



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGÜEZ
DECANATO DE ESTUDIANTES
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ECONÓMICA
PO BOX 9000
MAYAGÜEZ, PR 00681-9000

SOLICITUD DE ASISTENCIA ECONÓMICA
AÑO ACADÉMICO 2009-2010

USO OFICIAL

Completó en: _____
¿A tiempo? Sí _____ No _____
Código Área _____
Ind./Dep. _____
G: _____
Estudiante:
Regular _____
Traslado _____
Permiso Especial _____

NO DEJE PREGUNTAS SIN CONTESTAR. SOLICITUD INCOMPLETA SERA DEVUELTA. SI LA PREGUNTA NO APLICA A USTED, ESCRIBA N/A. PUEDE LLENARSE EN LA COMPUTADORA. SI VA A LLENAR A MANO USE LETRA DE MOLDE Y BOLÍGRAFO DE TINTA OSCURA: NO USE LÁPIZ.

I. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

1. Nombre _____
Apellidos _____ Nombre _____
2. Núm. de Estudiante _____
3. Últimos cuatro números del Seguro Social _____
4. Indique si es ciudadano de Estados Unidos () SI () NO
Número Residente _____
5. Dirección Postal Permanente: _____

6. Dirección Residencial Permanente: _____

7. Teléfono: _____ Celular: _____
8. Correo electrónico _____
9. Al día de hoy usted es: () Soltero () Casado
() Divorciado () Viudo
10. ¿Qué grado usted cursará durante el año 2009-2010?
() Bachillerato () 2do Bachillerato () Maestría
() Certificación de Maestro () Doctorado

II. DETERMINACIÓN DE DEPENDENCIA DEL ESTUDIANTE

11.
 - A. ¿Nació usted antes del 1º de enero de 1986? () SI () NO
 - B. ¿Está casado actualmente? () SI () NO
 - C. Al comienzo del curso 2009-2010, ¿Estará cursando un programa de maestría o de doctorado? () SI () NO
 - D. ¿Presta Servicio activo en las Fuerzas Armadas de EEUU? () SI () NO
(Indique NO si está en adiestramiento)
 - E. ¿Es usted veterano de las Fuerzas Armadas de EEUU? () SI () NO
 - F. ¿Tiene usted hijos a los que proporciona más de la mitad del sustento? () SI () NO
 - G. ¿Tiene a su cargo personas (aparte de sus hijos y su cónyuge) que residen con usted y a las que proporcionará más de la mitad del sustento, entre hoy y el 30 de junio de 2010? () SI () NO
 - H. En cualquier momento desde que usted cumplió 13 años de edad, ¿Habían fallecido ambos padres o estaba usted bajo cuidado tutelar o bajo la tutela del Tribunal? () SI () NO
 - I. ¿Es menor de edad emancipado, según la determinación de un Tribunal ubicado en el estado o territorio en que reside legalmente? () SI () NO
 - J. ¿Se encuentra o se encontraba bajo tutela legal, según la determinación de un Tribunal en su estado o territorio? () SI () NO
 - K. A partir de julio 2008, ¿se determinó por la agencia gubernamental correspondiente que usted es una persona sin casa ni hogar? () SI () NO
 - L. ¿Es usted un menor no acompañado sin casa ni hogar o que se mantenía con recursos propios y está en riesgo de quedarse sin hogar? () SI () NO

Si contestó NO a todas las preguntas anteriores, proceda a contestar de la Sección III en adelante, con información de usted y de sus padres. (DEPENDIENTE)

Si contestó SI a cualquiera de las preguntas anteriores, proceda a contestar de la pregunta 15 en adelante con información de usted y su cónyuge (si aplica). (INDEPENDIENTE)

III. INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

- 12. ¿Cuál es el estado civil actual de sus padres o de la persona que tenga su custodia legal?
 Soltero Casado Divorciado Viudo
- 13. Edad del padre o madre con el cual reside (mayor) _____
- 14. Grupo familiar _____
 Universitarios (No incluya los padres) _____

IV. INFORMACIÓN SOBRE INGRESOS BENEFICIOS DEL AÑO 2008.

- 15. ¿Es alguno de sus padres trabajador desplazado?
 SI NO

PADRES / ESTUDIANTE

- 16. ¿Radicaron Planilla de Contribución sobre Ingresos? SI NO / SI NO
- 17. Número de exenciones reclamadas en planilla de 2008 (Anejo A1) _____ / _____
- 18. Ingreso bruto ajustado en 2008 \$ _____ / \$ _____
- 19. Responsabilidad contributiva \$ _____ \$ _____
- 20. Ingresos de empleo devengados en 2008
 Padre \$ _____ Estudiante \$ _____
 Madre \$ _____ Cónyuge \$ _____
- 21. Ingresos no tributables \$ _____ / \$ _____

(Someter evidencias: Veteranos, Desempleo, Pensión Alimentaria, Ayuda familiar y otros)

V. INFORMACIÓN SOBRE BIENES DEL AÑO 2008

PADRES / ESTUDIANTE

- 22. Dinero en Efectivo, ahorros y cuentas de cheque Valor Neto / Valor Neto
 \$ _____ / \$ _____
- 23. Negocio(s) (valor - deuda) \$ _____ / \$ _____
- 24. Finca(s) (valor - deuda) \$ _____ / \$ _____
- 25. Otras propiedades y/o inversiones (no incluya residencia principal) \$ _____ / \$ _____

VI. BENEFICIOS DE VETERANOS QUE EL ESTUDIANTE ESPERA RECIBIR PARA EDUCACION DURANTE EL 1º DE JULIO DE 2009 AL 30 DE JULIO DE 2010

- 26. ¿Qué tipo de asistencia educativa para veteranos recibirá usted?
 Cantidad Mensual \$ _____ Número de Meses _____
 Capítulo: _____

VII. ¿HA SOLICITADO BECAS PRIVADAS?

SI NO

Cantidad esperada _____

Nombre de Beca _____

VIII. CERTIFICACIÓN: Declaro (amos) que esta solicitud ha sido examinada por mí (nosotros), que es correcta y completa. No tengo(emos) objeción alguna a que se realicen investigaciones para verificarla y acepto (amos) la(s) sanción(es) que la Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez, estime pertinente imponerme (nos) si se determina que la misma es falsa. Acuerdo (amos) proporcionar toda evidencia sobre ingresos de 2008 y cualquier otra evidencia que el Departamento de Asistencia Económica considere pertinente para la evaluación de esta solicitud.

Firma del Estudiante

Fecha

Firma del Cónyuge

Fecha

Firma Padre o Madre

Fecha

ATENCIÓN

Autorizo(amos) al Departamento de Asistencia Económica de Mayagüez a corregir la contestación de la Beca Pell de ser necesario.

Firma Padre o Madre

Firma del Estudiante

Fecha

Fecha

NOTA ACLARATORIA: Los números de seguro social serán para uso confidencial en el Departamento de Asistencia Económica para fines de corroborar la información de su solicitud.

Se prohíbe discriminación por razón de sexo en programas educativos y de empleo en el R.U.M. Patrono con igualdad de oportunidad de empleo - M/F/V/I