su app en [MyStudentAid](#) desde su dispositivo móvil deberá ingresar su credencial FSA ID (recomendado) o sus datos personales

**Iniciar sesión**

**Iniciar sesión en la FAFSA**

Solo los estudiantes pueden utilizar su credencial FSA para iniciar sesión. Los padres y demás personas pueden empezar el formulario FAFSA en nombre del estudiante al introducir los datos personales de éste. Además, si el estudiante empezó a llenar el formulario o a corregirlo, los padres y otras personas pueden trabajar en el mismo si tienen la [llave de acceso](#) creada por el alumno. [Ayuda para padres.](#)

Form Approved  
OMB No. 1845-0001  
App. Exp. 12/31/2021

☒ Soy el estudiante 0 ☐ Soy el padre o la madre, el preparador o un estudiante de uno de los estados libres asociados (Micronesia, República de las Islas Marshall o Palaos)

Si usted no es el estudiante, no inicie sesión introduciendo la credencial FSA ID.  
¿No tiene una credencial FSA ID? Puede [crear una propia](#) o iniciar sesión introduciendo los [datos personales del estudiante](#).

Nombre de usuario de la credencial FSA ID, dirección de correo electrónico o número de móvil (estudiante) ?

[Olvidé mi nombre de usuario](#)

Contraseña de la credencial FSA ID (estudiante) ?

[Olvidé mi contraseña](#)

**SIGUIENTE** ➔

Fecha de última actualización: domingo, 15 de diciembre de 2019 Descargar [Adobe Reader](#)

©2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

- La próxima pantalla le mostrará el descargo de responsabilidad, que **deberá leer y marcar aceptar.**

**Descargo de responsabilidad**

**Aviso**

Usted está accediendo a un sistema informático del Gobierno de los Estados Unidos. El acceso al mismo está permitido únicamente a los usuarios individuales expresamente autorizados para tal efecto por el Departamento de Educación de EE.UU. El uso del sistema puede ser vigilado, grabado o sujeto a inspección. Con fines de seguridad y para asegurar que el sistema quede a disposición de los usuarios expresamente autorizados, el Departamento de Educación de EE.UU. vigila el uso del sistema e identifica los usuarios no autorizados. Todo usuario del sistema expresamente otorga su consentimiento a tal vigilancia y grabación. El uso no autorizado de este sistema informático está prohibido y sujeto a sanciones penales y civiles. Salvo autorización expresa por parte del Departamento de Educación de EE.UU., todo intento no autorizado de acceder a la información guardada en este sistema, así como todo intento de obtener, modificar, cambiar o borrar esa información o subir nueva información, queda estrictamente prohibido y sujeto a proceso penal conforme a la sección 1030 del título 18 del Código de los Estados Unidos y otras leyes aplicables, lo cual puede resultar en la imposición de multas y el encarcelamiento. A efectos del presente sistema, el acceso no autorizado incluye, a mero título enunciativo, las siguientes acciones:

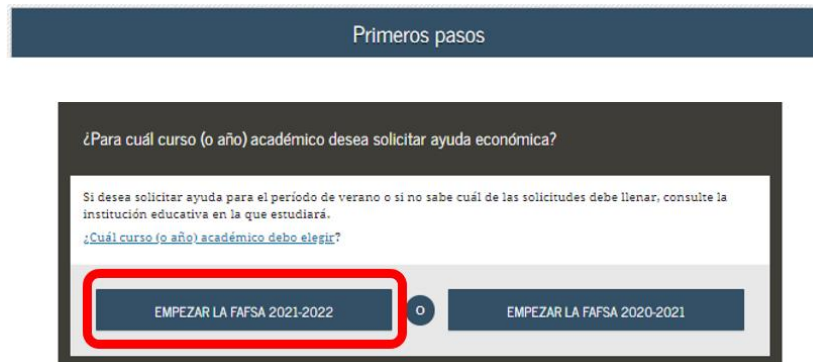
- cualquier acceso realizado por un empleado o agente de una entidad comercial, u otro tercero, que no sea el usuario autorizado del sistema, para fines de ventaja comercial o lucro personal (sin importar que esa entidad o tercero le brinde un servicio al usuario autorizado) y
- cualquier acceso realizado en la ejecución de un delito (penal o civil) que viola la Constitución o las leyes de los Estados Unidos o de cualquiera de sus estados integrantes.

Si como resultado de la vigilancia del sistema se revela información que indica una posible actividad delictiva, tales pruebas se pueden entregar a las autoridades del orden público.

Fecha de última actualización: domingo, 15 de diciembre de 2019 Descargar [Adobe Reader](#)

©2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

- ♦ Asegúrese de trabajar en el año 2021-2022:



- ♦ Crea una llave de acceso:



- ♦ En la próxima pantalla se presentarán opciones de áreas que pueden ser de interés ante dudas. Puede marcar siguiente.



**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE** [Expandir todo](#)

- > Información importante sobre la transferencia de datos existentes en su FAFSA
- > ¿Dónde se puede obtener orientación sobre cómo llenar la FAFSA?
- > ¿Cuántos pasos hay para llenar la solicitud?
- > ¿Cuánto tiempo se tarda en llenar la FAFSA?
- > ¿Puedo guardar la FAFSA si no la puedo terminar ahora?
- > Documentos necesarios para llenar la FAFSA
- > Cómo firmar la FAFSA
- > Normas de seguridad y confidencialidad de *FAFSA on the Web*

**SIGUIENTE** ➔

- ♦ **Revise** atentamente cada respuesta, **asegúrese** que sus datos están correctos y conteste todas las preguntas.

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

**i** La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

Número de Seguro Social  
555-55-5555

Nombre ?  
Juan

Inicial del segundo nombre ?

Apellido ?  
Del Pueblo

Fecha de nacimiento ?  
12/12/2002

**➔ ANTERIOR** **SIGUIENTE ➔**

La dirección de correo electrónico que usted registre será a la que se le envíe la confirmación e información importante sobre la FAFSA.



**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Dirección de correo electrónico ?  
 juandelpueblo@gmail.com

Confirme su dirección de correo electrónico ?  
 juandelpueblo@gmail.com

Número de teléfono ?  
 (939) 555-5555

[← ANTERIOR](#) [SIGUIENTE →](#)

La dirección postal tiene que ser en el formato establecido tal como se muestra

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Dirección postal habitual (incluya el número de apartamento) ?  
 PO Box 555

Ciudad (y país, si no es EE.UU.) ?  
 Cayey

Estado ?  
 Puerto Rico

Código postal ?  
 00736

[← ANTERIOR](#) [SIGUIENTE →](#)

- ♦ Es obligatorio que escoja la opción que indique su estado de inmigración o ciudadanía.

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

¿En qué estado del país tiene su residencia o domicilio habitual? ?  
 Seleccionar

¿Se hizo residente de su estado antes del 1 de enero del 2016? ?  
☐ Sí ☒ No

¿Cuándo se hizo residente de state? ?  
 mm/yyyy

¿Es usted ciudadano de EE.UU.? ?  
 Seleccionar

**Seleccionar**  
 Sí, soy ciudadano (o persona nacional) de EE.UU.  
 No, pero soy extranjero con derecho  
 No, no soy ciudadano ni extranjero con derecho

Los errores al seleccionar las respuestas de esta sección lo hacen inelegibles a ayudas económicas, aunque en la parte económica los ingresos los pudieran hacer elegible. Tiene que contestar todas las preguntas.

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Al comenzar los estudios superiores en el curso académico 2021-2022, ¿cuál será su situación en cuanto al estado y modo de finalización de la escuela secundaria (grados 9 a 12)?

Seleccionar

- Seleccionar
- Diploma de secundaria
- Certificado de equivalencia (GED) o examen de equivalencia autorizado por el estado
- Programa de enseñanza en el hogar
- Ninguno de los anteriores

¿Va a tener su primer título universitario de cuatro años (bachelor's degree), antes de comenzar sus estudios en el curso 2021-2022?

Nota: Para los efectos prácticos, el equivalente más cercano en el mundo hispanohablante es la licenciatura (o «bachillerato» en Puerto Rico).

☐ Sí ☐ No

Al comienzo del curso 2021-2022, ¿cuál será su nivel de estudios superiores? («Pregrado» se refiere a los estudios universitarios y de formación profesional o técnica.)

