



# INSTRUCCIONES PARA SOLICITAR LA FAFSA 2021-22 DE PADRES QUE RINDEN PLANILLA E HIJOS NO TRABAJAN

---

<https://studentaid.gov/h/apply-for-aid/fafsa>

Preparado por:  
Sr. Juan A. Silva Lamb  
Febrero 2021

# FSA ID

## Si es estudiante de nuevo ingreso

- Deberá primero solicitar las firmas electrónicas para poder realizar y firmar las FAFSA. Este paso se realiza en:  
<https://fsaid.ed.gov/>



- Una para el estudiante y una para uno de los padres.

**Nota:** Si en la composición familiar ya existe estudiante universitario y usted como parente o madre tiene creado el FSAID no tiene que volver a crear, utilizará el mismo.

### Crear credencial FSA ID

La credencial FSA ID consiste en un nombre de usuario y una contraseña que le permiten a usted acceder a los sistemas electrónicos de la oficina de Ayuda Federal para Estudiantes (FSA, por sus siglas en inglés) y constituyen su firma jurídicamente vinculante.

Solo debe crear una FSA ID utilizando sus propios datos personales y para su propio uso exclusivo. No tiene autorización para crear una FSA ID en representación de otra persona, aunque sea ésta un familiar.

Tampoco se le permite solicitar a los empleados o agentes de una entidad comercial, u otros terceros, que creen para usted una credencial FSA ID, sin importar los fines que se persigan, incluidos, entre otros, la reducción de pagos, la consolidación de deudas y la solicitud de ayuda económica federal para estudiantes. Cualquier falsificación de su identidad ante el Gobierno federal podría resultar en sanciones penales o civiles en su contra.

*Importante: Cuando termine la sesión, seleccione el botón CANCELAR para borrar sus datos, incluso si no ha terminado de crear su FSA ID. Para evitar que otros usuarios de esta computadora vean esos datos antes de que caduque la sesión, no es suficiente simplemente cerrar la ventana del navegador ni navegar a otro sitio web.*

Crear credencial FSA ID      Administrar mi credencial FSA ID

Cree el nombre de usuario y la contraseña de su credencial FSA ID.

Nombre de Usuario

Contraseña

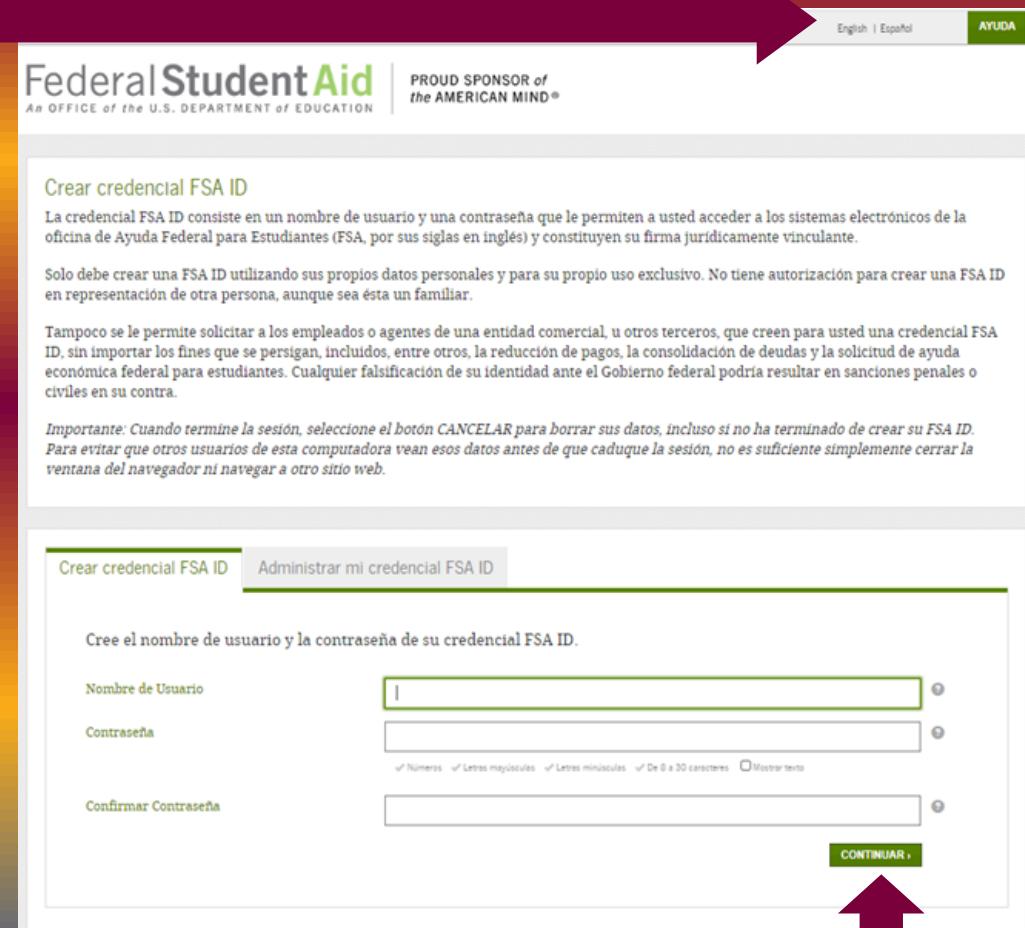
Confirmar Contraseña

✓ Números   ✓ Letras mayúsculas   ✓ Letras minúsculas   ✓ De 8 a 30 caracteres    Mostrar texto

