



Oficina de Asistencia
Económica

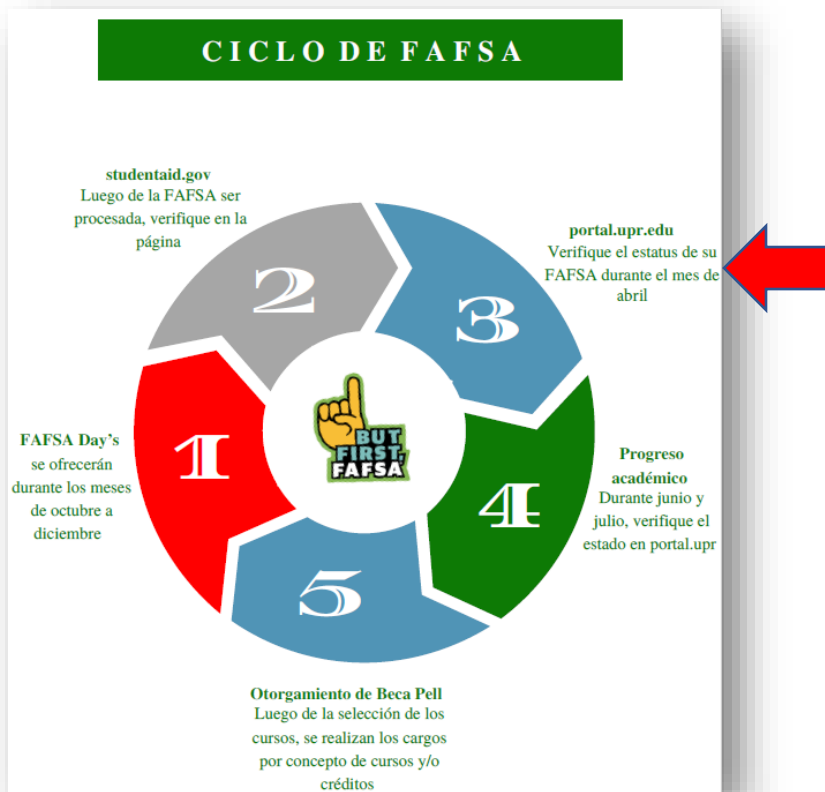
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN CAYEY

Decanato de Asuntos Estudiantiles

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 evaluarán 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 type="radio"/> Independiente <input checked="" 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 páginas

Formulario 482 Rev. 23 oct 20												2020		GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA		2020		Número de Serie	
Liquidador: R G RO V1 V2 P1 P2 N D1 D2 E A M Revisor:												PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2020 O AÑO COMENZADO EL _____ de _____ de _____ Y TERMINADO EL _____ de _____ de _____						<input type="radio"/> PLANILLA ENMENDADA <input type="radio"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: _____ / _____ / _____ <input type="radio"/> CONTRIBUYENTE <input type="radio"/> CÓNYUGE <input type="radio"/> CÓNYUGE SUPERSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: _____ / _____ / _____) Sello de Recibido	
Nombre del Contribuyente				Inicial		Apellido Paterno		Apellido Materno		Número de Seguro Social Contribuyente				Fecha de Nacimiento		Sexo			
Dirección Postal										Día Mes Año				<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F		Número de Seguro Social Cónyuge			
Código Postal										Fecha de Nacimiento del Cónyuge				Sexo					
Nombre del Cónyuge				Inicial		Apellido Paterno		Apellido Materno		Día Mes Año				<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F		Teléfono Residencia			
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)																Teléfono del Trabajo			
Código Postal																			
Correo Electrónico (E-Mail)																CAMBIO DE DIRECCIÓN: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No			
																SOLICITÓ PRÓRROGA: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No			
																CONTRATO GOBIERNO: <input type="radio"/> Contribuyente <input 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-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 auspiciada 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: <input type="checkbox"/> A- Médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Qualified physician under Act 14-2017 <input type="checkbox"/> B- Servicios domésticos Domestic services <input type="checkbox"/> C- Trabajo agrícola Agricultural labor <input type="checkbox"/> D- Ministro de una iglesia o miembro de una orden religiosa - Minister of a church or member of a religious order <input type="checkbox"/> E- Profesionales de la salud bajo la CC 20-01 (Ver instrucciones) - Health professionals under CC 20-01 (See instructions) <input type="checkbox"/> F- Otros - Others	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		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		26. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 547.52			
Número Control - Control Number		15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00			
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	Año: 2020 Year:	Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Codigo/Cod: 0.00			
		16. 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			

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		Número de Serie		
R	G	RO	V1	V2	P1	P2	N	D1	D2	E	A	M
Nombre del Contribuyente						Inicial		Apellido Paterno		Apellido Materno		
Dirección Postal						Código Postal		Número de Seguro Social Contribuyente		Fecha de Nacimiento		
Nombre del Cónyuge						Inicial		Apellido Paterno		Apellido Materno		
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)						Código Postal		Número de Seguro Social Cónyuge		Fecha de Nacimiento del Cónyuge		
Correo Electrónico (E-Mail)						Código Postal		Cambio de Dirección: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		Solicitó Prórroga: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		
Sello de Recibido						CONTRATO GOBIERNO: <input type="radio"/> Contribuyente <input type="radio"/> Cónyuge		PLANILLA ENMENDADA		FALLECIDO DURANTE EL AÑO: <input type="radio"/> PLANILLA ENMENDADA		
CÓNYUGE SUPÉRSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: <input type="radio"/> PLANILLA ENMENDADA						CÓNYUGE		CÓNYUGE		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		7. Sueldos - Wages		
1. Nombre - First Name JUAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. 555-55-5555		49548.48	20. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	
Apellido(s) - Last Name(s)		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0000000		0.00	49996.00	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 7006.48		9. Concesiones - Allowances 0.00	21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	
Fecha de Nacimiento: Día ____ Mes ____ Año ____ Date of Birth: Day ____ Month ____ Year ____		6. Donativos Charitable Contributions 0.00		10. Propinas - Tips 0.00	2951.75	
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: <input checked="" type="checkbox"/> A- Médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Qualified physician under Act 14-2017 <input type="checkbox"/> B- Servicios domésticos Domestic services <input type="checkbox"/> C- Trabajo agrícola Agricultural labor <input type="checkbox"/> D- Ministro de una iglesia o miembro de una orden religiosa - Minister of a church or member of a religious order <input type="checkbox"/> E- Profesionales de la salud bajo la CC 20-01 (Ver instrucciones) - Health professionals under CC 20-01 (See instructions) <input type="checkbox"/> F- Otros - Others:		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 49548.48		22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
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	49996.00	
Fecha Cese de Operaciones: Día ____ Mes ____ Año ____ Cease of Operations Date: Day ____ Month ____ Year ____				13. Cont. Retenida - Tax Withheld 3305.44	23. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number				14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 547.52	676.94	
Número Control - Control Number				15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00	24. Propinas Seguro Social Social Security Tips	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		Año: 2020 Year:		Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code	0.00	
				16. 0.00	25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips	
				17. 0.00	0.00	
				18. 0.00	26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	
				19. Aportaciones al Programa Ahorro y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	0.00	

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).