










# **Cómo llenar la FAFSA 2023-2024**

Oficina de Asistencia  
Económica Programática

# Previo a llenar solicitud:

Debe tener los siguientes documentos:

-  Tarjeta de Seguro social (suyo y el de sus padres)
-  Licencia de conducir
-  Planillas o evidencia de ingresos 2021
-  Comprobantes de retención – W2
-  Formularios 480's
-  Información de otros ingresos no tributables recibidos en el hogar excepto Beneficios del Programa de Asistencia Nutricional (PAN) y beneficios de Seguro Social.
-  Estados de cuenta bancaria y registros de inversiones (si aplica).



Formulario 482 Rev. 20 ago 21

Liquidador	Revisor	2021	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	2021	Número de Serie
PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2021 O AÑO COMENZADO EL					
de de Y TERMINADO EL de de					
Nombre del Contribuyente		Apellido Paterno	Apellido Materno	Número de Seguro Social Contribuyente	<input type="radio"/> PLANILLA ENBENDADA <input type="radio"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: ___ de ___ Mes ___ Año <input type="radio"/> CONTRIBUYENTE <input type="radio"/> CÓNYUGE <input type="radio"/> CÓNYUGE SUPERVIVIENTE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: ___ de ___ Mes ___ Año)
Dirección Postal		Fecha de Nacimiento	Sexo		Sello de Recibido
		<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Número de Seguro Social Cónyuge		

Formulario Form 499R-2W-2PR Rev. 03.21

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name <b>Juan</b>	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages <b>40548.48</b>	20. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Last Name(s) <b>Del Pueblo</b>	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	8. Comisiones - Commissions <b>0.00</b>	21. Seguro Social (Exento Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	5. Costo de cobertura de salud auspiciado por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	9. Concesiones - Allowances <b>0.00</b>	22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
Fecha de Nacimiento: Día ___ Mes ___ Año ___	6. Donativos Charitable Contributions <b>0.00</b>	10. Propinas - Tips <b>0.00</b>	23. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address <b>UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO CAYEY PO BOX 372230 CAYEY PR 00737-2230</b>	Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por - Indicate if the remuneration includes payments to the employee for: <input checked="" type="checkbox"/> Médico calificado (Ver instrucciones) Qualified physician (See instructions) <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services <input type="checkbox"/> Trabajo agrícola Agricultral labor <input type="checkbox"/> Membro de una iglesia o miembro de una orden religiosa - Member of a church or member of religious order <input type="checkbox"/> Profesionales de la salud (Ver instrucciones) Health professionals (See instructions) <input type="checkbox"/> Otros - Others	11. Total $7 + 8 + 9 + 10$ <b>40548.48</b>	24. Progres Seguro Social Social Security Taxes
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	12. Gastos Reemb. y Beneficios Ilícitos Reimb. Expenses and Fringe Benefits <b>0.00</b>	13. Cont. Retenida - Tax Withheld <b>3205.44</b>	25. Seguro Social no Retenido en Progres - Uncollected Social Security Tax on Tips
Como Electrónico del Patrono Employer's E-mail	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund <b>5447.52</b>	15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS <b>0.00</b>	26. Contrib. Medicare no Retenida en Progres - Uncollected Medicare Tax on Tips
Fecha Cese de Operaciones: Día ___ Mes ___ Año ___	16. Salario Exento (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) <b>0.00</b>	17. <b>0.00</b>	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	18. <b>0.00</b>	19. Aportaciones al Programa Ahorro y Duplica la Dólar - Contributions to the Save and Double your Money Program <b>0.00</b>	
Número Control - Control Number	Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	Año: <b>2021</b>	

# Accede <https://studentaid.gov>



El alivio de la deuda de préstamos para estudiantes ha sido bloqueado

Los tribunales han emitido órdenes de bloquear nuestro programa de alivio de la deuda estudiantil. Como resultado, por el momento no estamos aceptando solicitudes. Estamos tratando de revocar esas órdenes. Si ya ha presentado su solicitud, la retendremos. Suscríbese y vuelva a consultar esta página para informarse sobre las actualizaciones. Publicaremos más información en cuanto tengamos actualizaciones.

Un sitio web oficial del gobierno de Estados Unidos.

Centro de ayuda (en Inglés)

Enviar un reclamo

Inglés | Español

Federal Student Aid  
AN OFFICE OF THE U.S. DEPARTMENT OF EDUCATION

Formulario FAFSA®

Préstamos y becas o subvenciones

Pago del préstamo

Condonación del préstamo

Iniciar una sesión | Crear cuenta



## Utilizar el formulario FAFSA para solicitar ayuda económica

Solicitar ahora

Utilizar el formulario FAFSA para solicitar ayuda económica

### TEMAS POPULARES

Obtener información sobre la Condonación de Préstamos por Servicio Público >

Obtener Información sobre el alivio de la deuda >

Completar el *Pagaré maestro* (MPN) >

### Solicitar ayuda económica

Necesito ayuda para la universidad o el instituto profesional.

### Completar el proceso de ayuda económica

Llené el formulario FAFSA® y estoy listo para los próximos pasos.

### Administrar préstamos

Tengo préstamos que necesito pagar.

### Recursos para padres

Quiero ayudar a mi hijo a pagar la universidad.

Puede seleccionar el idioma de su preferencia.

Si es la primera vez que llena la FAFSA, debe crear una credencial para usted y una para uno de sus padres.

Si usted tiene una credencial, presione "Formulario FAFSA"

Inicie sesión con las credenciales que haya creado.

Luego marque **'Aceptar'** para proseguir con los próximos pasos.

Federal Student Aid  
BY OFFICE OF THE U.S. DEPARTMENT OF EDUCATION

CONOCER LA AYUDA ECONÓMICA | SOLICITAR AYUDA ECONÓMICA

### Iniciar una sesión

Nombre de usuario, correo electrónico o número de teléfono celular de la credencial FSA ID

Olvíde mi nombre de usuario

Contraseña

Mostrar contraseña

Olvíde mi contraseña

Iniciar una sesión

o

Crear una cuenta

Acceda a el formulario FAFSA

Mi ayuda económica

Consultar detalles

Becas \$8,967  
Beca Pell

Total desembolsado

Ver los detalles de la entidad administradora de sus préstamos

Listas de preparación

Mostrar resumen de compromisos

Acceder al formulario FAFSA®  
Formulario FAFSA® >

Completar el reconocimiento anual de préstamos educativos  
Completar el reconocimiento >

Calcular pagos mensuales

Si es usuario existente, presione “Iniciar una sesión”. Si es la primera vez que llena la FAFSA, cree primero una cuenta.

## Llene el formulario FAFSA

Utilice el formulario *Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes* (FAFSA®) para solicitar ayuda económica para pagar los estudios universitarios de pregrado o posgrado.

### ¿Es usted nuevo para el proceso de la FAFSA®?

Llenar el formulario FAFSA es gratuito. Llénelo ahora mismo.

Comience aquí

### ¿Es usted un usuario que regresa?

Corregir info | Agregar una institución educativa

Vea su *Informe de Ayuda Estudiantil* (SAR)

Iniciar una sesión

Marque soy estudiante.

Bienvenido al formulario FAFSA®

Cuéntenos acerca de usted. [Ayuda](#) [Inicio](#)

Soy estudiante y quiero acceder al formulario FAFSA. 

[Siguiente](#)

Si es estudiante que completará la FAFSA por primera vez marque “Iniciar un formulario FAFSA en blanco”.

Si ha completado la solicitud de FAFSA anteriormente, marque “Renovar mi formulario FAFSA”.

¡Llene el formulario FAFSA!  
Para recibir ayuda económica federal para estudiantes, necesita llenar el formulario FAFSA cada año académico. Comencemos.

¿Para qué año académico desea solicitar ayuda económica?

Si desea solicitar ayuda económica para el período de verano o si no sabe cuál de las solicitudes debe llenar, consulte con la institución educativa a la que planifica asistir.

¿Qué año académico debo elegir?

[Iniciar el formulario FAFSA 2023-24](#)

o

[Iniciar el formulario FAFSA 2022-23](#)

Cree una llave de acceso y presione “Continuar”.