Seleccionar

¿Le interesa ser considerado para el programa de estudio y trabajo?

☐ Sí ☐ No ☐ No sé

◀ ANTERIOR SIGUIENTE ▶

Por favor lea la información a continuación:

♦ **Primera pregunta:**

- Al comenzar los estudios superiores en el curso académico 2021-2022, ¿Cuál será su situación en cuanto a su estado y modo de finalización de la escuela secundaria (grados 9 a 12) ?, por lo general la contestación es:

✓

*Diploma de secundaria significa que usted se graduó de escuela superior*

- Las otras opciones se definirían como sigue:

✓

*Esta opción significa que usted finalizó la escuela superior por examen de equivalencia*

- ✓ *Esta opción significa que usted finalizó la escuela superior mediante la modalidad de **homeschooling***

♦ **Segunda pregunta:**

- Al comienzo del curso 2021-2022 ¿a qué título o certificado conducirán sus estudios? Si no ha completado su bachillerato la contestación es:

✓

- ✓ **No seleccione 2o título universitario de cuatro años**, pues se entiende que ya tiene un bachillerato y no será elegible a la beca.

✓

♦ **Tercera pregunta:**

- ¿Va a tener su primer título universitario de cuatro años (*bachelor's degree*), antes de comenzar sus estudios en el curso 2021-2022?
- ✓ Se refiere a si usted ya tiene un título universitario de cuatro años (*bachelor's degree*) o lo tendrá en una fecha no posterior al 1 de julio del 2021, elija, **Sí**. Si ya ha obtenido en el extranjero un grado equivalente al título universitario de cuatro años o lo tendrá en una fecha no posterior al 1 de julio de 2021, elija **Sí**. Si usted no tiene un título universitario de cuatro años ni lo tendrá en una fecha posterior al 1 de julio de 2021, elija **No**.

Nota: Para los efectos prácticos, el equivalente más cercano en el mundo hispanohablante es la licenciatura (o «bachillerato» en Puerto Rico).

☐ Sí ☒ No

♦ **Cuarta pregunta**

- Al comienzo del curso 2021-2022 ¿Cuál será su nivel de estudio? **Tiene que seleccionar las opciones de pregrado.** De seleccionar una de las opciones de posgrado implica que ya tiene un bachillerato y no será elegible a la beca.
- ✓ **Estudiantes de nuevo ingreso seleccione**  
**1.er año, sin estudios superiores anteriores**
- ✓ **Estudiantes de transferencia seleccione 1er año, con estudios superiores**

Servicio Selectivo: estudiante

- ♦ Es requisito que todo varón entre las edades de dieciocho (18) y veintiséis (26) años esté inscrito en el Servicio Selectivo para poder recibir ayudas.

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

¿Es usted hombre o mujer?  
☐ Hombre ☐ Mujer

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

- ♦ De no querer inscribirse a través de la FAFSA tendrá que hacerlo en <https://www.sss.gov>
- ♦ Lo recomendable es que se inscriba en esta sección de la solicitud

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

¿Es usted hombre o mujer?  
☒ Hombre ☐ Mujer

*Para poder recibir ayuda estudiantil federal, la mayoría de los ciudadanos e inmigrantes masculinos deben inscribirse en los registros militares del Sistema del Servicio Selectivo.*

¿Está inscrito ante el Sistema del Servicio Selectivo?  
☐ Sí ☒ No

**¿Desea que lo inscribamos ante el Sistema de Servicio Selectivo?**  
☒ Sí ☐ No

ANTERIOR SIGUIENTE

La información de la licencia es opcional

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Licencia de conducir (si tiene alguna)

El estado que emitió la licencia de conducir  
 Seleccionar

ANTERIOR SIGUIENTE

Provea la información educativa de sus padres

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

¿Se encuentra ahora, o se encontró en algún momento del pasado, en el sistema de crianza temporal?  
☐ Sí ☐ No

Máximo nivel de estudios del padre/madre 1  
 Seleccionar

Escuela intermedia (grados 6 a 8)  
 Secundaria (grados 9 a 12)  
 Postsecundaria  
 Otro/desconocido

ANTERIOR SIGUIENTE

Estudiantes de nuevo ingreso o que nunca hayan recibido ayudas federales a nivel postsecundario tienen que contestar No

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

¿Ha recibido alguna vez ayuda económica federal para los estudios superiores?  
☐ Sí ☐ No

ANTERIOR SIGUIENTE

Estudiantes que hayan recibido ayudas federales a nivel postsecundario (Beca PELL, Cares Act, Estudio y Trabajo, Préstamo estudiantil) tienen que contestar Si y en la próxima pregunta lo que corresponda

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

¿Ha recibido alguna vez ayuda económica federal para los estudios superiores?

☒ Sí ☐ No

**Planilla para la determinación del derecho**

¿A usted se le ha declarado culpable de la posesión o la venta de drogas ilegales, a causa de una infracción cometida mientras recibía ayuda federal para los estudios superiores (becas, puestos de estudio y trabajo o préstamos)?

☐ Sí ☒ No

Basándonos en sus respuestas a las preguntas anteriores, hemos determinado que no se ve afectado su derecho a recibir ayuda federal para los estudios superiores.

Si recibe una condena por la posesión o venta de drogas después de presentar la FAFSA, deberá avisar a la oficina de asistencia económica de su institución educativa sin demora. Perderá el derecho a recibir ayuda federal para los estudios superiores y tendrá que devolver toda la ayuda que haya recibido después de la condena.

[ANTERIOR](#) [SIGUIENTE](#)

**Coloque el nombre de su escuela superior y presione confirmar. Solo las escuelas públicas de Puerto Rico están registradas. Al registrar las escuelas privadas presione siguiente.**

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

Introduzca el nombre de su escuela secundaria (grados 9 a 12) y la ciudad y estado donde se ubica, y luego pulse **Buscar**.

¿Cuál es el nombre de su escuela secundaria (grados 9 a 12)?

¿En qué ciudad se ubica su escuela secundaria?

¿En qué estado del país se ubica su escuela secundaria?

Seleccionar

[BUSCAR](#) [ANTERIOR](#) [SIGUIENTE](#)

**Anote el código federal de la institución universitaria a la que interesa asistir y oprima buscar.**

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

PEDRO, basándonos en la información que ha proporcionado, hemos determinado que usted podría recibir ayuda federal para los estudios superiores. Continúe llenando la solicitud para que podamos calcular la cantidad de ayuda que puede recibir.

Aquí buscará las instituciones educativas a las que desea enviar la información del formulario FAFSA. Puede añadir al formulario hasta diez instituciones a la vez. Si va a enviar solicitudes de admisión a más de diez instituciones educativas, [siga estas instrucciones](#).

Asegúrese de incluir **TODAS** las instituciones que le interesan, incluso si todavía no se ha presentado o aprobado la correspondiente solicitud de admisión.

Introduzca el código federal de la institución educativa y pulse **Buscar**.

¿Conoce el **código federal** de la institución educativa?

☒ Sí ☐ No

Código federal

007206

[ANTERIOR](#) [BUSCAR](#)

Recintos UPR	Códigos
<b>Cayey</b>	<b>007206</b>
Aguadilla	012123
Arecibo	007228
Bayamón	010975
Carolina	030160
Ciencias Médicas	003945
Humacao	003943
Mayagüez	003944
Ponce	009652
Río Piedras	007108
Utuado	010922

**Marque el cuadro a la izquierda y oprima siguiente.**

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

1 Puede añadir a la FAFSA hasta diez instituciones educativas.

Todos los datos proporcionados en la FAFSA, a excepción de la lista de instituciones educativas, se enviarán a cada institución que figura en la lista. Además, todos los datos de la FAFSA, incluida la lista de instituciones educativas, se enviarán al organismo estatal encargado de los programas de becas.

2 Para escoger una institución educativa de los resultados de búsqueda, marque la casilla ubicada a la izquierda del nombre de la institución que usted desea añadir al formulario FAFSA. Luego, pulse **Siguiente** o **Añadir más instituciones educativas** para continuar.