CONTINUAR >

# Crear FSA ID

- Seleccione el idioma de su predilección.



English | Español **AYUDA**

**Federal Student Aid**  
An OFFICE of the U.S. DEPARTMENT of EDUCATION **PROUD SPONSOR of  
the AMERICAN MIND®**

**Crear credencial FSA ID**

La credencial FSA ID consiste en un nombre de usuario y una contraseña que le permiten a usted acceder a los sistemas electrónicos de la oficina de Ayuda Federal para Estudiantes (FSA, por sus siglas en inglés) y constituyen su firma jurídicamente vinculante.

Solo debe crear una FSA ID utilizando sus propios datos personales y para su propio uso exclusivo. No tiene autorización para crear una FSA ID en representación de otra persona, aunque sea ésta un familiar.

Tampoco se le permite solicitar a los empleados o agentes de una entidad comercial, u otros terceros, que crean para usted una credencial FSA ID, sin importar los fines que se persigan, incluidos, entre otros, la reducción de pagos, la consolidación de deudas y la solicitud de ayuda económica federal para estudiantes. Cualquier falsificación de su identidad ante el Gobierno federal podría resultar en sanciones penales o civiles en su contra.

*Importante: Cuando termine la sesión, seleccione el botón CANCELAR para borrar sus datos, incluso si no ha terminado de crear su FSA ID. Para evitar que otros usuarios de esta computadora vean esos datos antes de que caduque la sesión, no es suficiente simplemente cerrar la ventana del navegador ni navegar a otro sitio web.*

**Crear credencial FSA ID** **Administrar mi credencial FSA ID**

Cree el nombre de usuario y la contraseña de su credencial FSA ID.

Nombre de Usuario   Números  Letras mayúsculas  Letras minúsculas  De 8 a 30 caracteres  Mostrar texto

Contraseña

Confirmar Contraseña

**CONTINUAR >**

Oprima continuar

**Nota: Donde dice el nombre de usuario no es necesario escribir su nombre real. Al crear la contraseña debe cumplir los parámetros que menciona.**

# Complete las siguientes preguntas de acuerdo a su información personal.

- **Nota:** Verifique la fecha de nacimiento (mes/día/año) y el número de seguro social, antes de continuar.

**Datos personales**  
Para solicitar una credencial FSA ID, introduzca sus datos abajo y seleccione CONTINUAR.  
Entiendo que se me pedirá que certifique la veracidad y exactitud de los datos que proporcione para obtener una credencial FSA ID y que soy la persona a quien corresponden estos datos. Si no soy la persona a quien corresponden los datos proporcionados, entiendo que no tengo autorización para continuar y que deberé salir del presente formulario ahora. Entiendo que si proporciono información falsa o engañosa, quedaré sujeto a multas, al encarcelamiento por un período de no más de cinco años o ambas penas.

1 Datos personales    2 Datos de contacto    3 Preguntas de seguridad    4 Confirmar y validar    5 Finalizar

Escriba su nombre completo, fecha de nacimiento y número de Seguro Social tal cual aparecen en su tarjeta de Seguro Social.

Nombre  ⓘ  
Inicial del Segundo Nombre  ⓘ  
Apellido  ⓘ  
Fecha de nacimiento  mm/dd/yyyy ⓘ  
Número de Seguro Social  -  -  ⓘ  Mostrar texto

**ANTERIOR** **CONTINUAR >**

Oprima

# Complete las siguientes preguntas de acuerdo a su información personal.

- **Nota: Si la compañía de teléfono es Claro tiene que eliminar la marca de cotejo .**

Datos de contacto

1 Datos personales 2 Datos de contacto 3 Preguntas de seguridad 4 Confirmar y validar 5 Finalizar

Dirección de Correo Electrónico  ⓘ

Confirmar Dirección de Correo Electrónico  ⓘ

Número de Teléfono Móvil  ⓘ

Confirmar Número de Teléfono Móvil  ⓘ

Me gustaría utilizar mi teléfono para recibir códigos seguros únicos si olvido mi nombre de usuario o mi contraseña. He leído y acepto los [Términos](#) y la [Política de Privacidad](#). Podrían cobrarse cargos por uso de mensajes y datos.