Comenzar con el formulario FAFSA® 2023-24 del estudiante

Crear una llave de acceso.

Esta llave es de uso temporal y le permite a usted (o a uno de sus padres) regresar y llenar este formulario FAFSA en particular.

Crear una llave de acceso

 [Mostrar](#) 

Confirmar la llave de acceso

 [Mostrar](#) 

[Anterior](#)

[Continuar](#)

Luego presione “Siguiente”.

Introducción – 2023-24 Formulario FAFSA®

¡Comencemos!

Revise los recursos a continuación para ayudarle a completar su formulario FAFSA.

[Expandir Todo](#)

¿Cómo puedo conseguir ayuda para llenar mi formulario FAFSA®?



¿Cuántos pasos hay que seguir para llenar el formulario FAFSA®?



¿Cuánto tiempo se tarda en llenar el formulario FAFSA®?



¿Puedo guardar mi formulario FAFSA® si no puedo terminarlo?



¿Qué documentos necesito para llenar el formulario FAFSA®?



¿Cómo firmo el formulario FAFSA®?



¿Cuál es la seguridad y privacidad web de la FAFSA®?



[Siguiente](#)

# Datos Demográficos

Verifique que su información esté correcta y presione  
“Siguiente”.

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

### Información personal del estudiante



El formulario FAFSA® pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

Su número de Seguro Social

\*\*\*-\*\*-3430

Su nombre

Juan

La inicial de su segundo nombre

D

Su apellido

Pueblo

Su fecha de nacimiento

Mes: 01, Día: 01, Año: 1984

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

### Correo electrónico y teléfono del estudiante



Usted ha cambiado sus datos de identificación personal (apellido, nombre o fecha de nacimiento), por lo que ya no coinciden con los datos que introdujo al iniciar la sesión en su formulario FAFSA®. Si guarda o presenta la solicitud y vuelve a la página «Mi FAFSA», la sesión se iniciará con los nuevos datos de identificación. La próxima vez que inicie sesión, usted tendrá que introducir los nuevos datos de identificación.

Su dirección de correo electrónico

jdelpueblo@me.com

Introduzca otra vez su dirección de correo electrónico

jdelpueblo@me.com

Su número de teléfono

(787) 555-5555

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

### Dirección del estudiante

Su dirección postal habitual (incluya el número de apto.)

PO BOX 1111

Su ciudad (y país, si no es EE. UU.)

CAGUAS

Su estado

Puerto Rico

Su código postal

00725

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

### Residencia y requisitos de participación del estudiante

¿Ha vivido en Puerto Rico durante al menos cinco años?

Sí

No

¿Es usted ciudadano estadounidense?

Seleccione

# Datos Demográficos

Complete la información y presione “Siguiente”.

## Educación del estudiante

¿Hasta dónde habrá llegado en sus estudios secundarios cuando comience la universidad en el año lectivo 2023–24?

 ?

Quando comience a estudiar en el año lectivo 2023–24, ¿a qué título o certificado universitario conducirán sus estudios?

 ?

¿Tendrá su primer título universitario de cuatro años antes de comenzar el año lectivo 2023–24?  
Nota: Para los efectos prácticos, el equivalente más cercano en el mundo hispanohablante es la licenciatura (o «bachillerato» en Puerto Rico). ?

- Sí  
 No

Quando comience a estudiar en el año lectivo 2023–24, ¿cuál será su nivel de estudios superiores?

 ?

¿Le interesa ser considerado para el Programa de Estudio y Trabajo? ?

- Sí  
 No  
 No sé

No seleccione 2º título universitario de cuatro años, pues se entiende que ya tiene un bachillerato y no será elegible a la beca.

Si usted no tiene un título universitario de cuatro años, ni lo tendrá en una fecha posterior al 1 de julio de 2023, elija **No**.

Marque el año que cursará en Agosto 2023.

# Datos Demográficos

**Complete la información y luego presione “Siguiente”.**

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

### Licencia de conducir del estudiante

Su número de licencia de conducir (si la tiene)

 ⓘ

El estado emisor de su licencia de conducir

 ⓘ

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

### Cuidado adoptivo temporal del estudiante y nivel de estudios de los padres

¿Está o ha estado en algún momento en el sistema de cuidado adoptivo temporal? ⓘ

Sí

No

¿Cuál es el nivel de estudios más alto que ha completado el padre o madre 1?

 ⓘ

¿Cuál es el nivel de estudios más alto que ha completado el padre o madre 2?

 ⓘ



# Instituciones Educativas

Complete la información y luego presione “Siguiente”.



La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.



El formulario FAFSA® pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.



Para buscar su escuela secundaria, introduzca los siguientes requisitos y seleccione «Buscar».

Estado, provincia o territorio

Seleccione



¿? Mi país no aparece en la lista.

Ciudad - opcional



Nombre de la escuela secundaria - opcional



Buscar



Presione siguiente si los datos que se muestran están correctos; de lo contrario escriba el Estado, ciudad y nombre de su escuela superior y presione “Buscar” para escoger la escuela de la lista que aparecerá. Luego presione “Siguiente”.



Los colegios no aparecen en el listado. Deberá colocar el nombre del mismo y marcar “Siguiente” para pasar a la próxima pregunta.



**IMPORTANTE:** No puede utilizar ñ o acentos, pues el sistema no los registra.

# Instituciones Educativas

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Buscar escuelas secundarias



El formulario FAFSA® pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiantefnte, salvo indicación contraria.

Estado, provincia o territorio

Puerto Rico



🔗 Mi país no aparece en la lista.

Ciudad - opcional

SAN JUAN



Nombre de la escuela secundaria - opcional

REPUBLICA DE COLOMBIA



Buscar

- 🎓 Anote las instituciones educativas en las cuales tenga pensado cursar sus estudios universitarios.
- 🎓 Si considerará cambiar de institucion para el segundo semestre del año académico 2023-2024, debe anotar la Institución a la que se trasladará/transferirá.
- 🎓 Puede agregar hasta **10 instituciones**.

# Instituciones Educativas

Buscar por nombre, ciudad, estado de la institución educativa

Buscar por código federal de la institución postsecundaria

Código federal

?

Buscar



- Puede buscar las Instituciones por Estado/Ciudad/Nombre, o por su Código Federal.

- El Código de **UPR** Cayey:  
**007206**



Recintos UPR	Códigos
<b>CAYEY</b>	<b>007206</b>
Aguadilla	012123
Arecibo	007228
Bayamón	010975
Carolina	030160
Ciencias Médicas	003945
Humacao	003943
Mayagüez	003944
Ponce	009652
Río Piedras	007108
Utado	010922

# Instituciones Educativas

1 de 10 instituciones educativas seleccionadas.

Resultados de búsqueda: 1 a 1 de 1

ORDENAR POR:

Mejor coincidencia

A-Z



University of Puerto Rico - Cayey

Código federal de la institución postsecundaria: 007206 | Cayey, PR |  
[Ver información de la universidad](#)

< Anterior

1

Siguiente >

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Universidades seleccionadas e información sobre alojamiento



University of Puerto Rico - Cayey

Código federal de la institución postsecundaria: 007206 | Cayey, PR |  
[Ver información de la universidad](#)

01

Alojamiento previsto

Elegir modo previsto de alojamientc



Eliminar

Elegir modo previsto de alojamiento

En el recinto

Con los padres

Fuera del recinto



Agregar más instituciones educativas

[Comparar todas las instituciones educativas](#)

- En cada una de las Instituciones Educativas que haya escogido, marque si planifica hospedarse o si vivirá con sus padres.

# Situación de dependencia

- Los programas de ayuda federal para estudiantes se basan en el concepto de que es ante todo responsabilidad suya y de su familia el pagar por su educación.
- Se supone que los alumnos dependientes cuentan con la manutención de los padres, de manera tal que es necesario evaluar la información de los padres junto con la del alumno para tener una perspectiva general de la capacidad económica de la familia.
- Si es un alumno dependiente, eso no significa que sus padres deban pagar algo por su educación. Tan solo es una manera de evaluar a todos con coherencia.

<https://studentaid.gov/es/apply-for-aid/fafsa/filling-out/dependency#preguntas-dependencia>

# Situación de dependencia

## Seleccione las respuestas que correspondan:

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Estado civil: estudiante





La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.



