

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN 2020-2021
“Custom Verification Group” V4

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial
Número de Estudiante	Número de Seguro Social	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	
Teléfono	Celular	Correo Electrónico	
Dirección Postal			

A. INDIQUE: **ESTUDIANTE DEPENDIENTE** **ESTUDIANTE INDEPENDIENTE**

B. MIENTRAS ESTUDIE EN LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA, VIVIRÉ:

Padres o algún familiar Hospedado PUCPR Casa propia u hospedaje particular

C. Evidencia de que completó la Escuela Superior

- Forma 214 (DD Forma 214)
- Diploma de Escuela Superior
- Certificación de Graduación
- Transcripción de Créditos de Escuela Superior
- Otros _____

D. LEER DETENIDAMENTE Y FIRMAR

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 estudios en la institución para el año académico **2020-2021**.

Y, autorizo a la Oficina de Asistencia Económica de la Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico, 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 por mí, o cualquier información o documento adicional, para el año correspondiente

Firma del Estudiante

Fecha

Firma del Padre o Madre

**Verificación de Identidad y Declaración de Propósito Educativo
(Para ser firmada en la Institución)**

El estudiante debe comparecer en persona en **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

[Imprimir Nombre del Estudiante]

Declaración de Propósito Educativo, y que la ayuda financiera federal estudiantil que yo pueda recibir sólo será utilizada para fines educativos y para pagar el costo de asistir a **Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico** para 2020-2021.

Firma del Estudiante

Fecha

Número de Identificación del Estudiante

**Verificación de Identidad y Declaración de Propósito Educativo
(Para ser firmada en la presencia de un notario)**

Si el estudiante no es capaz de comparecer en persona en **Pontificia Universidad Católica de P.R.** para verificar su identidad, el mismo debe proporcionar a la Institución:

- (a) Una copia de la de 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 notariada. 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 notariado.

DECLARACIÓN DE PROPÓSITO EDUCATIVO

Certifico que yo, _____, soy el individuo que firma esta
[Imprimir Nombre del Estudiante]

Declaración de Propósito Educativo y que la ayuda financiera federal estudiantil que yo pueda recibir, sólo será utilizada para fines educativos y para pagar el costo de asistir a **Pontificia Universidad Católica de P.R.** para 2020-2021.

Firma del Estudiante

Fecha

Número de Identificación del Estudiante

Notary's Certificate of Acknowledgement

State of _____ City/County of _____

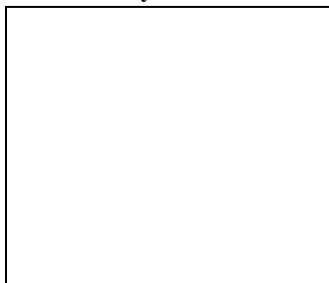
On _____, before me, _____,
(Date) (Notary's name)

personally appeared, _____, and proved to me
(Printed name of signer)

On the basis of satisfactory evidence of identification _____
(Type of government-issued photo ID provided)

to be the above-named person who signed the foregoing instrument.

WITNESS my hand and official seal



Notary signature

My commission expires on (Date)