Teléfono Secundario  ⓘ

Dirección de Correo Postal  ⓘ

Ciudad, Estado, Código Postal  -  ⓘ

Idioma de Preferencia  English  Español ⓘ

[« ANTERIOR](#) [CONTINUAR »](#)

Oprima

# FSA ID

## Complete las siguientes preguntas.

- Deberá estar pendiente al terminar esta parte ya que requiere validación.

**Preguntas y respuestas de seguridad**  
Estas preguntas y respuestas ofrecen otro grado de seguridad a su credencial FSA ID. Si se le olvida la información de su cuenta, puede recuperarla respondiendo a sus preguntas de seguridad.

Conviene escoger preguntas y respuestas que pueda recordar pero que a los demás les resulten difícil de adivinar. Debe establecer a continuación las cuatro preguntas de seguridad obligatorias y sus correspondientes respuestas. Cuando termine, seleccione CONTINUAR.

1 Datos personales    2 Datos de contacto    3 Preguntas de seguridad    4 Confirmar y validar    5 Finalizar

**Pregunta de Seguridad 1**

**Respuesta 1**   
✓ Solo utilizar de 3 a 50 caracteres alfabéticos o numéricos  Mostrar texto

**Pregunta de Seguridad 2**

**Respuesta 2**   
✓ Solo utilizar de 3 a 50 caracteres alfabéticos o numéricos  Mostrar texto

**Pregunta de Seguridad 3**

**Respuesta 3**   
✓ Solo utilizar de 3 a 50 caracteres alfabéticos o numéricos  Mostrar texto

**Pregunta de Seguridad 4**

**Respuesta 4**   
✓ Solo utilizar de 3 a 50 caracteres alfabéticos o numéricos  Mostrar texto

Oprima



# Validar código de seguridad de teléfono.

English | Español **AYUDA**

**Federal Student Aid**  
An OFFICE of the U.S. DEPARTMENT of EDUCATION

PROUD SPONSOR of  
the AMERICAN MIND®

Validar su número de teléfono móvil

Deberá validar el número de su teléfono móvil antes de que pueda crear una credencial FSA ID. Una vez validado el número, podrá utilizarlo para iniciar sesión y para recuperar su cuenta. Siga las instrucciones a continuación para validar su número de teléfono móvil.

1 Datos personales    2 Datos de contacto    3 Preguntas de seguridad    4 Confirmar y validar    5 Finalizar

**Introducir el código seguro**

Un código seguro de seis dígitos se ha enviado al número de teléfono móvil indicado abajo.

 XXX-XXX-6428

Introduzca el código en esta página para validar su número de teléfono móvil.  
El mensaje de texto puede tardar unos minutos en llegar. Puede pedir otro código usando el enlace "Volver a enviar código seguro" que se encuentra abajo.

Código Seguro

[Volver a enviar código seguro](#)

[ANTERIOR](#) **VALIDAR >**

Oprima



# Validar código de seguridad de “email” o correo electrónico.

English | Español AYUDA

**Federal Student Aid**  
An OFFICE of the U.S. DEPARTMENT of EDUCATION

**PROUD SPONSOR of  
the AMERICAN MIND®**

**Validar su dirección de correo electrónico**

Deberá validar su dirección de correo electrónico antes de que pueda crear una credencial FSA ID. Una vez validada la dirección, podrá utilizarla para iniciar sesión y para recuperar su cuenta. Siga las instrucciones a continuación para validar su dirección de correo electrónico.

1 Datos personales    2 Datos de contacto    3 Preguntas de seguridad    4 Confirmar y validar    5 Finalizar

**Introducir el código seguro**

Un código seguro de seis dígitos se ha enviado desde FSA-ID@ed.gov a la dirección de correo electrónico indicada abajo.

 ja\*\*\*\*\*@yahoo.com

En una pestaña o ventana diferente del navegador, busque el código seguro en su buzón e introduzcalo en esta página. Si transcurridos unos minutos no le llega el correo electrónico, revise la carpeta de correo basura. También puede pedir otro código usando el enlace “Volver a enviar código seguro” que se encuentra abajo.

Código Seguro  VALIDAR

[Volver a enviar código seguro](#)

« ANTERIOR

Oprima



# FSA ID se ha creado.

Se ha creado su credencial FSA ID



1 Preguntas de seguridad      2 Datos personales      3 Preguntas de seguridad      4 Confirmar y validar      5 Finalizar

Se ha creado su FSA ID. Podrá utilizar inmediatamente su FSA ID para firmar un formulario FAFSA original (por primera vez), pero nada más (ni siquiera para una FAFSA de renovación). Todas las otras actividades requieren que cotejemos su información con la de la Administración del Seguro Social (*Social Security Administration* o SSA, por sus siglas en inglés) para su verificación. Si verifico su dirección de correo electrónico, recibirá un correo electrónico una vez que la información haya sido cotejada con la de la SSA (de uno a tres días desde la fecha en la que lo solicito).