El formulario FAFSA® pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

A la fecha, ¿cuál es su estado civil?

Seleccione  


- Seleccione
- Soltero
- Casado/Nuevas nupcias
- Separado
- Divorciado o viudo

Siguiente

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

¿Tiene el estudiante personas dependientes?

Hijos dependientes

¿Tiene o tendrá hijos que recibirán más de la mitad de la manutención de su parte entre el 1 de julio del 2023 y el 30 de junio del 2024? 

Sí

No

Otras personas dependientes

¿Tiene usted personas dependientes (aparte de sus hijos o cónyuge) que viven con usted y que reciben más de la mitad de la manutención de su parte entre la actualidad y el 30 de junio del 2024?



Sí

No

# Situación de dependencia

## Escoja las respuestas que correspondan:

Para marcar los encasillados sobre:

- ✓ menor de edad emancipado, la Emancipación tiene que ser una concesión judicial por un Tribunal.
- ✓ tutela legal no puede ser que el Tribunal adjudicó una custodia. Los documentos emitidos por el tribunal tienen que estipular **tutela legal**.

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

#### Preguntas adicionales sobre la situación de dependencia del estudiante

Para determinar si debe proporcionar información sobre sus padres en el formulario FAFSA®, responda las siguientes preguntas. Seleccione todas las respuestas correctas o "Ninguna de las anteriores". ⓘ

<input type="checkbox"/> ¿Presta servicio militar activo en la actualidad en las Fuerzas Armadas de EE. UU. para otros fines que no sean de entrenamiento?
<input type="checkbox"/> ¿Es veterano de las Fuerzas Armadas de EE. UU.?
<input type="checkbox"/> ¿En algún momento, desde que cumplió 13 años, sus padres fallecieron, estuvo bajo cuidado adoptivo temporal o fue dependiente o estuvo bajo la tutela de un tribunal?
<input type="checkbox"/> Según lo determinado por un tribunal ubicado en el estado donde usted es residente legal, ¿es o era menor de edad emancipado?
<input type="checkbox"/> Según la determinación de un tribunal ubicado en el estado donde es residente legal, ¿se encuentra bajo tutela legal de una persona que no sean sus padres o padrastros?
<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno de los anteriores

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

#### Pregunta filtro sobre carencia de hogar del estudiante

En cualquier momento a partir del 1 de julio del 2021, ¿se encontraba usted sin hogar o se mantenía con recursos propios y estaba en riesgo de quedarse sin hogar? ⓘ

- Sí
- No

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

#### Situación de alumno dependiente

Sobre la base a sus respuestas a las preguntas sobre la situación de dependencia, a usted se lo considera un estudiante "**dependiente**". Esto significa que debe brindar información de [sus padres](#). Seleccione la opción "Brindaré información acerca de mis padres" y presione "Continuar" para completar su formulario FAFSA®.

**En caso de que tenga una circunstancia excepcional por la que no puede proporcionar la información de sus padres**, posiblemente podrá —en circunstancias específicas— presentar el formulario FAFSA® sin la información de ellos. Seleccione la opción "No puedo brindar información acerca de mis padres" y presione "Continuar" para más información. ⓘ

- Proporcionaré la información de mis padres.
- No puedo proporcionar la información de mis padres.

# Situación de dependencia

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

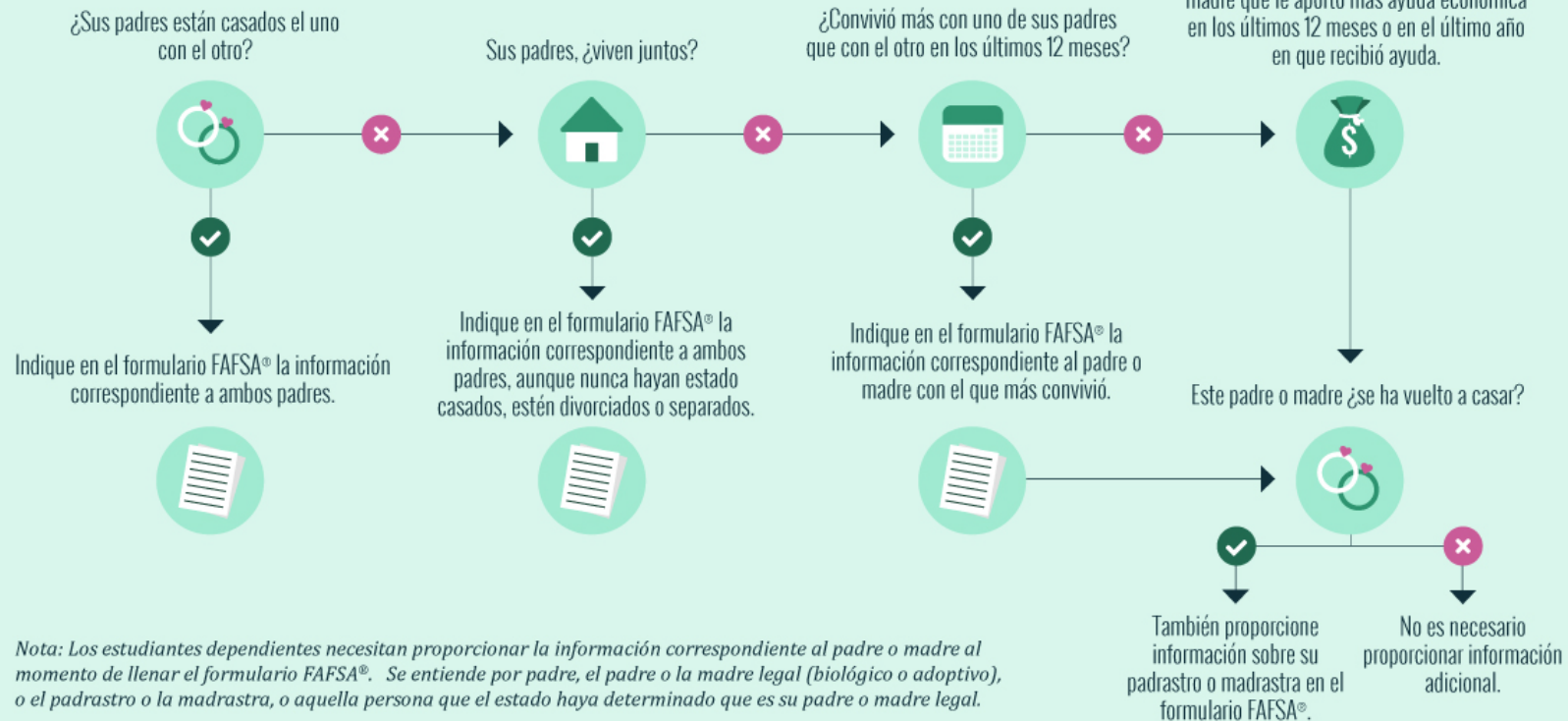
¿De quién es la información que debo proporcionar?

**i** Para obtener ayuda adicional para determinar qué información de los padres debe reportar en el formulario FAFSA®, refiérase a la hoja informativa *¿A quiénes se les considera mis padres cuando lleno el formulario FAFSA?*

[who-is-my-parent-spanish.png](http://who-is-my-parent-spanish.png) (1200x675) ([studentaid.gov](http://studentaid.gov))

## Quando lleno el Formulario FAFSA® ¿a quién le corresponde ser mi padre o madre?

Federal Student Aid  
AN OFFICE OF THE U.S. DEPARTMENT OF EDUCATION





# Datos demográficos de los padres

**Seleccione la respuesta que corresponda y luego presione “Siguiente”.**

## INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

¿De quién es la información que debo proporcionar?



La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.



Para obtener ayuda adicional para determinar qué información de los padres debe reportar en el formulario FAFSA®, refiérase a la hoja informativa ¿A quiénes se les considera mis padres cuando lleno el formulario FAFSA?.

Use los siguientes criterios para determinar la información que debe reportar en las secciones "Datos demográficos de los padres" e "Información financiera de sus padres" del formulario FAFSA®:

Mis padres viven juntos (casados o no).



