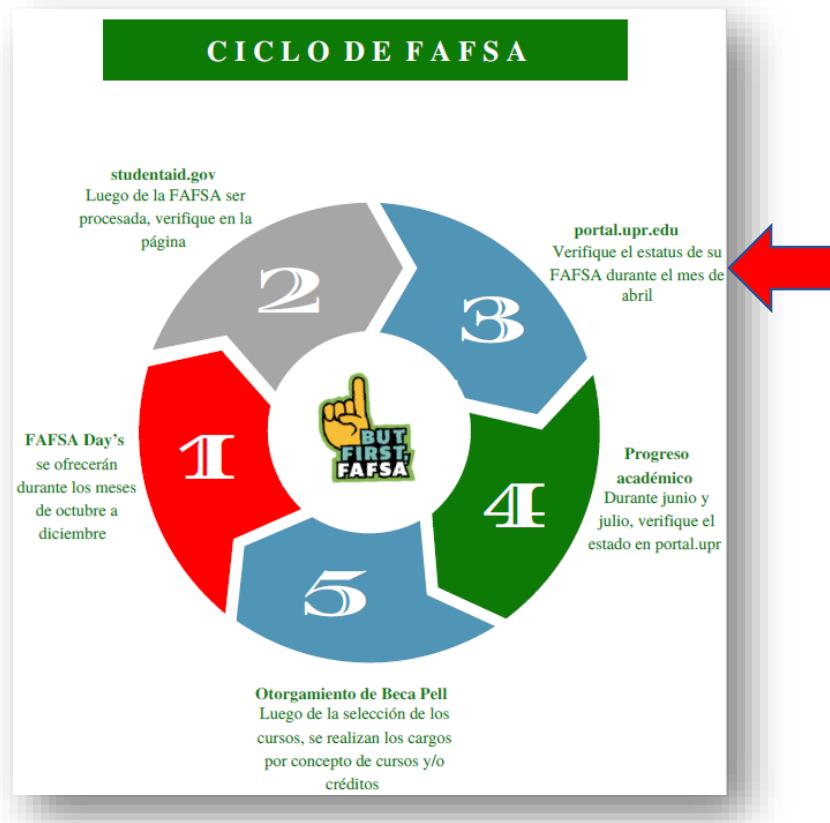




5 de abril de 2022

Estimada (o) estudiante,

A partir del próximo **18 de abril** comenzará la tercera fase del ciclo de la FAFSA.



Los documentos que se requieren para completar su verificación se están solicitando a través del portal y tienen un ***Deadline*** con día y hora que puedan ser cargados a través del portal <http://portal.upr.edu>, como se ilustra a continuación:

The date and hour to submit your documents.



The deadline to upload the documents is **18/Apr/2022 10:45 AM.**

El *Federal Student Aid* del Departamento de Educación de Estados Unidos es quien establece cuales son los documentos que tiene que someter. Una solicitud que fue ubicada en el grupo V1 y que sus padres o el estudiante (si es independiente) rinden planillas lo único que tiene que someter es:

Verification Tracking Flag y Verification Tracking Group (Gen -19-02)	Información a verificar en la FAFSA (Gen - 19-02)	Documentos Requeridos Federal Register
V1/Standard Verification	<ul style="list-style-type: none"> - Ingreso Bruto Ajustado - Contribución Pagadas - Parte no tributable de la Distribución de IRA - Parte no tributable de la Pensión de Retiro - Deducciones y pagos de IRA - Exenciones de ingresos de intereses - Créditos Educativos - Núcleo familiar - Número de universitarios en el núcleo familiar 	<ul style="list-style-type: none"> - Planilla de Contribución, con sus respectivos Anejos y Comprobante(s) de Retención (FORMA W2 y/o forma 480) del año 2020 - Hoja de verificación (V1) 2022-2023 estándar

Donde conseguir los documentos:

Planillas W-2 y 480 de Puerto Rico: <https://suri.hacienda.pr.gov>

Planillas de E.E.U.U: <https://www.irs.gov/es/individuals/irs-offers-help-to-students-families-to-get-tax-information-for-student-financial-aid-applications>

Usted no tiene que entregar documentos como sentencia de divorcio, asume o pan con excepción de casos que se evaluaran como juicios profesionales. Si el Oficial le solicita documentos adicionales usted tiene derecho a saber porque se le están solicitando documentos adicionales.