Cuando su nombre y apellido, número de Seguro Social y fecha de nacimiento se hayan verificado con la SSA, usted podrá utilizar su FSA ID para acceder a estos sistemas de la oficina de Ayuda Federal para Estudiantes:

[fafsa.gov](#):

- Llenar de antemano y de forma automática información del formulario FAFSA de este año si es que presento un formulario FAFSA el año pasado.
- Hacer correcciones en línea a un formulario FAFSA ya existente.
- Ver o imprimir una copia electrónica de su Informe de Ayuda Estudiantil.

Aplicación myStudentAid:

- Firmar en forma digital su formulario FAFSA (o el de su hijo).
- Llenar una FAFSA de renovación.
- Modificar su FSA ID.
- Consultar el historial de ayuda federal para estudiantes a través del servicio myFederalLoans.

[StudentAid.gov](#):

- Ver el historial de toda la ayuda federal para estudiantes que ha recibido.
- Buscar la información de contacto de la entidad administradora de sus préstamos.
- Completar el asesoramiento de ingreso.
- Firmar en forma digital un Pagaré Maestro.
- Completar las solicitudes de préstamos PLUS.
- Completar el asesoramiento de salida.

Sitio del National Student Loan Data System o Sistema Nacional de Registro de Préstamos Educativos (NSLDS®) en [nslds.ed.gov](#):

- Ver el historial de toda la ayuda federal para estudiantes que ha recibido.
- Buscar información de la entidad administradora de sus préstamos.

Seleccione REGRESAR AL INICIO DE SESIÓN si desea volver a la página de inicio de sesión de la FSA ID.

[VOLVER A INICIO DE SESIÓN ▾](#)

**Nota:** De tener alguna dificultad debe comunicarse al Gobierno Federal al 1-800-433-3243.

# FAFSA

Accede <https://studentaid.gov/h/apply-for-aid/fafsa> para comenzar o renovar la FAFSA. Recuerde seleccionar el idioma de su conveniencia.

**Seleccione**  English | Español

**Federal Student Aid** An Office of the U.S. Department of Education

COMPRENDER LA AYUDA ECONÓMICA ▾ SOLICITAR AYUDA ▾ COMPLETE EL PROCESO DE AYUDA ECONÓMICA ▾ ADMINISTRAR PRÉSTAMOS ▾ 

## 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 Sesión](#)

# Marque soy el estudiante.

Iniciar sesión

Iniciar sesión en la FAFSA

Solo los estudiantes pueden utilizar su credencial FSA para iniciar sesión. Los padres y demás personas pueden empezar el formulario FAFSA en nombre del estudiante al introducir los datos personales de éste. Además, si el estudiante empezó a llenar el formulario o a corregirlo, los padres y otras personas pueden trabajar en el mismo si tienen la llave de acceso creada por el alumno. [Ayuda para padres.](#)

Seleccione 

Soy el estudiante 

Soy el parent o la madre, el preparador o un estudiante de uno de los estados libres asociados (Micronesia, República de las Islas Marshall o Palaos) 

Oprima  **SIGUIENTE** 

# Inicie su sesión con el ‘username’ (nombre de usuario) y ‘password’ (contraseña) como FSA ID (estudiante).

**Iniciar sesión**

**Iniciar sesión en la FAFSA**

Solo los estudiantes pueden utilizar su credencial FSA para iniciar sesión. Los padres y demás personas pueden empezar el formulario FAFSA en nombre del estudiante al introducir los datos personales de éste. Además, si el estudiante empezó a llenar el formulario o a corregirlo, los padres y otras personas pueden trabajar en el mismo si tienen la llave de acceso creada por el alumno. [Ayuda para padres.](#)

Soy el estudiante  Soy el parent o la madre, el preparador o un estudiante de uno de los estados libres asociados (Micronesia, República de las Islas Marshall o Palau)

Si usted no es el estudiante, no inicie sesión introduciendo la credencial FSA ID.  
¿No tiene una credencial FSA ID? Puede [crear una propia](#) o iniciar sesión introduciendo los [datos personales del estudiante](#).