Mis padres están divorciados o separados, y vivo con uno más que con el otro.



Mis padres están divorciados o separados, y vivo con ambos padres por igual.



Fui adoptado legalmente.



## INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Estado civil del padre o la madre



El formulario FAFSA® pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

A la fecha, ¿cuál es el estado civil de sus padres?

Seleccione



Seleccione

Nunca se ha casado

Ambos padres legales conviven en pareja sin casarse

Casado/Nuevas nupcias

Divorciado o separado

Viudo

Siguiente

# Datos demográficos de los padres

Seleccione la respuesta que mejor representa el estado civil que tienen sus [padres](#) a la fecha en que envió su formulario FAFSA.

**(Instrucciones de la FAFSA sobre el status civil de los padres).**

## **A la fecha, ¿cuál es el estado civil de sus padres?**

Seleccione la respuesta que mejor representa el estado civil que tienen sus [padres](#) a la fecha en que envió su formulario FAFSA.

“Padres” se refiere a los padres biológicos o adoptivos, y a las personas denominadas como el padre o la madre, según la determinación del estado (como por ejemplo, cuando una persona figura como el padre o la madre en el acta de nacimiento). Si alguno de sus padres estaba viudo o divorciado y se casó en nuevas nupcias, responda a las preguntas dando información sobre él o ella **y también sobre su padrastro o madrastra**. A los abuelos, a los padres de crianza temporal, a los tutores legales, a los hermanos mayores, a los padrastros viudos y a los tíos no se les considera padres, a menos que lo hayan adoptado legalmente.

“**Casado/nuevas nupcias**” no se refiere a los padres que simplemente viven juntos sin estar casados, a menos que el estado de donde sus padres son residentes considere su relación un matrimonio consensual. Asimismo, si alguno de sus padres estaba viudo o divorciado y se volvió a casar, elija “Casado/nuevas nupcias” y responda a las preguntas dando información sobre él o ella **y también sobre su padrastro o madrastra**.

Para efectos de la FAFSA, el término “**separado**” incluye a las personas de un matrimonio si el estado las considera separadas legalmente, o si las dos personas están casadas legalmente y han optado por llevar vidas separadas, lo que incluye vivir en diferentes hogares, como si no estuvieran casadas. Si sus padres están separados, pero viven en el mismo domicilio, elija “Casado/nuevas nupcias”, y no “Divorciado o separado”.

Nota: Cuando las dos personas de un matrimonio viven como una pareja casada, **pero se encuentran separadas por distancia geográfica (o mantienen hogares diferentes), se les considera como casadas para efectos de la FAFSA.**

“**Ambos padres legales conviven en pareja sin casarse**” significa que ambos padres legales (biológicos y/o adoptivos) viven en el mismo hogar, pero no están casados el uno con el otro. Si sus padres legales están divorciados y viven en el mismo domicilio, elija “Ambos padres legales conviven en pareja sin casarse.”

# Datos demográficos de los padres

## INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

### Introduzca la información del primer padre (padre/madre/padrastro/madrastra)

Número de Seguro Social de su padre o madre

\*\*\*-\*\*-0012 MOSTRAR SSN ⓘ

Apellido de su padre o madre

Del Pueblo ⓘ

Inicial del nombre de su padre o madre

J ⓘ

Fecha de nacimiento de su padre o madre

Mes 02 Día 02 Año 1969 ⓘ

Dirección de correo electrónico de sus padres

jdepueblo@icloud.com ⓘ

Vuelva a escribir la dirección de correo electrónico de sus padres

jdepueblo@icloud.com ⓘ

## INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

### Introduzca la información de su otro padre (padre/madre/padrastro/madrastra)

Número de Seguro Social de su padre o madre

\*\*\*-\*\*-0003 MOSTRAR SSN ⓘ

Apellido de su padre o madre

De la Costa ⓘ

Inicial del nombre de su padre o madre

M ⓘ

Fecha de nacimiento de su padre o madre

Mes 02 Día 02 Año 1969 ⓘ

## INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

### Estado de residencia legal de sus padres

¿Llevan sus padres al menos cinco años viviendo en Puerto Rico? ⓘ

Sí


No

# Datos demográficos de los padres

**Anote las respuestas y luego presione “Siguiente”.**

## INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Introduzca la información de las personas dependientes de sus padres.

 No se incluya a usted mismo (el estudiante).

¿Cuántos hijos dependientes tienen sus padres?

Incluya a los hijos dependientes de sus padres

- si estos recibirán sus padres más de la mitad de su **manutención** entre el 1 de julio del 2022 y el 30 de junio del 2023;
- puede responder “No” a cada pregunta relativa a la **situación de dependencia** en el formulario FAFSA®.



¿Cuántas otras personas dependientes tienen sus padres?

Incluya a las otras personas dependientes de sus padres si estas personas:

- actualmente viven con sus padres,
- actualmente reciben más de la mitad de la manutención de sus padres, y
- continuarán recibiendo más de la mitad de la manutención de sus padres entre el 1 de julio del 2022 y el 30 de junio del 2023.



## INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Información del hogar de los padres



El tamaño de su hogar es de 4 personas.

Usted:	Sus padres:	Otros hijos dependientes de sus padres:
1	2	1

Cantidad de personas en la universidad

De la 2 en el hogar de sus padres (como se muestra arriba), ¿cuántas serán estudiantes universitarios entre el 1 de julio del 2023 y el 30 de junio del 2024? **NO incluya a sus padres, pero INCLÚYASE a usted mismo** y a los demás integrantes del hogar.



**\*\*Note que la información que se solicita no es la información que se reportó en la declaración de impuestos o planilla. Se solicita información para el periodo correspondiente al 1 de julio de 2023 y 30 de junio 2024\*\***

# Datos financieros de los padres

La respuesta que se selecciona en este ejemplo es para padres que radicaron planillas de Puerto Rico. Presione “Siguiente”.

## INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Estado civil del padre o la madre a los efectos de la declaración de impuestos



La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.



¡Aviso!

En las siguientes páginas usted deberá proporcionar algunos de los datos económicos de la declaración de impuestos del año 2021 presentada por sus padres.

¿Han preparado sus padres alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2021 emitida por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés) u otro tipo de declaración?

Ya está preparada

¿Qué tipo de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2021 han presentado sus padres?

Seleccione

¿Cuál es el estado civil de sus padres a efectos de la declaración de impuestos del 2021?

Seleccione

## K. ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO:

- Casado  
(Ennegreza aquí  si se acoge al cómputo opcional y pase al Anexo CO Individual)
- Contribuyente Individual  
(Ennegreza e indique nombre y seguro social del cónyuge si es:  
 Casado con capitulaciones de total separación de bienes  
 Casado que no vivía con su cónyuge)
- Casado que rinde por separado  
(Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba)

Ocupación del contribuyente

Ocupación del cónyuge

Seleccione

Ya está preparada

Se presentará pero aún no se ha hecho

No se va a presentar

Seleccione

Formulario del IRS 1040

Declaración extranjera o formulario del IRS 1040-NR

Declaración de Puerto Rico, un territorio de EE.UU. o un estado libre asociado

Seleccione

Soltero

Cabeza de familia

Casado: presentación conjunta

Casado: presentación por separado

Viudo calificado

No sé

# Datos financieros de los padres

**Este ejemplo es para padres que: Rinden planillas por separado o es un solo padre por divorcio o separación.**

Si sus padres no están divorciados y radican planillas por separado tiene que sumar los ingresos brutos ajustado de ambas planillas. Esta cantidad se encuentra en la Forma Única, Página 2, Encasillado 1, Línea 5. Ese encasillado es el que se utiliza también si un solo padre radica planillas.

M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C) (2M)	00
N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: (2N)	00
O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse Inst.) (Anejo F Ind., Parte VI, línea 3 o 5, según aplique) (2O)	00
P) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ (2P)	00
Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ (2Q)	00
R) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ (2R)	00
S) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ (2S)	00
T) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ (2T)	00
3. Total de Ingresos (Suma líneas 1B, 1C y 2A a la 2T) (3)	00
4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe: (Núm. sentencia (4)	00
5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4) (5)	34854 00

## INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

### Información del IRS sobre el padre o la madre

¿Cuál fue el ingreso bruto ajustado de sus padres en el 2021?