Resultados de búsqueda 1 a 1 de 1. Usted ha escogido **1 institución educativa**

Ordenar por: Mejor resultado

<input checked="" type="checkbox"/>	Institución educativa: University Of Puerto Rico - Cayey Univer
	Ciudad: Cayey Estado: PR Código federal: 007206

1

VER DATOS DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS ANADIR MÁS INSTITUCIONES EDUCATIVAS SIGUIENTE

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Utilice el menú desplegable para indicar el modo de alojamiento que corresponde a cada institución en la lista.

Institución educativa: University Of Puerto Rico - Cayey Univer  
Código federal: 007206

Alojamiento previsto:

Seleccionar  
En el securo  
Con los padres  
En una casa privada

ANADIR MÁS INSTITUCIONES EDUCATIVAS ANTERIOR SIGUIENTE

Seleccione su modo de alojamiento previsto (dónde va a vivir mientras estudia)

La próxima sección determinará si usted completará la FAFSA como estudiante independiente o dependiente de sus padres. Seleccione o conteste todas las preguntas.

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

A la fecha, ¿cuál es su estado civil?

Seleccionar  
Soltero  
Casado/Nuevas nupcias  
Separado  
Divorciado o viudo

¿Tiene o tendrá hijos a los que proporcionará más de la mitad del sustento, entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022?

☐ Sí ☒ No

¿Tiene a su cargo personas (aparte de sus hijos y su cónyuge) que viven con usted y a las que proporcionará más de la mitad del sustento, entre hoy y el 30 de junio del 2022?

☐ Sí ☒ No

ANTERIOR SIGUIENTE

Para marcar los encasillados sobre

- ✓ menor de edad emancipado, la Emancipación tiene que ser una concesión judicial por un Tribunal.
- ✓ tutela legal no puede ser que el Tribunal adjudicó una custodia. Los documentos emitidos por el tribunal tienen que estipular tutela legal.

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Para determinar si debe proporcionar en el formulario FAFSA información sobre sus padres, conteste las siguientes preguntas. Marque todos los que correspondan o Ninguno de los anteriores.

- ☐ ¿Presta servicio activo actualmente en las Fuerzas Armadas de EE.UU., para fines ajenos al entrenamiento?
- ☐ ¿Es usted veterano (ex combatiente) de las Fuerzas Armadas de EE.UU.?
- ☐ En cualquier momento desde que usted cumplió 13 años de edad, ¿era huérfano de ambos padres o estaba bajo cuidado de crianza temporal o bajo la tutela de los Tribunales?
- ☐ Según la determinación de un tribunal ubicado en el estado de donde es residente, ¿es o era menor de edad emancipado?
- ☐ Según la determinación de un tribunal ubicado en el estado de donde es residente, ¿se encuentra bajo tutela legal de una persona que no sean sus padres o padrastros?
- ☐ Ninguno de los anteriores

[◀ ANTERIOR](#)
[SIGUIENTE ▶](#)

---

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

En cualquier momento a partir del 1 de julio del 2020, ¿se encontraba usted sin hogar, o se mantenía con recursos propios y estaba en riesgo de quedarse sin hogar?

☐ Sí
 ☒ No

[◀ ANTERIOR](#)
[SIGUIENTE ▶](#)

Lea y Oprima Siguiente.

**Alumno dependiente**

Datos del estudiante ☒
 Instituciones educativas ☒
 Situación de dependencia ☒
 Datos de los padres ☐
 Situación económica: padres ☐
 Situación económica: estudiante ☐
 Firmar y presentar ☐
 Confirmación ☐

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Según sus respuestas a las preguntas sobre la situación de dependencia del estudiante, se considera que usted es un **alumno dependiente**. Esto significa que deberá proporcionar información sobre sus **padres**. Seleccione «Voy a proporcionar la información de mis padres» y luego pulse **Siguiente** para continuar llenando el formulario FAFSA.

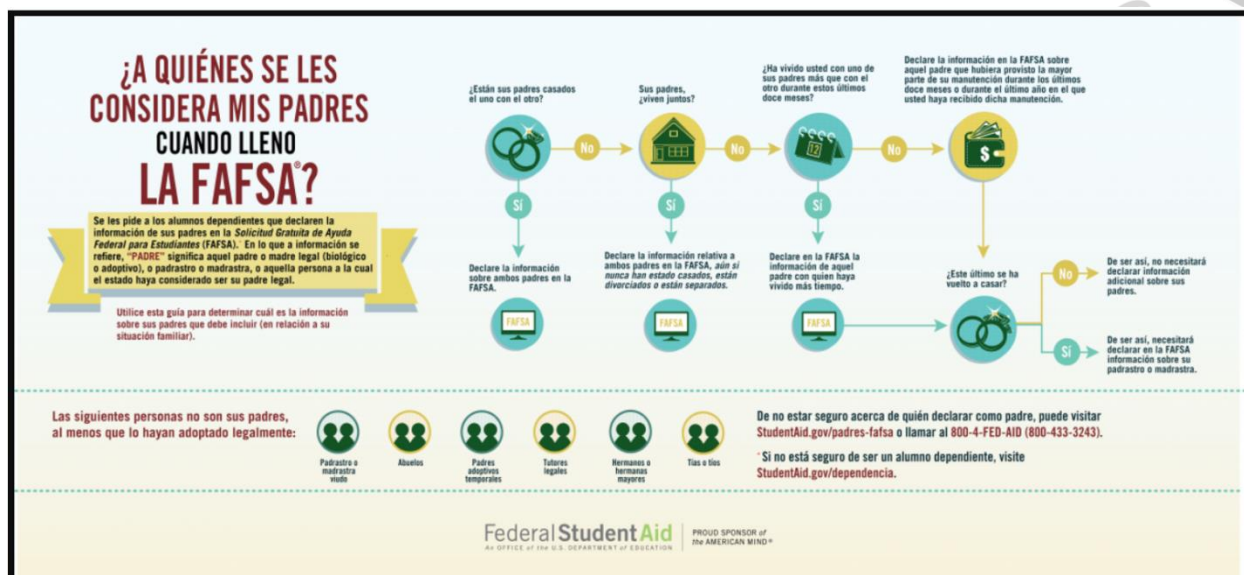
En caso de que tenga una circunstancia excepcional por la que no puede proporcionar la información de sus padres, posiblemente podrá—en circunstancias muy determinadas—presentar la FAFSA sin los datos de ellos. En tal caso, seleccione «No puedo proporcionar la información de mis padres» y luego pulse **Siguiente** para obtener más información.

☒ Voy a proporcionar la información de mis padres
 ☐ No puedo proporcionar la información de mis padres

[◀ ANTERIOR](#)
[SIGUIENTE ▶](#)

Fecha de última actualización: domingo, 27 de septiembre de 2020 [Descargar Adobe Reader](#)

© 2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.





- ♦ La información biodemográfica y de ingresos que proveerá es de **sus padres biológicos, aunque no viva con ellos**.
  - La ley que rige los Programas de Asistencia Económica está basada en la premisa de que la familia es la primera fuente de apoyo económico del estudiante.
  - El Departamento de Educación Federal define como padres legales a los padres biológicos o adoptivos, y a las personas denominadas como el padre o la madre, según la determinación del estado (como, por ejemplo, cuando una persona figura como el padre o la madre en el acta de nacimiento).

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

A la fecha, ¿cuál es el estado civil de sus **padres**?

Divorciado o separado

Seleccionar

- Nunca se ha casado
- Ambos padres legales conviven en pareja sin casarse
- Casado/Nuevas nupcias
- Divorciado o separado
- Viudo

☐ Padre ☐ Madre

ANTERIOR SIGUIENTE

### Instrucciones de la FAFSA sobre el status civil de los padres

- Si sus padres legales están casados el uno con el otro, o si conviven en pareja sin casarse, conteste las preguntas dando información sobre los dos.
- Si su padre o su madre nunca se ha casado y no vive con el otro de sus padres legales, o si su padre o su madre es viudo o viuda y no se volvió a casar, responda a las preguntas dando información sobre él o ella en particular.
- Si sus padres legales no están casados el uno con el otro, pero conviven en pareja, elija «Ambos padres legales conviven en pareja sin casarse» y proporcione información sobre los dos, sin importar el sexo de ellos.
- No incluya ninguna persona que no esté casada con su padre o su madre y que no sea uno de sus padres legales o biológicos.
- Si sus padres legales están casados, elija «Casados en primeras o nuevas nupcias». Si sus padres legales están divorciados y viven en el mismo domicilio, elija «Ambos padres legales conviven en pareja sin casarse».
- Si están separados y viven en el mismo domicilio, elija «Casados en primeras o nuevas nupcias», y no «Divorciados o separados».
- Si sus padres están separados o divorciados, responda a las preguntas dando información sobre aquél con el que usted haya vivido más tiempo durante los últimos doce meses. (De no haber vivido más tiempo ni con el uno ni con el otro, proporcione información sobre el que le haya dado más ayuda económica durante los últimos doce meses o durante el último año en que haya recibido sustento de parte de alguno de

ellos.) Si esta persona está actualmente casada en nuevas nupcias, responda a las preguntas dando información sobre él o ella y también sobre su padrastro o madrastra.