Nombre de usuario de la credencial FSA ID, dirección de correo electrónico o número de móvil (estudiante) [?](#)

[Olvidé mi nombre de usuario](#)

Contraseña de la credencial FSA ID (estudiante) [?](#)

[Olvidé mi contraseña](#)

Escriba 

Escriba 

Oprima 

**SIGUIENTE** 

# Lea el Descargo de Responsabilidad y presione Aceptar.

## Descargo de responsabilidad

### Aviso

Usted está accediendo a un sistema informático del Gobierno de los Estados Unidos. El acceso al mismo está permitido únicamente a los usuarios individuales expresamente autorizados para tal efecto por el Departamento de Educación de EE.UU. El uso del sistema puede ser vigilado, grabado o sujeto a inspección. Con fines de seguridad y para asegurar que el sistema quede a disposición de los usuarios expresamente autorizados, el Departamento de Educación de EE.UU. vigila el uso del sistema e identifica los usuarios no autorizados. Todo usuario del sistema expresamente otorga su consentimiento a tal vigilancia y grabación. El uso no autorizado de este sistema informático está prohibido y sujeto a sanciones penales y civiles. Salvo autorización expresa por parte del Departamento de Educación de EE.UU., todo intento no autorizado de acceder a la información guardada en este sistema, así como todo intento de obtener, modificar, cambiar o borrar esa información o subir nueva información, queda estrictamente prohibido y sujeto a proceso penal conforme a la sección 1030 del título 18 del Código de los Estados Unidos y otras leyes aplicables, lo cual puede resultar en la imposición de multas y el encarcelamiento. A efectos del presente sistema, el acceso no autorizado incluye, a mero título enunciativo, las siguientes acciones:

- cualquier acceso realizado por un empleado o agente de una entidad comercial, u otro tercero, que no sea el usuario autorizado del sistema, para fines de ventaja comercial o lucro personal (sin importar que esa entidad o tercero le brinde un servicio al usuario autorizado) y
- cualquier acceso realizado en la ejecución de un delito (penal o civil) que viola la Constitución o las leyes de los Estados Unidos o de cualquiera de sus estados integrantes.
- Si como resultado de la vigilancia del sistema se revela información que indica una posible actividad delictiva, tales pruebas se pueden entregar a las autoridades del orden público.

NO ACEPTAR

ACEPTAR

Oprima

# Presione el año académico 2021-22



De ser  
estudiante  
nuevo  
ingreso en la  
universidad  
presione  
aquí.

De ser  
estudiante  
activo en la  
universidad  
presione  
aquí.

# Crear una llave de acceso

Empezar la FAFSA 2021-2022 (Estudiante)

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Crear llave de acceso.  
Esta llave es de uso temporal y le permite a usted (o a uno de sus padres) regresar y llenar esta FAFSA particular.

Crear llave de acceso

Form Approved  
OMB No. 1845-0001  
App. Exp. 12/31/2022

Confirmar llave de acceso

MI FAFSA SIGUIENTE

Sugerencia

Preferiblemente  
deben ser cuatro  
números.

Oprima

# Estas son las instrucciones. Favor presionar siguiente.

Introducción: FAFSA 2021-2022

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

[► Expandir todo](#)

- **Información Importante sobre la transferencia de datos existentes en su FAFSA**
- ¿Dónde se puede obtener orientación sobre cómo llenar la FAFSA?
- ¿Cuántos pasos hay para llenar la solicitud?
- ¿Cuánto tiempo se tarda en llenar la FAFSA?
- ¿Puedo guardar la FAFSA si no la puedo terminar ahora?
- Documentos necesarios para llenar la FAFSA
- Cómo firmar la FAFSA
- Normas de seguridad y confidencialidad de *FAFSA on the Web*

 [SIGUIENTE](#) 

# Verifique si su información está correcta y oprima siguiente.

Dirección postal: estudiante

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Dirección postal habitual (incluya el número de apartamento)

Ciudad (y país, si no es EE.UU.)

Estado

Código postal

**ANTERIOR** **SIGUIENTE**



Verifique su  
Información

Si es correcta oprima siguiente

# Verifique si su información está correcta y oprima siguiente.

Correo electrónico y teléfono: estudiante

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Dirección de correo electrónico 

Confirme su dirección de correo electrónico 

Número de teléfono 

 ANTERIOR  SIGUIENTE 

Verifique su  
Información

Si es correcta oprima siguiente

# Verifique si su información está correcta y oprima siguiente.

Dirección postal: estudiante

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Dirección postal habitual (incluya el número de apartamento)

Ciudad (y país, si no es EE.UU.)

Estado

Código postal

**ANTERIOR** **SIGUIENTE**



Verifique su  
Información

Si es correcta oprima siguiente

# Llene las preguntas de acuerdo a su información personal.

Estado donde se reside y derecho a participar: estudiante

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

¿En qué estado del país tiene su residencia o domicilio habitual?

Puerto Rico

¿Se hizo residente de Puerto Rico antes del 1 de enero del 2015?

Sí  No

¿Es usted ciudadano de EE.UU.?

Sí, soy ciudadano (o persona nacional) de EE.UU.

[ANTERIOR](#) [SIGUIENTE](#)

Oprima siguiente



# Complete las siguientes preguntas de acuerdo a su información personal.

Diploma de secundaria  
 Seleccionar  
Diploma de secundaria  
Certificado de equivalencia (GED) o examen de equivalencia autorizado por el estado  
Programa de enseñanza en el hogar  
Ninguno de los anteriores

Seleccione cual es el año de estudio que cursará en agosto-2021

Escoge  
Seleccione

Estudios anteriores y actuales: estudiante

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica padres Situación económica estudiante Firmar y presentar Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Al comienzo los estudios superiores en el curso académico 2021-2022, ¿cuál será su situación en cuanto al estado y modo de finalización de la escuela secundaria (grados 9 a 12)?