\$  .00 ?

Utilice la Calculadora de ingresos

M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C) (2M)	00
N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: (2N)	00
O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse Inst.) (Anejo F Ind., Parte VI, línea 3 o 5, según aplique) (2O)	00
P) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ (2P)	00
Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ (2Q)	00
R) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ (2R)	00
S) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ (2S)	00
T) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ (2T)	00
3. Total de Ingresos (Suma líneas 1B, 1C y 2A a la 2T) (3)	00
4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe: (Núm. sentencia (4)	00
5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4) (5)	54089 00

# Datos financieros de los padres

Este ejemplo es para padres que rinden planillas como casados:

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Información del IRS sobre el padre o la madre

¿Cuál fue el ingreso bruto ajustado de sus padres en el 2021?

\$ 89,483 .00

Utilice la Calculadora de ingresos

Anejo CO Individuo		CÓMPUTO OPCIONAL DE LA CONTRIBUCIÓN		2021	
Rev. 20 ago 21		(Bajo la Sección 1021.03 del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado)			
Nombre del contribuyente		Año contributivo comenzado el de de y terminado el de de		Número de Seguro Social	
Utilice este anejo sólo si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta.					
Parte I Determinación del Ingreso Bruto Ajustado Individualmente					
1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas. Suministre los Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique.		A - Contribución Retenida		Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas B - CONTRIBUYENTE C - CÓNYUGE	
Total de comprobantes con este anejo		00		00	
Total de comprobantes con este anejo bajo decreto de médico cualificado		00		00	
Total		00		00	
2. Salarios reportados en un Formulario W-2 Federal		Salarios Exentos Sec. 1031.02(a)(2) del Código			
Total de W-2 con este anejo		00		00	
Total de W-2 con este anejo bajo decreto de médico cualificado		00		00	
3. Otros Ingresos (o Pérdidas):					
A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25)		00		00	
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, líneas 35 o 36, según aplique) (50% a cada cónyuge)		00		00	
C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (50% a cada cónyuge)		00		00	
D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (50% a cada cónyuge)		00		00	
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3)		00		00	
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, líneas 2)		00		00	
G) Otros ingresos (Anejo R Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4)		00		00	
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)		00		00	
I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión de Turismo (Someta Anejo O1) (50% a cada cónyuge)		00		00	
J) Ganancia o pérdida de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo O1) (50% a cada cónyuge)		00		00	
K) Participación distributable en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Individuo) (Total contribuyente \$ ) (Total cónyuge \$ )		00		00	
L) Distribuciones de planes de compensación diferida o distribuciones parciales o totales de planes de retiro cualificados y anualidades fijas o variables no sujetas a tasa preferencial (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique)		00		00	
M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480-B/C)		00		00	
N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga)		00		00	
O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse instrucciones) (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 3 o 5, según aplique)		00		00	
P) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 5)		00		00	
Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 5)		00		00	
R) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5)		00		00	
S) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 5)		00		00	
T) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 5) (50% a cada cónyuge)		00		00	
4. Total Ingresos (suma el total de la línea 1, 2 y 3A a la 3T, de las Columnas B y C, respectivamente)		00		00	
5. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. de que la recibe)		00		00	
6. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 4 menos línea 5, de las Columnas B y C, respectivamente)		54,089		34,854	

# Datos financieros de los padres

## Ingresos de trabajo:

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

### Ingresos de los padres obtenidos por el trabajo

En 2021, ¿cuánto ganó su padre/madre/padrastro/madrastra 1 por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)?

\$ 42,640 .00

En el 2021, ¿cuánto ganó su padre/madre/padrastro/madrastra 2 por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)?


\$ 25,480 .00

Encontrará el ingreso de los padres en estas áreas:

- Encasillado 1
- Encasillado 3 Secciones P,Q y R de (Planilla) ó Anejo CO Individuo (Planilla)

Suma de ingresos de trabajo según este ejemplo (Anejo CO)

40548	25480
1695	
0	
+ 397	
<b>42640</b>	

Anejo CO Individuo		CÓMPUTO OPCIONAL DE LA CONTRIBUCIÓN		2021	
<small>Rev. 20 ago 21</small> 		(Bajo la Sección 1021.03 del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado)			
Año contributivo comenzado el _____ de _____ de _____ y terminado el _____ de _____ de _____				Número de Seguro Social	
Utilice este anejo sólo si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta.					
Parte I Determinación del Ingreso Bruto Ajustado Individualmente					
1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas. Suministre los Formularios 499R-2W-2PR, 499R-2aW-2cPR o W-2, según aplique.		A - Contribución Retenida		Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas	
		B - CONTRIBUYENTE		C - CÓNYUGE	
Total de comprobantes con este anejo		3827		40548	
Total de comprobantes con este anejo bajo decreto de médico calificado				25480	
Total		3827		40548	
2. Salarios reportados en un Formulario W-2 Federal		Salarios Eventos			
Total de W-2 con este anejo		Sec. 1031.02(a)(2) del Código			
Total de W-2 con este anejo bajo decreto de médico calificado					
3. Otros Ingresos (o Pérdidas):					
A) Distribuciones totales de planes de retiro calificados (Anejo D Individuo, Parte IV, líneas 25)					
B) Generación (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, líneas 35 o 36, según aplique) (50% a cada cónyuge)					
C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (50% a cada cónyuge)					
D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, líneas 4) (50% a cada cónyuge)					
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte III, líneas 3)					
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2)					
G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, líneas 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, líneas 4)					
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, líneas 12)				2075	
I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Somete Anejo G1) (50% a cada cónyuge)					
J) Generación neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Somete Anejo G1) (50% a cada cónyuge)					
K) Participación distributable en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Somete Anejo R Individuo) (Total contribuyente \$ _____) (Total cónyuge \$ _____)					
L) Distribuciones de planes de compensación diferida o distribuciones parciales o totales de planes de retiro calificados y anualidades fijas o variables no sujetas a tasa preferencial (Anejo F Individuo, Parte III o IV, líneas 1, según aplique)					
M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C)					
N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga)					
O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse instrucciones) (Anejo F Individuo, Parte VI, líneas 3 o 5, según aplique)					
P) Generación (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 5)				1695	
Q) Generación (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 5)					
R) Generación (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5)				397	
S) Generación (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 5)				9374	
T) Generación (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 5) (50% a cada cónyuge)				9374	
4. Total Ingresos (Sume el total de las líneas 1, 2 y 3A a la 3T, de las Columnas B y C, respectivamente)		54089		34854	
5. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe)					
6. Ingreso Bruto Ajustado (Líneas 4 menos líneas 5, de las Columnas B y C, respectivamente)		54089		34854	



# Datos financieros de los padres

## Impuestos o contribuciones pagadas:

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Información adicional del padre o la madre del Servicio de Impuestos Internos

Introduzca el monto del impuesto sobre los ingresos obtenidos por sus padres en el 2021.

\$  .00 ⓘ

14. CONTRIBUCIÓN: <input type="radio"/> 1 Según Tabla <input type="radio"/> 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Individuo) <input type="radio"/> 3 Extranjero no residente <input type="radio"/> 4 Modelo 9C 2988 <input type="radio"/> 5 Contribución Opcional (Anejo X Individuo) (14)	00
15. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en líneas 13 o en Anejo A2 Ind., líneas 11 es mayor de \$50,000) (Anejo P Ind., líneas 7) (15)	00
16. Total de Contribución Normal (Sume líneas 14 y 15) (16)	00
17. CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Multiplique líneas 16 por <input type="radio"/> 1 95% o <input type="radio"/> 2 92% (Véanse Instrucciones) (17)	00
18. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Somete Anejo C Individuo) (Véanse Ind.) (18)	00
19. CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Líneas 17 menos líneas 18) (19)	00
20. Exceso de la Contribución Básica Alternativa Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individuo, Parte II, líneas 7) (Véanse Instrucciones) (20)	00
21. Crédito por contribución básica alterna (Anejo O Individuo, Parte II, líneas 4) (21)	00
22. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Sume líneas 19 y 20 menos líneas 21 o anote la cantidad del Anejo CO Individuo, Parte II, líneas 10, según aplique) (22)	5440
23. Contribución Opcional (Anejo X Individuo, Parte II, líneas 6) (23)	00
24. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, líneas 3) (24)	00
25. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, líneas 27) (25)	00
26. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Sume líneas 22, 23 y 24 menos líneas 25. Si es menor de cero, anote cero) (26)	5440

# Datos financieros de los padres

## Ingresos no tributables:

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

### Preguntas solo para declarantes (padre o madre)

Durante el 2021, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas a continuación? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Paga por combate o paga extraordinaria por combate. Este monto debe ser cero en el caso de los alistados y los oficiales técnicos (incluidos los suboficiales técnicos), ya que ninguna parte de su paga por combate es tributable. Solo introduzca la [paga por combate tributable](#) que se haya incluido en el ingreso bruto ajustado de sus padres.