- Si su padre o madre viudo está actualmente casado en nuevas nupcias, responda a las preguntas dando información sobre él o ella y también sobre su padrastro o madrastra.

- ♦ Una vez seleccionado el status civil de sus padres según el detalle anterior, proceda a llenar la solicitud con la información que corresponda.

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

El número de Seguro Social de su madre (o madrastra) se indica arriba de la casilla de respuesta. Sólo se muestran los últimos cuatro dígitos del número. Si usted cree que el número de Seguro Social no es correcto, corrija en la casilla indicada.

A continuación puede ver la dirección de correo electrónico que tenemos registrada actualmente para sus padres. Compruebe que es la correcta.

**Introducir la información de su madre**

Número de Seguro Social de la madre  
XXX-XX-5721

Apellido de la madre

Inicial del nombre de la madre  
[ Ojo: Inicial del nombre, esto no es inicial de un segundo nombre ]

Fecha de nacimiento de la madre  
[ La fecha de nacimiento es mes/día/año ]

Dirección de correo electrónico de su madre

Confirme la dirección de correo electrónico de su madre

ANTERIOR SIGUIENTE

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

¿En cuál estado del país tienen sus padres su residencia o domicilio habitual?  
Puerto Rico

¿Se hicieron sus padres residentes de Puerto Rico, antes del 1 de enero del 2016?  
☒ Sí ☐ No

ANTERIOR SIGUIENTE

- ♦ La información que se mostrará en la próxima sección es preliminar y está atada a información que usted reportó sobre el estado civil de sus padres

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

**Tamaño del hogar**

Sus padres  
2

Usted, aun cuando no viva con sus padres  
1

Los otros hijos de sus padres (aunque no vivan con sus padres), si se cumple cualquiera de las siguientes condiciones:

- a. Sus padres proporcionarán a los hijos más de la mitad del sustento entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022, o
- b. Los hijos, de haber presentado la FAFSA, habrían respondido «No» a cada una de las [preguntas sobre su situación de dependencia](#)

—

Otras personas si:

- a. actualmente viven con sus padres;
- b. sus padres les proporcionan más de la mitad del sustento y
- c. sus padres continuarán haciéndolo entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022

—

Número de integrantes del hogar de sus padres en el 2021-2022 (tamaño del hogar)  
3

**Número de integrantes del hogar que cursarán estudios superiores**

¿Cuántos integrantes del hogar de sus padres (según lo indicado anteriormente) cursarán estudios superiores entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022? No incluya a sus padres.

—

◀ ANTERIOR SIGUIENTE ▶

Esta pregunta se refiere a cuantas personas del núcleo familiar asistirán a la universidad. Mínimo debe ser 1, el estudiante que está completando la solicitud.

Si sus padres radicaron planilla **2019** seleccione: Ya está preparada.

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

✓ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

ⓘ ¡Aviso! En las siguientes páginas usted deberá proporcionar algunos de los datos económicos de la **declaración de impuestos del año 2019** presentada por sus padres.

¿Han preparado sus padres alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 emitida por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés), u otro tipo de declaración?

Ya está preparada

¿Qué tipo de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 han presentado sus padres?

Declaración de Puerto Rico, un territorio de EE.UU. o un estado libre asociado

¿Cuál es el estado civil de sus padres para efectos de la declaración de impuestos del 2019?

Casado: presentación por separado

**Herramienta de consulta y traspaso de datos del IRS**

Según las respuestas, sus padres no reúnen los requisitos para traspasar su información tributaria a la FAFSA desde la base de datos del IRS.

Para continuar, pulse Siguiente.

◀ ANTERIOR SIGUIENTE ▶

## Ingreso Bruto Ajustado

Padres que radiquen planillas bajo el anejo de cómputo opcional (CO) se coloca la suma del ingreso bruto ajustado de ambos padres.

**Cuestionario**

A. ☒ SI ☐ NO ¿Ciudadano de Estados Unidos? (Véanse instrucciones)

B. ☒ SI ☐ NO ¿Residente de Puerto Rico durante todo el año?

Si contestó "No", indique una de las siguientes:

- ☐ Fecha de mudanza a P.R. (Día \_\_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_)
- ☐ Fecha de mudanza fuera de P.R. (Día \_\_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_)
- ☐ No residente durante todo el año

C. ☐ SI ☒ NO ¿Generó ingresos fuera del período de residencia en P.R. que no se incluyen en esta planilla? (Si contestó "SI", indique la cantidad):

- ☐ Atribuible al contribuyente \$ 0
- ☐ Atribuible al cónyuge \$ 0
- ☐ Otros ingresos excluidos o exentos de contribución?

(Someta Anejo IE Individuo)

D. ☐ SI ☒ NO ¿Individuo residente inversionista? (Someta Anejo FI Individuo)

E. ☐ SI ☒ NO ¿Socio de una sociedad sujeta a tributación bajo el Código de Rentas Internas Federal?

F. ☐ SI ☒ NO ¿Militar activo en zona de combate durante el año contributivo? (Fecha en que cesó en el servicio: Día \_\_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_)

G. ☐ SI ☒ NO ¿Médico cualificado bajo la Ley 14-2017?

H. ☐ SI ☒ NO ¿Contribuyente (Núm. decreto \_\_\_)

I. ☐ SI ☒ NO ¿Se acoge a la contribución opcional (Sec. 1021.06 del Código)? (Someta Anejo X Ind.)

J. **FUENTE DE MAYOR INGRESO:**

- ☐ Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas
- ☐ Empleado del Gobierno Federal
- ☐ Empleado de Empresa Privada
- ☐ Retirado/Pensionado
- ☒ Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal)
- ☐ Otro

K. **ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO:**

- ☒ Casado (Ennegrezca aquí ☒ si se acoge al cómputo opcional y pase al Anejo CO Individuo)
- ☐ Contribuyente individual (Ennegrezca e indique nombre y seguro social del cónyuge si es: ☐ Casado con capitulaciones de total separación de bienes ☐ Casado que no vivía con su cónyuge ☐ Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba))
- ☐ Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba)

Ocupación del contribuyente  4611

Ocupación del cónyuge  4611

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

¿Cuál fue el ingreso bruto ajustado de su madre en el 2019?

\$  .00

CALCULADORA DE INGRESOS

ANTERIOR SIGUIENTE

Utilice este anejo **1** si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta.

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas. Suministre los Formularios 4995-2W-2PR, 499R-2cW-2cPR o W-2, según aplique.

	A - Contribución Retenida	B - CONTRIBUYENTE	C - Cónyuge
Total de comprobantes con este anejo	2	40,548.00	25,480.00
Total de comprobantes bajo Ley 14-2017 con este anejo			
Total	3,827.00	40,548.00	25,480.00

2. Salarios reportados en un Formulario W-2 Federal

	Sec. 1031.02(a)(36) del Código		
Total de W-2 con este anejo			
Total de W-2 bajo Ley 14-2017 con este anejo			

3. Otros Ingresos (o Pérdidas):

A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25)			
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique) (50% a cada cónyuge)			
C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (50% a cada cónyuge) (Total \$)			
D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (50% a cada cónyuge) (Total \$)			
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte I, línea 3)			
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2)			
G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) (Total \$)			
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)		2075	
I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) (50% a cada cónyuge)			
J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) (X% a cada cónyuge)			
K) Participación distribuida en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Individuo)			
L) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (parciales o totales no por separación de servicio o terminación del plan) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique)			
M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un no residente (Formulario 480-6C)			
N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: (25))			
O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véase instrucciones) (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 3 o 5, según aplique)		1699	
P) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Ind., Parte IV, línea 5) (Total \$)			
Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$)			
R) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Ind., Parte IV, línea 3) (Total \$)		397	
S) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Ind., Parte IV, línea 5) (50% a cada cónyuge) (Total \$)		9374	9374
T) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Ind., Parte IV, línea 5) (Total \$)			
4. Total Ingresos (Suma el total de la línea 1, 2 y 3A a la 3T, de las Columnas B y C, respectivamente)		54089	34854
5. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe: (19))			
6. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 4 menos línea 5, de las Columnas B y C, respectivamente)		54089	34854

$$54089 + 34854 = 89483$$

Si sus padres no están divorciados y radican dos planillas tiene que sumar los ingresos brutos ajustado de ambas planillas. Esta cantidad se encuentra en la Forma Única Página 2, Encasillado 1, Línea 5. Ese encasillado es el que se utiliza también si un solo padre radica planillas



**Cuestionario**

A ☐ SI ☐ NO ¿Ciudadano de Estados Unidos? (Véanse instrucciones)

B ☐ ¿Residente de Puerto Rico durante todo el año?