Diploma de secundaria

Al comienzo del curso 2021-2022, ¿a qué título o certificado postsecundario conducirán sus estudios?

1.er título universitario de cuatro años

¿Va a tener su primer título universitario de cuatro años (bachelor's degree), antes de comenzar sus estudios en el curso 2021-2022?

Nota: Para los efectos prácticos, el equivalente más cercano en el mundo hispanohablante es la licenciatura (o «bachillerato» en Puerto Rico).

Sí  No

Al comienzo del curso 2021-2022, ¿cuál será su nivel de estudios superiores? («Pregrado» se refiere a los estudios universitarios y de formación profesional o técnica.)

4.o año de pregrado

Seleccionar  
1.er año, sin estudios superiores anteriores  
 1.er año, con estudios superiores anteriores  
2.o año de pregrado  
3.er año de pregrado  
4.o año de pregrado  
5.o año (o superior) de pregrado  
1.er año de posgrado (MBA, MD, PhD, etc.)  
2.o año (o superior) de posgrado (MBA, MD, PhD, etc.)

¿Le interesa ser considerado para el programa de estudio y trabajo?

Sí  No  No sé

ANTERIOR SIGUIENTE

Oprima siguiente

# Marque la información que aplique.

Servicio Selectivo: estudiante

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

¿Es usted hombre o mujer?

Hombre  Mujer

**Para poder recibir ayuda estudiantil federal, la mayoría de los ciudadanos e inmigrantes masculinos deben inscribirse en los registros militares del Sistema del Servicio Selectivo.**

¿Está inscrito ante el Sistema del Servicio Selectivo?

Sí  No

¿Desea que lo inscribamos ante el Sistema de Servicio Selectivo?

Sí  No

[ANTERIOR](#) [SIGUIENTE](#)

- De seleccionar mujer oprima siguiente.
- De seleccionar hombre marcar NO y luego SI.



Esta información es opcional. Si tiene licencia de conducir, puede completar la información.

### Licencia de conducir: estudiante

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Licencia de conducir (si tiene alguna)

El estado que emitió la licencia de conducir

Seleccionar

ANTERIOR SIGUIENTE

# Marque la información que aplique.

Crianza temporal (estudiante) y estudios logrados (padres)

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

¿Se encuentra ahora, o se encontró en algún momento del pasado, en el sistema de crianza temporal?

Sí  No

Máximo nivel de estudios del parent/madre 1

Seleccionar

Máximo nivel de estudios del parent/madre 2

Seleccionar

**ANTERIOR** **SIGUIENTE**

Oprima siguiente

# Marque la información que aplique.

➤ Si es estudiante universitario y ha recibido beca , marque Sí.

➤ Si es estudiante nuevo ingreso como universitario que no ha recibido beca , marque No.

Hoja de trabajo para la determinación del derecho a la ayuda estudiantil

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

¿Ha recibido alguna vez ayuda económica federal para los estudios superiores?

Sí  No

**Hoja de trabajo para la determinación del derecho**

¿A usted se le ha declarado culpable de la posesión o la venta de drogas ilegales, a causa de una infracción cometida mientras recibía ayuda federal para los estudios superiores (becas, puestos de estudio y trabajo o préstamos)?

Sí  No

**Información adicional**

Basándonos en sus respuestas a las preguntas anteriores, hemos determinado que no se ve afectado su derecho a recibir ayuda federal para los estudios superiores.

Si recibe una condena por la posesión o venta de drogas después de presentar la FAFSA, deberá avisar a la oficina de asistencia económica de su institución educativa sin demora. Perderá el derecho a recibir ayuda federal para los estudios superiores y tendrá que devolver toda la ayuda que haya recibido después de la condena.

**Botones**

ANTERIOR SIGUIENTE

Oprima siguiente

# Complete las siguientes preguntas.

- Anote la información de la escuela pública o privada de su escuela superior de procedencia.

Es Obligatorio

Buscar escuelas secundarias

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

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

Introduzca el nombre de su escuela secundaria (grados 9 a 12) y la ciudad y estado donde se ubica, y luego pulse **Buscar**.

¿Cuál es el nombre de su escuela secundaria (grados 9 a 12)?

¿En qué ciudad se ubica su escuela secundaria?

¿En qué estado del país se ubica su escuela secundaria?

Seleccionar

BUSCAR ANTERIOR SIGUIENTE

Oprima siguiente

# Anote el código federal de UPRH 003943

Buscar instituciones educativas

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

**JOSELINE**, basándonos en la información que ha proporcionado, hemos determinado que usted podría recibir ayuda federal para los estudios superiores. Continúe llenando la solicitud para que podamos calcular la cantidad de ayuda que puede recibir.