Se incluyen algunos ejemplos de los documentos que tiene que someter según posibles escenarios:

1er escenario: Se mostrará en su portal si: Sus padres radican una sola planilla

 **Step 2**

Your information was selected for verification.

Todo Items

Pending Deadline to upload documents to the Portal

The date and hour to submit your documents.

 The deadline to upload the documents is 18/Apr/2022 10:45 AM.

Pending 2022 Verification Worksheet V1

Print and complete verification worksheet V1 in <http://formularios.upr.edu/v1-2022-2023.pdf>.

[Select the document to upload](#)

Pending Copy 2020 PR Tax Return

Copy of 2020 Tax Returns properly signed and with all necessary documentation.

[Select the document to upload](#)

Pending 2020 FORM W-2 and/or 480.XXX Informative Return

Addendum included in income tax return and/or W-2 issued by the employer or the one obtained through SURI.

[Select the document to upload](#)

Se incluye hipervínculo para descargar y completar en todas sus partes.

1er documento:

Pending 2022 Verification Worksheet V1

Print and complete verification worksheet V1 in <http://formularios.upr.edu/v1-2022-2023.pdf>.

[Select the document to upload](#)

Se incluye instrucciones para completar el formulario:

Parte I: Información del estudiante			<input checked="" type="radio"/> Independiente	<input type="radio"/> Dependiente
Nombre:	Juan	Inicial:		Apellido(s): Del Pueblo Santiago
Número de estudiante:	804	20	2000	E-mail institucional: juan.delpueblo@upr.edu
Número de Seguro Social:	555	55	5555	Fecha de nacimiento: 10 / 10 / 2000 Mes Día Año
Número de Teléfono Principal:	787	555	5555	Número de Teléfono Secundario: _____

2do documento:

Pending Copy 2020 PR Tax Return

Copy of 2020 Tax Returns properly signed and with all necessary documentation.
Select the document to upload

El formulario de la planilla tiene alrededor de 6-8 páginas

Formulario 482 Rev. 23 oct 20																
Liquidador				Revisor				2020 GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA				2020				
R	G	RO	V1	V2	P1	P2	N	D1	D2	E	A	M	PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2020 O AÑO COMENZADO EL			
de de Y TERMINADO EL de de												Número de Seguro Social Contribuyente				
Nombre del Contribuyente Inicial Apellido Paterno Apellido Materno												Número de Seguro Social Cónyuge				
Dirección Postal												Fecha de Nacimiento Sexo Día Mes Año M F				
Código Postal												Número de Seguro Social Cónyuge				
Nombre del Cónyuge Inicial Apellido Paterno Apellido Materno												Fecha de Nacimiento del Cónyuge Sexo Día Mes Año M F				
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)												Teléfono Residencia () -				
												Teléfono del Trabajo () -				
Código Postal												CAMBIO DE DIRECCIÓN: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Correo Electrónico (E-Mail)												SOLICITÓ PRÓRROGA: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
												CONTRATO GOBIERNO: <input type="checkbox"/> Contribuyente <input type="checkbox"/> Cónyuge				

Se incluyen instrucciones para obtener el formulario en SURI

Véase ejemplo

3er documento:

Pending 2020 FORM W-2 and/or 480.XXX Informative Return

Addendum included in income tax return and/or W-2 issued by the employer or the one obtained through SURI.