C ☐ ¿Generó ingresos fuera del período de residencia en P.R. que no se incluyen en esta planilla? (Si contestó "Sí", indique la cantidad):

D ☐ ¿Otros ingresos excluidos o exentos de contribución? (Someta Anejo I-E Individuo)

E ☐ ¿Individuo residente inversionista? (Someta Anejo F-I Individuo)

F ☐ ¿Socio de una sociedad sujeta a tributación bajo el Código de Rentas Internas Federal?

G ☐ ¿Militar activo en zona de combate durante el año contributivo? (Fecha en que cesó en el servicio: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_)

H ☐ ¿Médico calificado bajo la Ley 14-2017?

I ☐ Contribuyente (Num. decreto)

J ☐ Cónyuge (Num. decreto)

K ☐ ¿Se acoge a la contribución opcional (Sec. 1021.06 del Código)? (Someta Anejo X Ind.)

**FUENTE DE MAYOR INGRESO:**

1. ☐ Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas

2. ☐ Empleado del Gobierno Federal

3. ☐ Empleado de Empresa Privada

4. ☐ Retirado/Pensionado

5. ☐ Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal)

6. ☐ Otro

**ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO:**

1. ☐ Casado

2. ☐ Casado

3. ☐ Contribuyente Individual (Enegrezca e indique nombre y seguro social del cónyuge si es:   
☐ Casado con capitulaciones de total separación de bienes   
☐ Casado que no viva con su cónyuge   
☐ Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba)

Ocupación del contribuyente: State Officer o Profesor(a) 8110

Ocupación del cónyuge: \_\_\_\_\_

Si sus padres están casados o se volvieron a casar y seleccionaron en la planilla uno de estos encasillados se necesitan las dos planillas que se radicaron en 2019.

**Encasillado 1**

Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, no complete los Enc. 1 y 2, ni las líneas 14 a la 21 del Enc. 3, y pase al Anejo CO Ind. Por otro lado, si se acoge a la contribución opcional (Sec. 1021.06 del Código), no complete el Enc. 2, ni las líneas 14 a la 22 del Enc. 3, y complete los Anejos X y CO Ind., según aplique.

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas (Sumístre los Formularios 499R-2W-2PR, 499R-2cW-2cPR o W-2, según aplique).

Total de comprobantes con esta planilla: 02

Total de comprobantes bajo Ley 14-2017 con esta planilla: 00

Total: 02

2. Salarios reportados en un formulario W-2 Federal

Total de Formularios W-2 con esta planilla: 00

3. Otros Ingresos (o Pérdidas):

A) Distribuciones totales de planes de retiro calificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25) 00

B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique) 00

C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (Total \$) (11) 00

D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (Total \$) (13) 00

E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3) 00

F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2) 00

G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) (Total \$) (17) 00

H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) 00

I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) 00

J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) 00

K) Participación distribuida en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Ind.) 00

L) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro calificados (parciales o totales no por separación de servicio o terminación del plan) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique) 00

M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C) 00

N) Pensión recibida por divorcio o separación (Num. seguro social del que paga: (25) 00

O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse Inst.) (Anejo F Ind., Parte VI, línea 3 o 5, según aplique) 00

P) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (28) 00

Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (30) 00

R) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 3) (Total \$) (32) 00

S) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (34) 00

T) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (36) 00

3. Total de Ingresos (Suma líneas 1B, 1C y 2A a la 2T) 00

5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4) 42 00

## Ingresos de trabajo

En los ingresos de trabajo de los padres deberá considerar los siguientes encasillados de la planilla y adjudicarlos en la FAFSA en el encasillado del padre que corresponda.

Utilice este anejo solo si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta.

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas. Sumístre los Formularios 499R-2W-2PR, 499R-2cW-2cPR o W-2, según aplique.

Total de comprobantes con este anejo: 2

Total de comprobantes bajo Ley 14-2017 con este anejo: 00

Total: 2

2. Salarios reportados en un Formulario W-2 Federal

Total de W-2 con este anejo: 00

Total de W-2 bajo Ley 14-2017 con este anejo: 00

3. Otros Ingresos (o Pérdidas):

A) Distribuciones totales de planes de retiro calificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25) 00

B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique) (50% a cada cónyuge) 00

C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (50% a cada cónyuge) (Total \$) (11) 00

D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (50% a cada cónyuge) (Total \$) (13) 00

E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3) 00

F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2) 00

G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) (Total \$) (17) 00

H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) 00

I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) (50% a cada cónyuge) 00

J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) (50% a cada cónyuge) 00

K) Participación distribuida en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Individuo) 00

L) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro calificados (parciales o totales no por separación de servicio o terminación del plan) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique) 00

M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C) 00

N) Pensión recibida por divorcio o separación (Num. seguro social del que paga: (25) 00

O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse instrucciones) (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 3 o 5, según aplique) 00

P) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Ind., Parte IV, línea 5) (Total \$) (28) 1695

Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (30) 00

R) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Ind., Parte IV, línea 3) (Total \$) (32) 397

S) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (34) 00

T) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Ind., Parte IV, línea 5) (Total \$) (36) 9374

4. Total Ingresos (Suma el total de la línea 1, 2 y 3A a la 3T, de las Columnas B y C, respectivamente) 54089

5. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Num. seg. soc. del que la recibe: (Núm. sentencia: (41) 00

6. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 4 menos línea 5, de las Columnas B y C, respectivamente) 54089

### INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

En el 2019, ¿cuánto ganó el padre/madre/padrastro/madrastra 1 por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)?

\$ 42,640 .00

En el 2019, ¿cuánto ganó el padre/madre/padrastro/madrastra 2 por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)?

\$ 25,480 .00

ANTERIOR

SIGUIENTE

Suma de ingresos de trabajo

40548 25480

1695

0

+ 397

42640

## Incluir la cantidad de impuesto sobre los ingresos obtenidos

Otros datos tributarios: padres

Datos del estudiante ☒ Instituciones educativas ☒ Situación de dependencia ☒ Datos de los padres ☒ Situación económica: padres ☒ Situación económica: estudiante ☐ Firmar y presentar ☐ Confirmación ☐

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

Introduzca la cantidad del impuesto sobre los ingresos obtenidos por sus padres en el 2019:

\$ 5,440 .00

← ANTERIOR SIGUIENTE →

Fecha de última actualización: domingo, 27 de septiembre de 2020 [Descargar Adobe Reader](#)

2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

14. CONTRIBUCIÓN: (21)	<input type="radio"/> 1 Según Tabla	<input type="radio"/> 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Individuo)	(22)	00
	<input type="radio"/> 3 Extranjero no residente	<input type="radio"/> 4 Modelo SD-2668	(23)	00
15. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en línea 13 o en Anejo A2, Ind. línea 11 es mayor de \$500,000) (Anejo P Ind., línea 7)			(24)	00
16. Total de Contribución Normal (Suma líneas 14 y 15)			(25)	00
17. CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Véanse instrucciones)			(26)	00
18. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Someta Anejo C Individuo) (Véanse inst.)			(27)	00
19. CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Línea 17 menos línea 18)			(28)	00
20. Exceso de la Contribución Básica Alterna Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individuo, Parte II, línea 7) (Véanse instrucciones)			(29)	00
21. Crédito por contribución básica alterna (Anejo O Individuo, Parte III, línea 4)			(30)	00
22. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Suma líneas 19 y 20 menos línea 21 o anote la cantidad del Anejo CO Individuo, línea 25, según aplique)			(31)	5,440
23. Contribución Opcional (Anejo X Individuo, Parte II, línea 3)			(32)	00
24. Recobro de crédito recaudado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, línea 3)			(33)	00
25. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Suma líneas 22, 23 y 24 menos línea 25. Si es menos de cero, anote cero)			(34)	5,440

## Ingresos no tributables

En esta sección se seleccionará, las partidas de los ingresos no tributables que apliquen en el hogar. El sistema le proveerá un encasillado para que anote la **cantidad anual**. No anote centavos.