Aquí buscará las instituciones educativas a las que desea enviar la información del formulario FAFSA. Puede añadir al formulario hasta diez instituciones a la vez. Si va a enviar solicitudes de admisión a más de diez instituciones educativas, [siga estas instrucciones](#).

Asegúrese de incluir TODAS las instituciones que le interesan, incluso si todavía no se ha presentado o aprobado la correspondiente solicitud de admisión.

Introduzca el código federal de la institución educativa y pulse **Buscar**.

¿Conoce el [código federal](#) de la institución educativa?

Sí  No

Código federal

003943

**ANTERIOR** **BUSCAR** 



Oprima buscar

# Marque la información que aplique.

Resultados de búsqueda: instituciones educativas

Datos del estudiante  Instituciones educativas

Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

**Información sobre el estudiante:**

- Puede añadir a la FAFSA hasta diez instituciones educativas. Todos los datos proporcionados en la FAFSA, a excepción de la lista de instituciones educativas, se enviarán a cada institución que figura en la lista. Además, todos los datos de la FAFSA, incluida la lista de instituciones educativas, se enviarán al organismo estatal encargado de los programas de becas.
- Para escoger una institución educativa de los resultados de búsqueda, marque la casilla ubicada a la izquierda del nombre de la institución que usted desea añadir al formulario FAFSA. Luego, pulse Siguiente o Añadir más instituciones educativas para continuar.

**Resultados de búsqueda: 1 a 1 de 1. Usted ha escogido 1 institución educativa.**

Ordenar por: Mejor resultado

Institución educativa: [University Of Puerto Rico - Humacao Univ](#)  
Ciudad: Humacao Estado: PR Código federal: 003943

1

**VER DATOS DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS**

**Nota:** Si desea añadir otras instituciones presione aquí. De lo contrario oprima siguiente.

Oprima

# Marque la información que aplique.

Instituciones elegidas y alojamiento previsto

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------

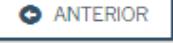
**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Utilice el menú desplegable para indicar el modo de alojamiento que corresponda a cada institución en la lista.

Institución educativa: University Of Puerto Rico - Humacao Univ  
Código federal: 003943  
Alojamiento previsto:

Seleccionar  
Seleccionar  
En el recinto  
Con los padres  
Fuera del recinto

AÑADIR MÁS INSTITUCIONES EDUCATIVAS 

 ANTERIOR  SIGUIENTE

Seleccione donde vivirá mientras estudie.

Oprima

# Marque la información que aplique.

Seleccione su estado civil.

Estado civil: estudiante

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

A la fecha, ¿cuál es su estado civil?

Seleccionar

Seleccionar

Soltero

Casado/Nuevas nupcias

Separado

Divorciado o viudo

ANTERIOR      SIGUIENTE

Oprima

# Marque la información que aplique.

Seleccione

¿Tiene el estudiante personas a cargo?

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

¿Tiene o tendrá hijos a los que proporcionará más de la mitad del sustento, entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022?

Sí  No

¿Tiene a su cargo personas (aparte de sus hijos y su cónyuge) que viven con usted y a las que proporcionará más de la mitad del sustento, entre hoy y el 30 de junio del 2022?

Sí  No

[ANTERIOR](#) [SIGUIENTE](#)

Oprima

# Marque la información que aplique.

Otra información sobre la dependencia: estudiante

Datos del estudiante    Instituciones educativas    **Situación de dependencia**    Datos de los padres    Situación económica: padres    Situación económica: estudiante    Firmar y presentar    Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Para determinar si debe proporcionar en el formulario FAFSA información sobre sus padres, conteste las siguientes preguntas. Marque todos los que correspondan o Ninguno de los anteriores.

¿Presta servicio activo actualmente en las Fuerzas Armadas de EE.UU., para fines ajenos al entrenamiento?

¿Es usted veterano (ex combatiente) de las Fuerzas Armadas de EE.UU.?

En cualquier momento desde que usted cumplió 13 años de edad, ¿era huérfano de ambos padres o estaba bajo cuidado de crianza temporal o bajo la tutela de los Tribunales?

Según la determinación de un tribunal ubicado en el estado de donde es residente, ¿es o era menor de edad emancipado?

Según la determinación de un tribunal ubicado en el estado de donde es residente, ¿se encuentra bajo tutela legal de una persona que no sean sus padres o padrastros?

Ninguno de los anteriores

**ANTERIOR** **SIGUIENTE**

Seleccione

Oprima

# Marque la información que aplique.

Seleccione

Carencia de hogar: estudiante (pregunta filtro)

Datos del estudiante      Instituciones educativas      **Situación de dependencia**      Datos de los padres      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

En cualquier momento a partir del 1 de julio del 2020, ¿se encontraba usted sin hogar, o se mantenía con recursos propios y estaba en riesgo de quedarse sin hogar?