\$   ⓘ

Becas de estudios superiores declaradas al IRS como parte de los ingresos de sus padres. Dichas ayudas incluyen los subsidios de AmeriCorps (concesiones monetarias, asignaciones para cubrir los gastos de manutención y el pago de intereses acumulados), así como las partes no reembolsables de becas de investigación y de ayudantías.

\$   ⓘ

Créditos tributarios por gastos educativos (Crédito tributario American Opportunity o Crédito tributario Lifetime Learning), según el formulario del IRS.

\$   ⓘ

Partes no tributables de pensiones de jubilación y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (IRA), según el formulario del IRS.

\$   ⓘ

En esta sección se seleccionará, las partidas de los ingresos no tributables que se reciban en el hogar. El sistema le proveerá un encasillado para que anote la **cantidad anual**. No anote centavos. Algunos de los ingresos no tributables se deben reportar en las planillas en el anejo IE.

Algunos ingresos que viene obligado a reportar (aunque no los reciba actualmente) son:

### Parte no tributable de pensiones

La parte no tributable de pensiones para jubilados se refiere a la cantidad de la pensión de retiro que no se consideró para efectos del cálculo de la responsabilidad contributiva



Usted respondió a la pregunta sobre la parte no tributable de pensiones para jubilados y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (padres). Revise su respuesta para asegurarse que las cantidades reinvertidas reportadas en la declaración de impuestos del Servicio de Impuestos Internos (IRS) de sus padres no se incluyan en la cantidad que usted indicó en el formulario FAFSA. Si su respuesta original es correcta, pulse «Aceptar» (OK).

Aceptar

# Datos financieros de los padres

## Ingresos no tributables:

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

### Preguntas solo para declarantes (padre o madre)

Durante el 2021, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas a continuación? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Paga por combate o paga extraordinaria por combate. Este monto debe ser cero en el caso de los alistados y los oficiales técnicos (incluidos los suboficiales técnicos), ya que ninguna parte de su paga por combate es tributable. Solo introduzca la [paga por combate tributable](#) que se haya incluido en el ingreso bruto ajustado de sus padres.

\$

Becas de estudios superiores declaradas al IRS como parte de los ingresos de sus padres. Dichas ayudas incluyen los subsidios de AmeriCorps (concesiones monetarias, asignaciones para cubrir los gastos de manutención y el pago de intereses acumulados), así como las partes no reembolsables de becas de investigación y de ayudantías.

\$

Créditos tributarios por gastos educativos (Crédito tributario American Opportunity o Crédito tributario Lifetime Learning), según el formulario del IRS.

\$

Partes no tributables de pensiones de jubilación y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (IRA), según el formulario del IRS.

\$



Usted respondió a la pregunta sobre la parte no tributable de pensiones para jubilados y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (padres). Revise su respuesta para asegurarse que las cantidades reinvertidas reportadas en la declaración de impuestos del Servicio de Impuestos Internos (IRS) de sus padres no se incluyan en la cantidad que usted indicó en el formulario FAFSA. Si su respuesta original es correcta, pulse «Aceptar» (OK).

Aceptar

De la pensión recibida durante el año debe identificar:

**28743 cantidad distribuida de la pensión formulario 480.6**

**-2075 cantidad reportada en la línea H de la línea 3 de la Planilla**

**26668 cantidad a reportar**

### Formulario 480:

1. Aportación Via Transferencia Rollover Contribution	00	16. Cantidad Distribuida Amount Distributed	28,743.04
2. Distribución Via Transferencia Rollover Distribution		17. Cantidad Tributable Taxable Amount	28,743.04
3. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	69,100.75	18. Cantidad sobre la cual se Paga por Adelantado bajo las Secciones 1023.21, 1081.01(b)(5) e 1012D(b)(2) - Amount over which a Prepayment was Made under Sections 1023.21, 1081.01(b)(5) or 1012D(b)(5)	0.00
4. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	0.00	19. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions	0.00
5. Contribución Retenida sobre Pagos Periódicos de Planes Calificados o Gubernamentales - Tax Withheld from Periodic Payments of Qualified or Governmental Plans	0.00	20. Ingresos Exentos Exempt Income	400.00
6. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (20%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (20%)	0.00		
7. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (10%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (10%)			
8. Contribución Retenida sobre Distribuciones de Planes No Calificados - Tax Withheld from Distributions of Non-Qualified Plans			
9. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones de Planes Calificados (10%) - Tax Withheld from Other Distributions of Qualified Plans (10%)			
10. Contribución Retenida sobre Anualidades Tax Withheld from Annuities			
11. Contribución Retenida sobre Transferencia de un Plan Calificado a una Cuenta de Retiro Individual No Deducible - Tax Withheld from Rollover of a Qualified Plan to a Non-Deductible Individual Retirement Account			
12. Contribución Retenida sobre Distribuciones del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (10%) Tax Withheld from Distributions of the Retirement Savings Account Program (10%)			
13. Contribución Retenida sobre Transferencia del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro a Cuenta de Retiro Individual No Deducible (10%) - Tax Withheld from Rollover of the Retirement Savings Account Program to a Non-Deductible Individual Retirement Account (10%)			
14. Contribución Retenida sobre Distribuciones a No Residentes - Tax Withheld from Nonresident's Distributions	0.00	21. Código de Distribución Distribution Code	A

### Planilla línea H

#### 3. Otros Ingresos (o Pérdidas):

A) Distribuciones Totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25)	(06)		00	00	00
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique) (50% a cada cónyuge)	(10)		00	00	00
C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (50% a cada cónyuge) (Total \$ ) (11)	(11)		00	00	00
D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (50% a cada cónyuge) (Total \$ ) (12)	(12)		00	00	00
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3)	(13)		00	00	00
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2)	(14)		00	00	00
G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte I, línea 7) (Anejo F Individuo, Parte I, línea 7) (Total \$ ) (15)	(15)		00	00	00
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)	(16)		2075	00	00
I) Dividendos de Cuentas de Capital de Inversión de Terceros (Anejo G Individuo, Parte I, línea 3)	(17)		00	00	00

# Datos financieros de los padres

## Ingresos no tributables:

### INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

#### Otra información económica de los padres

Durante el 2021, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas a continuación? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención de hijos menores **pagada** por sus padres a causa de separación, divorcio u orden legal. No incluya la manutención de los hijos que integran el hogar de sus padres.

\$  .00 ⓘ

Ingresos por el trabajo en los programas de educación cooperativa brindados por un centro universitario.

\$  .00 ⓘ

Ingresos tributables que se obtienen de programas de empleo basados en la necesidad económica del beneficiario (por ejemplo, el Programa Federal de Estudio y Trabajo, y aquellos ingresos obtenidos de programas de ayudantías y de becas de investigación que también se calculan según la necesidad económica).

\$  .00 ⓘ

## Manutención pagada

Si en el hogar se paga manutención o pensión alimentaria debe hacer el cálculo de la cantidad de acuerdo a como se pague

### Si es mensual multiplicarla por 12 meses

Por ejemplo, una pensión por la cantidad de \$450.00 mensuales, el cálculo debe ser:  $\$450.00 \times 12 = \$5400.00$

De ser **semanal debe multiplicar por 52** que son las semanas que comprende el año.