Durante el 2019, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Paga por combate o paga extraordinaria por combate. Esta cantidad debe ser de cero en el caso de los alistados y los oficiales técnicos (incluidos los oficiales técnicos 2 y superiores), ya que ninguna parte de su paga por combate es tributable. Solo introduzca la paga por combate tributable que se haya incluido en el ingreso bruto ajustado de sus padres.

\$ 0 .00

Becas de estudios superiores declaradas al IRS como parte de los ingresos de sus padres. Dichas ayudas incluyen los subsidios de AmeriCorps (concesiones monetarias, asignaciones para cubrir los gastos de manutención y el pago de intereses acumulados), así como las partes no reembolsables de becas de investigación y de ayudantías.

\$ 0 .00

Créditos tributarios por gastos educativos (American Opportunity Tax Credit o Lifetime Learning Tax Credit), según el formulario del IRS

\$ 0 .00

Parte no tributable de pensiones para jubilados y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (IRA), según el formulario del IRS

\$ 0 .00

Aportaciones deducibles hechas a cuentas personales de jubilación (IRA) y a planes de jubilación para personas empleadas por cuenta propia (SEP, SIMPLE, Keogh u otros planes aprobados), según el formulario del IRS

\$ 0 .00

Ingreso por intereses exento de impuestos, según el formulario del IRS

\$ 0 .00

La parte no tributable de pensiones para jubilados se refiere a la cantidad de la pensión de retiro que no se consideró para efectos del cálculo de la responsabilidad contributiva.

1. Aportación Via Transferencia Rollover Contribution	0.00	16. Cantidad Distribuida Amount Distributed	26,743.04
2. Distribución Via Transferencia Rollover Distribution		17. Cantidad Tributable Taxable Amount	26,343.04
3. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	60,166.75	18. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado bajo las Secciones 1023, 21, 1081(d)(6)(B) o 1012(b)(5) Amount over which a Prepayment was Made under Sections 1023, 21, 1081(d)(6)(B) or 1012(b)(5)	0.00
4. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	0.00	19. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions	0.00
5. Contribución Retenida sobre Pagos Periódicos de Planes Calificados o Gubernamentales - Tax Withheld from Periodic Payments of Qualified or Governmental Plans	0.00	20. Ingresos Exentos Exempt Income	400.00
6. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (20%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (20%)	0.00	21. Distribuciones por Razón de un Desastre Declarado por el Gobernador de Puerto Rico - Distributions for Reason of a Disaster Declared by the Governor of Puerto Rico	
7. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (10%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (10%)	0.00	A. Exentas Exempt	0.00
8. Contribución Retenida sobre Distribuciones de Planes No Calificados - Tax Withheld from Distributions of Non Qualified Plans	0.00	B. Tributables Taxable	0.00
9. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones de Planes Calificados (10%) - Tax Withheld from Other Distributions of Qualified Plans (10%)	0.00	C. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado Amount over which a Prepayment was Made	0.00
10. Contribución Retenida sobre Anualidades Tax Withheld from Annuities	0.00	D. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions	0.00
11. Contribución Retenida sobre Transferencia de un Plan Calificado a una Cuenta de Retiro Individual No Deducible - Tax Withheld from Rollover of a Qualified Plan to a Non Deductible Individual Retirement Account	0.00	E. Total (Suma líneas 21A a la 21D) Total (Add lines 21A through 21D)	0.00
12. Contribución Retenida sobre Distribuciones del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (10%) Tax Withheld from Distributions of the Retirement Savings Account Program (10%)	0.00	22. Contribución Retenida sobre Distribuciones por Razón de un Desastre Declarado por el Gobernador de Puerto Rico - Income Tax Withheld on Distributions for Reason of a Disaster Declared by the Governor of Puerto Rico	0.00
13. Contribución Retenida sobre Transferencia del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro a una Cuenta de Retiro Individual No Deducible (10%) - Tax Withheld from Rollover of the Retirement Savings Account Program to a Non Deductible Individual Retirement Account (10%)	0.00	23. Código de Distribución Distribution Code	A
14. Contribución Retenida sobre Distribuciones a No Residentes - Tax Withheld from Nonresident's Distributions	0.00		

## 3. Otros Ingresos (o Pérdidas):

A) Distribuciones Totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individual, Parte IV, línea 25)	0.00
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individual, Parte V, línea 35 o 36, según aplique) (50% a cada cónyuge)	0.00
C) Intereses (Anejo FF Individual, Parte I, línea 5) (50% a cada cónyuge) (Total \$)	0.00
D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individual, Parte II, línea 4) (50% a cada cónyuge) (Total \$)	0.00
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individual, Parte II, línea 3)	0.00
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individual, Parte I, línea 2)	0.00
G) Ingresos de intereses de inversiones (Anejo H Individual, Parte II, línea 7) (Total \$)	0.00
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individual, Parte II, línea 12)	2075.00

De la pensión recibida durante el año debe tomar la **cantidad distribuida de la pensión y restarla de la cantidad reportada en la línea H del encasillado 3**

28743

-2075

26668

Durante el 2019, ¿le correspondió a su madre alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Paga por combate o paga extraordinaria por combate. Esta cantidad debe ser de cero en el caso de los alistados y los oficiales técnicos (incluidos los oficiales técnicos 2 y superiores), ya que ninguna parte de su paga por combate es tributable. Solo introduzca la [paga por combate tributable](#) que se haya incluido en el ingreso bruto ajustado de su madre.

\$ 0 .00

Becas de estudios superiores declaradas al IRS como parte de los ingresos de su madre. Dichas ayudas incluyen los subsidios de AmeriCorps (concesiones monetarias, asignaciones para cubrir los gastos de manutención y el pago de intereses acumulados), así como las partes no reembolsables de becas de investigación y de ayudantías.

\$ 0 .00

Créditos tributarios por gastos educativos (American Opportunity Tax Credit o Lifetime Learning Tax Credit), según el formulario del IRS

\$ 0 .00

Usted respondió a la pregunta «Parte no tributable de pensiones para jubilados y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (padres)». Revise su respuesta para asegurarse que las cantidades reinvertidas reportadas en la declaración de impuestos del Servicio de Impuestos Internos (IRS) de sus padres no se incluyan en la cantidad que usted indicó en la FAFSA. Si su respuesta original es correcta, pulse «Aceptar» (OK).

Parte no tributable de pensiones para jubilados y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (IRA), según el formulario del IRS

\$ 26,668 .00 OK

Aportaciones deducibles hechas a cuentas personales de jubilación (IRA) y a planes de jubilación para personas empleadas por cuenta propia (SEP, SIMPLE, Keogh u otros planes aprobados), según el formulario del IRS

\$ 0 .00

Ingreso por intereses exento de impuestos, según el formulario del IRS

\$ 0 .00

Presione OK



Si en el hogar se paga manutención o pensión alimenticia mensual debe hacer el cálculo de la cantidad mensual recibida y multiplicarla por 12 meses si es mensual. De ser semanal debe multiplicar por 52 que son las semanas que comprende el año y anotar la cantidad.

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

Durante el 2019, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención pagada por sus padres a favor de los hijos menores, a causa de separación, divorcio u orden legal. No incluya el sustento para los hijos que integren el hogar de sus padres. ?

\$ 0 .00

Ingresos por el trabajo en los programas de educación cooperativa brindados por instituciones educativas ?

\$ 0 .00

Ingresos tributables que se obtienen de programas de empleo basados en la necesidad económica del beneficiario (p. ej., el Programa Federal de Estudio y Trabajo, y aquellos ingresos obtenidos de programas de ayudas y de becas de investigación que también se calculen según la necesidad económica) ?