Select the document to upload

Formulario Form 499R-2/W-2PR Rev. 07.20		GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
222		COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT					
1. Nombre - First Name JUAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. 555-55-5555		7. Sueldos - Wages 49548.48		20. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 49996.00	
Apellido(s) - Last Name(s) 		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0000000		8. Comisiones - Commissions 0.00		21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 2951.75	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address 		5. Costo de cubierta de salud suscidiada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 7006.48		9. Concesiones - Allowances 0.00		22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 49996.00	
Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Date of Birth: Day _____ Month _____ Year _____		6. Donativos Charitable Contributions 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		23. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 676.94	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address 		Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por - Indicate if the remuneration includes payments to the employee for: A- <input type="checkbox"/> Médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Qualified physician under Act 14-2017 547.52		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 49548.48		24. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number 787-555-5555		B- <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services C- <input type="checkbox"/> Trabajo agrícola Agricultural labor D- <input type="checkbox"/> Ministro de una iglesia o miembro de una orden religiosa - Minister of a church or member of a religious order E- <input type="checkbox"/> Profesionales de la salud bajo la CC 20-01 (Ver instrucciones) - Health professionals under CC 20-01 (See instructions) F- <input type="checkbox"/> Otros - Others Año: 2020		12. Aportaciones a Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Finge Benefits 287.20		25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
Fecha Cese de Operaciones: Día _____ Mes _____ Año _____ Cease of Operations Date: Day _____ Month _____ Year _____		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 3305.44		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 15. Aportaciones a Planes Clasificados Contributions to CODA PLANS 0.00		26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number 		16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Código 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	
Número Control - Control Number 		20. 0.00		21. 0.00		22. 0.00	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31							

Se incluyen instrucciones para obtener formularios W2/480 en SURI

Nota:

Si sus padres tienen más de un formulario W2 y/o 480 lo ideal es que los haga en un solo documento en pdf. (Prepare un documento en Word, haga un *screenshot* de cada documento, péguelos en el documento de Word y guárdelo como un pdf).

2do escenario: Sus padres(s) radican dos planillas



Step 2

Your information was selected for verification.

Todo Items

Pending Deadline to upload documents to the Portal

The date and hour to submit your documents.



The deadline to upload the documents is 19/Apr/2022 03:15 PM.

Pending 2022 Verification Worksheet V1

Print and complete verification worksheet V1 in <http://formularios.upr.edu/v1-2022-2023.pdf>.

[Select the document to upload](#)

Pending Copy 2020 PR Tax Return Father, Mother, Stepparent 1

Copy of 2020 Tax Returns properly signed and with all necessary documentation.

[Select the document to upload](#)

Pending Copy 2020 PR Tax Return Father, Mother, Stepparent 2

Copy of 2020 Tax Returns properly signed and with all necessary documentation.

[Select the document to upload](#)

Pending 2020 FORM W-2 and/or 480.XXX Informative Return, Father, Mother, Stepparent 1

Addendum included in income tax return and/or W-2 issued by the employer or the one obtained through SURI.

[Select the document to upload](#)

Pending 2020 FORM W-2 and/or 480.XXX Informative Return, Father, Mother, Stepparent 2

Addendum included in income tax return and/or W-2 issued by the employer or the one obtained through SURI.

[Select the document to upload](#)

Se incluye hipervínculo para descargar y completar en todas sus partes.

1er documento:

Pending 2022 Verification Worksheet V1

Print and complete verification worksheet V1 in <http://formularios.upr.edu/v1-2022-2023.pdf>.

[Select the document to upload](#)

Se incluyen instrucciones para completar el formulario.

Parte I: Información del estudiante			<input checked="" type="radio"/> Independiente	<input type="radio"/> Dependiente
Nombre:	Juan	Inicial:		Apellidos: Del Pueblo Santiago
Número de estudiante:	804	20	2000	E-mail institucional: juan.delpueblo@upr.edu
Número de Seguro Social:	555	55	5555	Fecha de nacimiento: 10 / 10 / 2000 Mes Día Año
Número de Teléfono Principal:	787	555	5555	Número de Teléfono Secundario: _____

2do documento:

Pending Copy 2020 PR Tax Return

Copy of 2020 Tax Returns properly signed and with all necessary documentation.