Por ejemplo, una pensión por la cantidad de \$100.00 semanales el cálculo debe ser:  $\$100.00 \times 52 = \$5200.00$

# Datos financieros de los padres

## Ingresos no tributables:

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

### Ingresos no tributables de los padres

Durante el 2021, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas a continuación?  
Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención **recibida** a favor de cualquiera de los hijos menores. No incluya los pagos por cuidado adoptivo temporal ni los pagos de asistencia por adopción.

\$  .00 ⓘ

Asignaciones para alojamiento, comida y otros gastos de manutención, pagadas a militares, clérigos y otros (incluidos los pagos en efectivo y el valor monetario de las asignaciones). No incluya el valor de alojamiento en la base militar ni el valor de asignaciones básicas para el alojamiento de militares.

\$  .00 ⓘ

Deducciones hechas a cuentas personales de jubilación (IRA) y pagos efectuados a planes de jubilación para personas empleadas por cuenta propia (SEP, SIMPLE, Keogh u otros planes aprobados), según el formulario del IRS.

\$  .00 ⓘ

Asistencia no educativa para veteranos, como Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de Dependencia e Indemnización (DIC, por sus siglas en inglés) o los subsidios educativos del Programa de Estudio y Trabajo del Departamento de Asuntos de Veteranos.

\$  .00 ⓘ

Otros ingresos no tributables que no se hayan declarado en la solicitud, como la indemnización por accidentes laborales, los beneficios por discapacidad, etc.

\$  .00 ⓘ

## Manutención recibida

Si en el hogar se recibe manutención o pensión alimentaria debe hacer el cálculo de la cantidad de acuerdo a como se reciba

**Si es mensual multiplicarla por 12 meses**

Por ejemplo, una pensión por la cantidad de \$450.00 mensuales, el cálculo debe ser:  $\$450.00 \times 12 = \$5400.00$

De ser **semanal debe multiplicar por 52** que son las semanas que comprende el año.

Por ejemplo, una pensión por la cantidad de \$100.00 semanales el cálculo debe ser:  $\$100.00 \times 52 = \$5200.00$

**Nota:** De recibir pensión alimentaria se trabaja con la cantidad total de la pensión independientemente si es para el solicitante o los hermanos del solicitante. Las pensiones no solo se refieren a las establecidas por corte o Asume. También se consideran las que se han establecido por acuerdo entre las partes

# Datos financieros de los padres

## Ingresos no tributables:

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

### Ingresos no tributables de los padres

Durante el 2021, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas a continuación? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención recibida a favor de cualquiera de los hijos menores. No incluya los pagos por cuidado adoptivo temporal ni los pagos de asistencia por adopción.

\$

Asignaciones para alojamiento, comida y otros gastos de manutención, pagadas a militares, clérigos y otros (incluidos los pagos en efectivo y el valor monetario de las asignaciones). No incluya el valor de alojamiento en la base militar ni el valor de asignaciones básicas para el alojamiento de militares.

\$

Deducciones hechas a cuentas personales de jubilación (IRA) y pagos efectuados a planes de jubilación para personas empleadas por cuenta propia (SEP, SIMPLE, Keogh u otros planes aprobados), según el formulario del IRS.

\$

Asistencia no educativa para veteranos, como Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de Dependencia e Indemnización (DIC, por sus siglas en inglés) o los subsidios educativos del Programa de Estudio y Trabajo del Departamento de Asuntos de Veteranos.

\$

Otros ingresos no tributables que no se hayan declarado en la solicitud, como la indemnización por accidentes laborales, los beneficios por discapacidad, etc.

\$

Deducciones hechas a cuentas personales de jubilación y pagos efectuados a planes de jubilación

En este ejemplo la cantidad de \$5,716 corresponde a la suma de los encasillados 14,15 del W2. Estas cantidades se incluyen como ingresos exentos porque las mismas son parte del salario devengado y no está incluidas en el ingreso bruto ajustado por lo que no fueron consideradas para el cálculo de la responsabilidad contributiva.

Formulario Form 499R-21W-2PR Rev. 08.21		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	INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION
<b>222</b> COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT				7. Sueldos - Wages <b>40548.48</b>	20. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages <b>28828.94</b>	7. Sueldos - Wages <b>28828.94</b>
1. Nombre - First Name <b>Juan</b>	3. Num. Seguro Social Social Security No.	8. Comisiones - Commissions <b>0.00</b>	9. Concesiones - Allowances <b>0.00</b>	10. Propinas - Tips <b>0.00</b>	11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 <b>40548.48</b>	8. Comisiones - Commissions <b>0.00</b>
Apellido(s) - Last Name(s) <b>Del Pueblo</b>	4. Num. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits <b>0.00</b>	13. Cont. Retenida - Tax Withheld <b>3205.44</b>	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund <b>5447.52</b>	15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS <b>0.00</b>	9. Concesiones - Allowances <b>0.00</b>
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	6. Donativos Charitable Contributions <b>0.00</b>	16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) <b>0.00</b>	17. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) <b>0.00</b>	10. Propinas - Tips <b>0.00</b>
Fecha de Nacimiento: Día ____ Mes ____ Año ____ Date of Birth: Day ____ Month ____ Year ____		Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por - Indicate if the remuneration includes payments to the employee for: <input checked="" type="checkbox"/> Médico certificado (Ver instrucciones) Qualified physician (See instructions) <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services <input type="checkbox"/> Trabajo agrícola Agricultural labor		18. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributors to the Save and Double your Money Program <b>0.00</b>	19. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributors to the Save and Double your Money Program <b>0.00</b>	11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 <b>28828.94</b>
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address <b>UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO CAYEY PO BOX 372230 CAYEY PR 00737-2230</b>		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 (Ver instrucciones) Health professionals (See instructions) F. <input type="checkbox"/> Otros - Other:		22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips <b>1243.49</b>	23. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld <b>1243.49</b>	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits <b>0.00</b>
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Código postal - ZIP Code		24. Propinas Seguro Social Social Security Tips <b>268.99</b>	25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips <b>0.00</b>	13. Cont. Retenida - Tax Withheld <b>1243.49</b>
Correo Electrónico del Patrono Employer's E-mail		Fecha de Operaciones: Día ____ Mes ____ Año ____ Cease of Operations Date: Day ____ Month ____ Year ____		26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips <b>0.00</b>	27. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips <b>0.00</b>	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund <b>5447.52</b>
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number		Número Control - Control Number				15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS <b>268.99</b>
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		Año: <b>2021</b> Year:				16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) <b>0.00</b>

# Datos financieros de los padres

## Ingresos no tributables:

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

### Ingresos no tributables de los padres

Durante el 2021, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas a continuación?  
Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención **recibida** a favor de cualquiera de los hijos menores. No incluya los pagos por cuidado adoptivo temporal ni los pagos de asistencia por adopción.

\$   ?

Asignaciones para alojamiento, comida y otros gastos de manutención, pagadas a militares, clérigos y otros (incluidos los pagos en efectivo y el valor monetario de las asignaciones). No incluya el valor de alojamiento en la base militar ni el valor de asignaciones básicas para el alojamiento de militares.

\$   ?

Deducciones hechas a cuentas personales de jubilación (IRA) y pagos efectuados a planes de jubilación para personas empleadas por cuenta propia (SEP, SIMPLE, Keogh u otros planes aprobados), según el formulario del IRS.

\$   ?

Asistencia no educativa para veteranos, como Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de Dependencia e Indemnización (DIC, por sus siglas en inglés) o los subsidios educativos del Programa de Estudio y Trabajo del Departamento de Asuntos de Veteranos.

\$   ?

Otros ingresos no tributables que no se hayan declarado en la solicitud, como la indemnización por accidentes laborales, los beneficios por discapacidad, etc.

\$   ?

### Otros ingresos NO tributables

### Salarios exentos encasillados 16,17 y 18

	Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions)
	Código/Code
16.	<input type="text"/>
	Código/Code
17.	<input type="text"/>
	Código/Code
18.	<input type="text"/>

Ingresos exentos provenientes de: rentas exentas (Anejo L) y agricultura (Anejo N)

Beneficios del desempleo (no incluya PUA)

Cualquier otro ingreso recibido y no reportado en otro renglón de la FAFSA.