\$ 0 .00

◀ ANTERIOR SIGUIENTE ▶

Si en el hogar se recibe manutención o pensión alimenticia mensual debe hacer el cálculo de la cantidad mensual recibida y multiplicarla por 12 meses si es mensual. De ser semanal debe multiplicar por 52 que son las semanas que comprende el año.

Por ejemplo, una pensión por la cantidad de \$450.00 el cálculo debe ser:  $\$450.00 \times 12 = \$5400.00$

**Nota: De recibir Pensión Alimentaria se trabaja con la cantidad total de la pensión independientemente si es para el solicitante o los hermanos del solicitante. Las pensiones no solo se refieren a las establecidas por corte o Asume. También se consideran las que se han establecido por acuerdo entre las partes.**

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

Durante el 2019, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención recibida a favor de cualquiera de los hijos menores. No incluya los pagos por cuidado de crianza temporal ni los pagos de asistencia por adopción. ?

\$ 5,400 .00

Asignaciones para alojamiento, comida y otros gastos de manutención, pagadas a militares, clérigos y otros (incluidos los pagos en efectivo y el valor monetario de las asignaciones). No incluya el valor de alojamiento en la base militar ni el valor de asignaciones básicas para el alojamiento de militares. ?

\$ 0 .00

Aportaciones a planes de pensión y de jubilación con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente por el titular o retenidas de sus ingresos), incluidas (sin carácter limitativo) las cantidades indicadas en el formulario W-2 (casillas 12a a la 12d, códigos D, E, F, G, H y S). No incluya ningún monto marcado con el código DD (aportaciones hechas por empleadores a los beneficios de salud para empleados). ?

\$ 6,215 .00

Asistencia no educativa para veteranos, como Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de Dependencia e Indemnización (DIC) o los subsidios educativos del Programa de Estudio y Trabajo del Departamento de Asuntos de Veteranos ?

\$ 0 .00

Otros ingresos no tributables que no se hayan declarado en la solicitud, como la compensación del seguro obrero, la indemnización por discapacidad, etc. ?

\$ 0 .00

◀ ANTERIOR SIGUIENTE ▶

Algunos de los ingresos no tributables se deben reportar en las planillas en el anejo IE. De no tener Anejo IE debe verificar ingresos de intereses exentos, porción no tributable de las pensiones recibidas, rentas exentas de contribuciones (Anejos si aplican). Salarios exentos y aportaciones a planes de pensión se encuentran en el comprobante de retención en los encasillados 14,15 y 16. En este ejemplo la cantidad de \$6,215 corresponde a la suma de los encasillados 14,15. (véase la página siguiente). Estas cantidades se incluyen como ingresos exentos porque las mismas son parte del salario devengado y no está incluidas en el ingreso bruto ajustado por lo que no fueron consideradas para el cálculo de la responsabilidad contributiva.

Formulario  
Form 499R-2/W-2PR  
Rev. 12-18

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

**222 COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT**

1. Nombre - First Name  
**Juan**

2. Apellido(s) - Lastname(s)  
**Del Pueblo**

Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address

Fecha de Nacimiento: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_  
Date of Birth: Day \_\_\_\_ Month \_\_\_\_ Year \_\_\_\_

2. Nombre y Dirección Postal del Patrono  
Employer's Name and Mailing Address

3. Num. Seguro Social  
Social Security No.

4. Num. de Ident. Patronal  
Employer Ident. No. (EIN)

5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage

6. Donativos  
Charitable Contributions

Patrono: - Employer:  
Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por:  
Indicate if the remuneration includes payments to the employee for:

A- ☐ Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 - Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017

B- ☐ Servicios domésticos - Domestic services

C- ☐ Servicios prestados en trabajo agrícola - Services rendered in agricultural labor

D- ☐ Servicios prestados por un ministro de una iglesia o un miembro de una orden religiosa - Services rendered by a minister of a church or by a member of a religious order

E- ☐ Otros/Others:

Año: **2019**

7. Sueldos - Wages  
**40548.48**

8. Comisiones - Commissions  
**0.00**

9. Concesiones - Allowances  
**0.00**

10. Propinas - Tips  
**0.00**

11. Total = 7 + 8 + 9 + 10  
**40548.48**

12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits  
**395.00**

13. Cont. Retenida - Tax Withheld  
**3205.44**

14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund  
**5447.52**

15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS  
**0.00**

16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions)  
Código/Code: **0.00**

17. **0.00**

18. **0.00**

19. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program  
**0.00**

20. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages  
**45996.00**

21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld  
**2851.75**

22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips  
**45996.00**

23. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld  
**666.94**

24. Propinas Seguro Social Social Security Tips  
**0.00**

25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips  
**0.00**

26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips  
**0.00**

Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31

Formulario  
Form 499R-2/W-2PR  
Rev. 12-18

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

**222 COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT**

1. Nombre - First Name  
**Juana**

2. Apellido(s) - Lastname(s)  
**Del Pueblo**

Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address

Fecha de Nacimiento: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_  
Date of Birth: Day \_\_\_\_ Month \_\_\_\_ Year \_\_\_\_

2. Nombre y Dirección Postal del Patrono

3. Num. Seguro Social  
Social Security No.

4. Num. de Ident. Patronal  
Employer Ident. No. (EIN)

5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage

6. Donativos  
Contributions

Patrono: - Employer:  
Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por:  
Indicate if the remuneration includes payments to the employee for:

A- ☐ Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 - Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017

B- ☐ Servicios domésticos - Domestic services

C- ☐ Servicios prestados en trabajo agrícola - Services rendered in agricultural labor

D- ☐ Servicios prestados por un ministro de una iglesia o un miembro de una orden religiosa - Services rendered by a minister of a church or by a member of a religious order

E- ☐ Otros/Others:

Año: **2019**

7. Sueldos - Wages  
**25480.25**

8. Comisiones - Commissions

9. Concesiones - Allowances

10. Propinas - Tips

11. Total = 7 + 8 + 9 + 10  
**25480.25**

12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits

13. Cont. Retenida - Tax Withheld  
**621.70**

14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund

15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS  
**768.48**

16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions)  
Código/Code:

17. **0.00**

18. **0.00**

19. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program

20. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages  
**26248.73**

21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld  
**1627.42**

22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips  
**26248.73**

23. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld  
**380.61**

24. Propinas Seguro Social Social Security Tips

25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips

26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips

Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

¿Tiene o tendrá hijos a los que proporcionará más de la mitad del sustento, entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022?

☐ Sí ☒ No

¿Tiene a su cargo personas (aparte de sus hijos y su cónyuge) que viven con usted y a las que proporcionará más de la mitad del sustento, entre hoy y el 30 de junio del 2022?

☐ Sí ☒ No

[ANTERIOR](#) [SIGUIENTE](#)

No siempre el encasillado de bienes se muestra

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

A la fecha, ¿excede de \$8,600.00 el valor total de los [bienes](#) de sus padres?

☐ Sí ☒ No

[ANTERIOR](#) [SIGUIENTE](#)

Si usted, estudiante, no viene obligado y no radicará planillas seleccione: **No se va a presentar.**  
Si va a radicar planilla haga referencia a la sección de los padres.

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

✓ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

¡Aviso! En las siguientes páginas usted deberá proporcionar algunos de los datos económicos de su declaración de impuestos del año 2019.

¿Ha preparado usted alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 emitida por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés), u otro tipo de declaración?

Seleccionar

Ya está preparada  
Se presentará pero aún no se ha hecho  
No se va a presentar

Si usted devengó ingresos por trabajo, pero no radicará planilla anote la cantidad anual. Si radicará planillas haga referencia a la información de las planillas en la sección anterior.

**Ingresos por el trabajo: estudiante**

Datos del estudiante    Instituciones educativas    Situación de dependencia    Datos de los padres    Situación económica: padres    Situación económica: estudiante    Firmar y presentar    Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

En el 2019, ¿cuánto ganó usted por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)?

\$  .00

[ANTERIOR](#) [SIGUIENTE](#)

Fecha de última actualización: domingo, 27 de septiembre de 2020    Descargar [Adobe Reader](#)

2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

Si tiene algún otro ingreso no tributable seleccione el encasillado y anote la cantidad anual.