Select the document to upload

El formulario de la planilla tiene alrededor de 6-8

Formulario 482 Rev. 23 oct 20												
Liquidador			Revisor		2020 GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA					2020		
R	G	RO	V1	V2	P1	P2	N	D1	D2	E	A	M
PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2020 O AÑO COMENZADO EL _____ de _____ de _____ Y TERMINADO EL _____ de _____ de _____												
Nombre del Contribuyente			Inicial	Apellido Paterno			Apellido Materno			Número de Seguro Social Contribuyente		
Dirección Postal												
Código Postal												
Nombre del Cónyuge			Inicial	Apellido Paterno			Apellido Materno			Número de Seguro Social Cónyuge		
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)												
Código Postal												
Correo Electrónico (E-Mail)												
Número de Serie												
PLANILLA ENMENDADA												
FALLECIDO DURANTE EL AÑO: _____ / _____ / _____												
CONTRIBUYENTE CÓNYUGE												
CÓNYUGE SUPERSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: _____ - _____ ; Día Mes Año)												
Sello de Recibido												
Sexo M F												
Número de Seguro Social Cónyuge												
Fecha de Nacimiento del Cónyuge												
Sexo M F												
Teléfono Residencia () -												
Teléfono del Trabajo () -												
CAMBIO DE DIRECCIÓN: <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No												
SOLICITÓ PRÓRROGA: <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No												
CONTRATO GOBIERNO: <input type="radio"/> Contribuyente <input checked="" type="radio"/> Cónyuge												

Se incluyen instrucciones para obtener el formulario en SURI

Véase ejemplo

3er documento:

Pending 2020 FORM W-2 and/or 480.XXX Informative Return

Addendum included in income tax return and/or W-2 issued by the employer or the one obtained through SURI.

Select the document to upload

Formulario Form 499R-2W-2PR Rev. 07.20		GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
222		COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT					
1. Nombre - First Name JUAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. 555-55-5555		7. Sueldos - Wages 49548.48		20. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 49996.00	
Apellido(s) - Last Name(s) 		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0000000		8. Comisiones - Commissions 0.00		21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 2951.75	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address 		5. Costo de cubierta de salud suscidiada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 7006.48		9. Concesiones - Allowances 0.00		22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 49996.00	
Fecha de Nacimiento: Día Mes Año Date of Birth: Day Month Year 		6. Donativos Charitable Contributions 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		23. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 676.94	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address 		Indique si la remuneración incluye pagos al empleador por - Indicate if the remuneration includes payments to the employer for: A- <input type="checkbox"/> Médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Qualified physician under Act 14-2017 B- <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services C- <input type="checkbox"/> Trabajo agrícola Agricultural labor D- <input type="checkbox"/> Ministro de una iglesia o miembro de una orden religiosa - Minister of a church or member of religious order E- <input type="checkbox"/> Profesionales de la salud bajo la CC 20-01 (Ver instrucciones) - Health professionals under CC 20-01 (See instructions) F- <input type="checkbox"/> Otros - Others Año: 2020 Year: 2020		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 49548.48		24. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number 787-555-5555		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 287.20		13. Cont. Retenido - Tax Withheld 3305.44		25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year 		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 547.52		15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00		26. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number 		16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código Código 		17. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código Código 		18. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código Código 	
Número Control - Control Number 		19. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00					
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31							

Se incluyen instrucciones para obtener formularios W2/480 en SURI

Nota:

Si sus padres tienen más de un formulario W2 y/o 480 lo ideal es que los haga en un solo documento en pdf. (Prepare un documento en Word, haga un screenshot de cada documento, péguelos en el documento de Word y guárdelo como un pdf).