

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN 2024-2025

CUSTOM VERIFICATION GROUP| V4

A. INFORMACIÓN GENERAL

Estudiante

(Apellido paterno) (Apellido materno) (Nombre) (Inicial)

Banner® ID Seguro social

Fecha de nacimiento / / | Teléfono

(dd) (mm) (aaaa) | Celular

Dirección postal _____

Correo electrónico _____

B. ESTATUS DE DEPENDENCIA

Indique si es estudiante dependiente | independiente

C. MODO DE ALOJAMIENTO

Mientras estudie en la Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico, vivirá:

Con sus padres/algún familiar | En hospedaje de la PUCPR | En casa propia/alojamiento particular

D. CERTIFICACIÓN

Lea, detenidamente, y firme.

CERTIFICO que:

- Hasta donde tengo conocimiento, la información ofrecida en este formulario es completa y correcta.
- Entiendo que, si proveo información falsa o engañosa, con el fin de recibir asistencia económica, puedo ser multado, sentenciado a prisión o ambas penas.
- Soy la persona que firma este documento y entiendo que la ayuda federal que pudiera recibir en la **Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico** es para propósitos de pagar mis costos de estudio en la institución, para el año académico 2024-2025.

Y, autorizo a la **Oficina de Asistencia Económica** de la **PUCPR**, como agente en la administración de fondos federales y estatales, a obtener (de ser necesario) copia de la Planilla de Contribución sobre Ingresos radicada al Departamento de Hacienda de Puerto Rico, copia del «IRS Income Tax Return», o cualquier información o documento adicional, para el año correspondiente.

Firma del estudiante

Fecha

Firma del padre, madre o cónyuge

Fecha

E. VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD Y DECLARACIÓN DE PROPÓSITO EDUCATIVO

(Para ser firmadas en la institución.)

El estudiante debe comparecer en persona, en la **Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico**, para verificar su identidad mediante la presentación de una identificación con fotografía (*ID*) válida emitida por el gobierno, que no haya expirado, como una licencia de conducir, otro tipo de identificación emitida por el estado o pasaporte, entre otros. La institución conservará una copia de la identificación con fotografía del estudiante en la cual se anotará la fecha en la que se recibió y revisó y el nombre del funcionario de la institución autorizado a recibir y revisar las identificaciones de los estudiantes.

Además, el estudiante debe firmar, en presencia del funcionario de la institución, la Declaración de Propósito Educativo proporcionada a continuación.

DECLARACIÓN DE PROPÓSITO EDUCATIVO

Certifico que yo, , soy el individuo que firma esta Declaración de Propósito Educativo y que la ayuda financiera federal estudiantil que yo pueda recibir solo será utilizada para fines educativos y para pagar el costo de asistir a la **PUCPR| Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico** para 2024-2025.

Firma del estudiante

Fecha

Número de identificación del estudiante

F. VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD Y DECLARACIÓN DE PROPÓSITO EDUCATIVO

(Para ser firmadas en presencia de un notario.)

Si el estudiante no es capaz de comparecer en persona, en la **Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico** para verificar su identidad, el mismo debe proporcionar a la institución:

- (a) una copia de la identificación con fotografía (*ID*) válida emitida por el gobierno, que no haya expirado, que se reconoce en la declaración del notario que aparece a continuación, o que se presenta ante un notario, como una licencia de conducir, otro tipo de identificación emitida por el estado o pasaporte, entre otros; y
- (b) la Declaración de Propósito Educativo original, proporcionada a continuación, debe ser notarizada. Si la declaración del notario aparece en una página separada de la Declaración de Propósito Educativo, se debe indicar de manera clara que la Declaración de Propósito Educativo era el documento notarizado.

DECLARACIÓN DE PROPÓSITO EDUCATIVO

Certifico que yo, , soy el individuo que firma esta Declaración de Propósito Educativo y que la ayuda financiera federal estudiantil que yo pueda recibir solo será utilizada para fines educativos y para pagar el costo de asistir a la **PUCPR| Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico** para 2024-2025.

Firma del estudiante

Fecha

Número de identificación del estudiante

NOTARY'S CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGEMENT

State of _____ City/County of _____

On, _____, before me, _____

(Date)

(Notary's name)

personally appeared, _____, and proved to me because of

(Printed name of signer)

satisfactory evidence of identification _____ to be the above-named person who signed the foregoing instrument.

(Type of unexpired government-issued photo ID provided)



WITNESS my hand and official seal _____

(Notary's signature)

My commission expires on _____

(Date)

WARNING

If you purposely give false or misleading information, you may be fined, sent to jail, or both.