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

**Durante el 2019, ¿le correspondió a usted alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.**

Manutención pagada por usted a favor de los hijos menores, a causa de separación, divorcio u orden legal. No incluya el sustento para los hijos que integren el hogar de usted. ?

\$  .00

Ingresos por el trabajo en los programas de educación cooperativa brindados por instituciones educativas ?

\$  .00

Ingresos tributables que se obtienen de programas de empleo basados en la necesidad económica del beneficiario (p. ej., el Programa Federal de Estudio y Trabajo, y aquellos ingresos obtenidos de programas de ayudas y de becas de investigación que también se calculen según la necesidad económica) ?

\$  .00

[← ANTERIOR](#) [SIGUIENTE →](#)

**Durante el 2019, ¿le correspondió a usted alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.**

Manutención recibida a favor de cualquiera de los hijos menores. No incluya los pagos por cuidado de crianza temporal ni los pagos de asistencia por adopción. ?

\$  .00

Asignaciones para alojamiento, comida y otros gastos de manutención, pagadas a militares, clérigos y otros (incluidos los pagos en efectivo y el valor monetario de las asignaciones). No incluya el valor de alojamiento en la base militar ni el valor de asignaciones básicas para el alojamiento de militares. ?

\$  .00

Aportaciones a planes de pensión y de jubilación con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente por el titular o retenidas de sus ingresos), incluidas (sin carácter limitativo) las cantidades indicadas en el formulario W-2 (casillas 12a a la 12d, códigos D, E, F, G, H y S). No incluya ningún monto marcado con el código DD (aportaciones hechas por empleadores a los beneficios de salud para empleados). ?

\$  .00

Asistencia no educativa para veteranos, como Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de Dependencia e Indemnización (DIC) o los subsidios educativos del Programa de Estudio y Trabajo del Departamento de Asuntos de Veteranos ?

\$  .00

Otros ingresos no tributables que no se hayan declarado en la solicitud, como la compensación del seguro obrero, la indemnización por discapacidad, etc. ?

\$  .00

Dinero en efectivo recibido, o dinero pagado en su nombre (p. ej., las cuentas de servicios públicos) que no se haya declarado en ninguna otra parte del presente formulario. Incluya cualquier dinero que haya recibido por parte del padre, de la madre o de otra persona cuya información económica no se incluyó en el presente formulario, y que no sea parte de un acuerdo de manutención para los hijos. ?

\$  .00

[← ANTERIOR](#) [SIGUIENTE →](#)

☒ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

¿Es usted el preparador de la presente solicitud? (Esto ocurre con muy poca frecuencia.) ?

☐ Sí ☒ No

[← ANTERIOR](#) [SIGUIENTE →](#)

Resumen de la FAFSA

Datos del estudiante
Instituciones educativas
Situación de dependencia
Datos de los padres
Situación económica: padres
Situación económica: estudiante
Firmar y presentar
Confirmación

✓
✓
✓
✓
✓
✓
✗

Usted no ha terminado. Aún tiene que presentar el formulario FAFSA. Después de imprimir esta página, pulse **Siguiente** para volver al formulario.

**RESUMEN DE LA SOLICITUD 2021-2022**  
**Identificador del estudiante XXX-XX-5555 DE**

[▼ Contraer todo](#)

➤ **Datos generales: estudiante**

Datos generales: estudiante	
Número de Seguro Social del estudiante (pregunta 8)	XXX-XX-5555
Nombre del estudiante (pregunta 2), Inicial del segundo nombre del estudiante (pregunta 3)	JUAN
Apellido del estudiante (pregunta 1)	DEL PUEBLO
Fecha de nacimiento del estudiante (pregunta 9)	12/12/2002
Dirección de correo electrónico del estudiante (pregunta 13)	JUAN.DELPUEBLO@GMAIL.COM
Número telefónico del estudiante (pregunta 10)	
Dirección postal habitual del estudiante (pregunta 4)	PO BOX 555
Ciudad habitual del estudiante (pregunta 5)	CAVEY
Estado habitual del estudiante (pregunta 6), Código postal habitual del estudiante (pregunta 7)	PUERTO RICO, 00736
¿Lleva el estudiante al menos cinco años viviendo en el estado donde tiene su domicilio habitual?	SÍ
Estado de donde es residente el estudiante (pregunta 18)	PUERTO RICO
Residente del estado antes del 1 de enero del 2016 (pregunta 19)	SÍ
Fecha en que el estudiante se hizo residente del estado (pregunta 20)	
Estado de inmigración o ciudadanía del estudiante (pregunta 14)	SÍ, SOY CIUDADANO (O PERSONA NACIONAL) DE EE.UU.
Número de registro de extranjeros del estudiante (pregunta 15)	
Diploma de secundaria o su equivalente (pregunta 26)	DIPLOMA DE SECUNDARIA
Tipo de título o certificado (pregunta 30)	1.ER TÍTULO UNIVERSITARIO DE CUATRO AÑOS

En esta sección firmará el estudiante y uno de sus padres con su cuenta de FSA ID.

**Tanto usted como su padre o su madre necesitan firmar la FAFSA.**

Cada persona debe firmar en nombre propio. Si usted y su padre o su madre no se encuentran en el mismo lugar, uno de ustedes puede firmar en nombre propio, guardar la solicitud y salir de la misma. Luego, comuníquese la «clave de acceso» a la otra persona para que pueda iniciar sesión en el sitio y firmar y presentar la FAFSA.

Al firmar la FAFSA, asegúrese de no confundir su credencial FSA ID con la de su padre o su madre.

Falta la firma del estudiante

Firmas: sin firmar

FIRMAR (ESTUDIANTE) ➤

Falta la firma del padre o madre

Firmas: sin firmar

FIRMAR (PADRE O MADRE) ➤

En la próxima sección deberá leer y marcar acepto

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

LEA LO SIGUIENTE ANTES DE CONTINUAR

Al firmar electrónicamente la presente solicitud utilizando su credencial FSA ID (nombre de usuario y contraseña) y/o cualquier otra credencial, o al firmar y enviarnos la correspondiente hoja de firma, USTED (el ESTUDIANTE) certifica lo siguiente:

- que utilizará la ayuda económica estudiantil, ya sea federal o estatal, sólo para pagar el costo de estudiar en una institución de enseñanza superior;
- que no se encuentra en incumplimiento de pago de ningún préstamo educativo federal o de estado, que ha convenido en pagar dicha obligación de manera satisfactoria;
- que no debe dinero por el pago en exceso de una beca de estudios federal o de hacerlo, que ha convenido en pagarlo de manera satisfactoria;
- que le notificará a su institución educativa en caso de incurrir en incumplimiento de pago de un

Yo, el estudiante, acepto las condiciones de uso expuestas arriba.

☒ Acepto
 ☐ No acepto

◀ ANTERIOR
SIGUIENTE ▶

## Oprima Firmar esta FAFSA

La próxima pantalla le mostrará que ya firmó si usted accedió a la solicitud de la FAFSA con el FSAID. De lo contrario tendrá que crear uno si no lo ha creado y firmar. Uno de sus padres (no abuelos, ni tíos) tiene que firmar con FSA ID de no tener crear uno.

**El sistema le mostrará la confirmación de que la FAFSA fue sometida. Esto garantiza que la solicitud fue sometida, no que fue procesada.**

En esa confirmación casi siempre se muestra un estimado de la posible elegibilidad a Beca Pell

Institución educativa	Tasa de graduación	Tasa de retención	Tasa de transferencia	Más información de College Scorecard
UNIVERSITY OF PUERTO RICO - CAYEY UNIVER	46%	80%	0%	NA

Si usted tiene un hermano universitario lo ideal es que completen la FAFSA juntos, pues la solicitud le permite pasar la información que usted ya completó de sus padres a la FAFSA de su hermano.

**Al tercer día debe regresar a la FAFSA y acceder con su información. Tiene que estar pendiente a las instrucciones que emitirá la Institución donde estudiará. Normalmente tiene que acceder al correo electrónico de la institución que es el medio oficial de comunicación.**

**Si aun con este guía tiene dudas, contamos con personal que lo apoyarán el proceso de completar su solicitud. A su correo electrónico se le envió un enlace para coordinarle una cita con su oficial.**