# Sección de preguntas

**Previo a las firmas y someter la solicitud, favor responder las siguientes preguntas: “Las respuestas a las preguntas no se afectan el derecho a recibir ayuda económica”**

¿Cuál es su género?

- Hombre
- Mujer
- No binario
- No contestar

¿Es usted transgénero?

- Sí
- No
- No contestar

¿Cuál es su origen étnico? *Elija todos los que correspondan*

- No es de origen hispano ni latino
- Ascendencia cubana
- Ascendencia mexicana, mexico-estadounidense o chicana
- Ascendencia puertorriqueña
- Otro origen español, hispano o latino
- No contestar

¿Cuál es su raza? *Seleccione una o más razas.*

- Blanca
- Negra o afroamericana
- Asiática
- China
- Filipina
- India asiática
- Vietnamita
- Coreana
- Japonesa
- Otro origen asiático
- Indígena de las Américas o nativa de Alaska
- Nativa de Hawái o de otras islas del Pacífico
- No contestar



# Firmar y enviar

## Resumen de la FAFSA®



¡Aún no ha terminado!

Aún debe enviar su formulario FAFSA®. Después de imprimir esta página, seleccione «Siguiente» para firmar su formulario FAFSA.

Resumen de la solicitud: 2023–24

Identificador del estudiante: \*\*\*\*-3430 AY

CONTRAER TODO ^

### SECCIÓN 1 Datos generales: estudiante

Número de Seguro Social del estudiante (pregunta 8)	****-1007
Nombre del estudiante (pregunta 2), Inicial del segundo nombre del estudiante (pregunta 3)	LARRY, D
Apellido del estudiante (pregunta 1)	LASTNAMERAPP
Fecha de nacimiento del estudiante (pregunta 9)	04/19/2003
Dirección de correo electrónico del estudiante (pregunta 13)	ANOTHEREMAIL@TEST.COM
Número telefónico del estudiante (pregunta 10)	
Dirección postal habitual del estudiante (pregunta 4)	3151 HOLLOW DRIVE

**Verifique** toda la información ingresada en el área de

“Resumen de la FAFSA”.

Luego, **proceda a firmar** con las credenciales FAFSA ID.

# Firmar y enviar

## Seleccione el encasillado del padre/madre que firmará la solicitud

FIRMAR Y ENVIAR

¿Cuál de los padres firmará?

 <b>Padre/madre 1</b> <a href="#">Sin firmar</a>	 <b>Padre o madre 2</b> <a href="#">Sin firmar</a>
Apellido HARRISON	Apellido HARRISON
Fecha de nacimiento 02/01/1969	Fecha de nacimiento 04/05/1947
Número de Seguro Social -----0012	Número de Seguro Social -----0003
<a href="#">Firmar (padre o madre)</a>	<a href="#">Firmar (padre o madre)</a>

FIRMAR Y ENVIAR

Lea lo siguiente antes de continuar

Al firmar electrónicamente la presente solicitud utilizando su credencial FSA ID (nombre de usuario y contraseña) o cualquier otra credencial, o al firmar y enviarnos la correspondiente hoja de firma, USTED (EL PADRE O LA MADRE del estudiante) certifica que toda la información proporcionada es verdadera y completa a su leal saber y entender y, si se le solicita, acepta proporcionar lo siguiente:

1. Información que acredite la exactitud de los datos proporcionados en el formulario; y
2. los formularios de declaración de impuestos sobre los ingresos, sean federales o estatales, que usted haya presentado o deba presentar.

Asimismo, usted certifica que entiende que la secretaria de educación tiene la autoridad para comprobar los datos contenidos en la solicitud con los registros del Servicio de Impuestos Internos (IRS) y de otros organismos federales.

Si usted firma electrónicamente esta solicitud o algún documento relacionado con los programas de ayuda federal para estudiantes y, para hacerlo, utiliza un nombre de usuario y contraseña, o cualquier otra credencial, certifica ser la persona identificada por dichas credenciales y que no las ha revelado a terceros. Si intencionalmente proporciona información falsa o engañosa, puede quedar sujeto a una multa de hasta \$20,000, a encarcelamiento o a ambas penas.

Yo, LARRY LASTNAMERAPP, acepto las condiciones expuestas anteriormente.

[Anterior](#)

[Siguiente](#)

FIRMAR Y ENVIAR

Métodos de firma

Firma del padre o de la madre correspondiente a: HARRISON

Fecha de nacimiento  
02/01/1969

Número de Seguro Social  
-----0012

Enter the parent's FSA ID.

Do not enter the FSA ID if you are not the parent.

Nombre de usuario de la credencial FSA ID, dirección de correo electrónico o número de teléfono móvil del padre o la madre

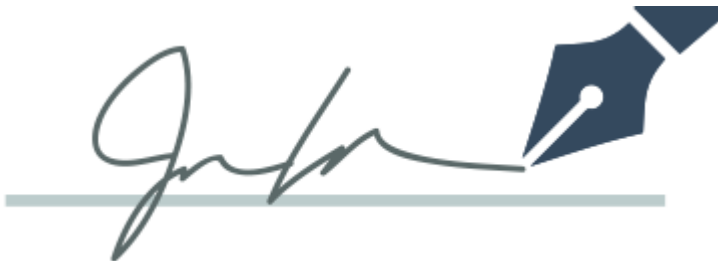
[Olvíde mi nombre de usuario](#) | [Crear una credencial FSA ID](#)

Contraseña de la credencial FSA ID del padre o la madre

[Mostrar](#)

[Olvíde mi contraseña](#)

[Firmar y enviar el formulario FAFSA](#)



# FAFSA completada

- Ya se completó la FAFSA 2023-2024.
- La próxima pantalla le mostrará información indicando que la FAFSA se envió a la Oficina de Ayuda Federal para estudiantes.

**COMPLETE**

¡Felicitaciones, LARRY!

Su formulario FAFSA fue enviado con éxito a la oficina de Ayuda Federal para Estudiantes.

11/08/2021 00:45:47

Número de confirmación: F 10720737308


Clave de autorización (DRN): 9999

#### Próximos pasos

- Usted recibirá esta página por correo electrónico.
- En un plazo de 3 a 5 días hábiles, recibirá un correo electrónico en el que se le notificará la tramitación de su formulario FAFSA.
- Los datos de su FAFSA se enviarán a las instituciones educativas que incluyó en la solicitud, y esas instituciones los utilizarán para determinar el tipo y el monto de ayuda económica que podría tener derecho a recibir.
- Las instituciones se pondrán en contacto con usted si necesitan más información o cuando estén listas para hablar de su concesión de ayuda económica.
- Si tiene preguntas sobre su paquete de ayuda económica, comuníquese con sus instituciones educativas.

Se le ha enviado una versión abreviada de su página de confirmación a la siguiente dirección de correo electrónico:

ANOTHEREMAIL@TEST.COM

Imprimir esta página 

# FAFSA completada

- Verá un resumen del **aproximado** de ayuda al que podría ser elegible para el año 2023-2024.

**COMPLETE**

Aporte familiar previsto (EFC) aproximado =000000

- El aporte familiar previsto es una medida de cuánto puede usted contribuir para pagar el costo de sus estudios. Las instituciones educativas hacen uso del aporte familiar previsto para determinar si tiene derecho a recibir ayuda federal para estudiantes.
- El aporte familiar previsto **no** es el monto de ayuda económica que usted recibirá ni es el monto de dinero que tendrá que pagar para costear sus estudios superiores.

#### INFORMACIÓN SOBRE REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN Y MONTOS ESTIMADOS

- Según los [requisitos de participación](#), usted podría tener derecho a recibir la siguiente ayuda federal para estudiantes:
- [Beca Federal Pell](#), monto aproximado \$6,895.00
- [Préstamo del Direct Loan Program](#), monto aproximado \$7,500.00
- Usted quizás tenga derecho también a otra ayuda económica (subvenciones, becas de estudio o Programa de Estudio y Trabajo) otorgada por el gobierno federal, el estado o la institución educativa.

Conozca los [beneficios tributarios federales para la educación](#), entre ellos el crédito tributario *American Opportunity* (AOTC).