Sí       No

[? ANTERIOR](#)      [SIGUIENTE](#)

Oprima

# Marque la información que aplique.

Alumno dependiente

Datos del estudiante      Instituciones educativas      **Situación de dependencia**      Datos de los padres      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

Según sus respuestas a las preguntas sobre la situación de dependencia del estudiante, se considera que usted es un alumno dependiente. Esto significa que deberá proporcionar información sobre sus padres. Seleccione «Voy a proporcionar la información de mis padres» y luego pulse **Siguiente** para continuar llenando el 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 muy determinadas– presentar la FAFSA sin los datos de ellos. En tal caso, seleccione «No puedo proporcionar la información de mis padres» y luego pulse **Siguiente** para obtener más información.

Voy a proporcionar la información de mis padres  
 No puedo proporcionar la información de mis padres

**ANTERIOR** **SIGUIENTE**

Seleccione

Oprima

# Marque la información que aplique.

Seleccione el estado civil de sus padres

Estado civil: padres

Datos del estudiante    Instituciones educativas    Situación de dependencia    **Datos de los padres**    Situación económica: padres    Situación económica: estudiante    Firmar y presentar    Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

La 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? ?

Casado/Nuevas nupcias ▼

Seleccionar  
Nunca se ha casado  
Ambos padres legales conviven en pareja sin casarse  
**Casado/Nuevas nupcias**    
Divorciado o separado  
Viudo

ANTERIOR SIGUIENTE

Estado civil: padres

Datos del estudiante    Instituciones educativas    Situación de dependencia    **Datos de los padres**    Situación económica: padres    Situación económica: estudiante    Firmar y presentar    Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

La 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? ?

Casado/Nuevas nupcias ▼

¿Cuándo se casaron o se volvieron a casar sus padres? ?

01/1998

ANTERIOR SIGUIENTE

Escriba fecha que aplique

Oprima

# Complete o verifique la información.

- ✓ Estudiante de nuevo ingreso debe completar la información en todas sus partes.



- ✓ Estudiante activo sólo verificará la información existente.

**Datos personales: padre o madre**

Progreso: Datos del estudiante (✓) - Instituciones educativas (✓) - Situación de dependencia (✓) - **Datos de los padres (edit)** - Situación económica: padres - Situación económica: estudiante - Firmar y presentar - Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

**Información del primero de sus padres (padre/madre/padrastro/madrastra)**

Número de Seguro Social del parente o de la madre  
XXX-XX-XXXX

Apellido del parente o de la madre

Inicial del nombre del parente o de la madre

Fecha de nacimiento del parente o de la madre

Dirección de correo electrónico de sus padres

Confirme la dirección de correo electrónico de sus padres

**ANTERIOR** **SIGUIENTE**

# Complete o verifique la información.

- ✓ Estudiante de nuevo ingreso debe completar la información en todas sus partes.



- ✓ Estudiante activo sólo verificará la información existente.

Datos personales: otro padre o madre

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      **Datos de los padres**      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

**Introducir la Información del otro de sus padres (padre/madre/padrastro/madrastra)**

Número de Seguro Social del padre o de la madre  
XXX-XX-XXXXXXXXXX

Apellido del padre o de la madre  
XXXXXXXXXX

Inicial del nombre del padre o de la madre  
XXXXXXXXXX

Fecha de nacimiento del padre o de la madre  
XXXXXXXXXX

**ANTERIOR**      **SIGUIENTE**

Oprima XXXXXXXXXX

# Marque la información que aplique.

Seleccione  
lo que  
aplique

Estado donde se reside: padres

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

¿En cuál estado del país tienen sus padres su residencia o domicilio habitual?

Puerto Rico

¿Se hicieron sus padres residentes de Puerto Rico, antes del 1 de enero del 2016?

Sí     No

ANTERIOR    SIGUIENTE

Oprima

# Complete la información.

- Número de padres que viven con usted.

- Este número es usted.

- Marque la cantidad de hermano/s que viven con usted menores de 19 años o estén estudiando.

- Marque la cantidad de personas que viven con usted incapacitados.

- Incluyéndose usted, marque la cantidad de estudiantes universitarios.

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

**Tamaño del hogar**

**Sus padres**  
[REDACTED]

**Usted, aun cuando no viva con sus padres**  
[REDACTED]

**Los otros hijos de sus padres (aunque no vivan con sus padres), si se cumple cualquiera de las siguientes condiciones:**

a. Sus padres proporcionarán a los hijos más de la mitad del sustento entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022, o  
b. Los hijos, de haber presentado la FAFSA, habrían respondido «No» a cada una de las preguntas sobre su situación de dependencia

**Otras personas si:**

a. actualmente viven con sus padres;  
b. sus padres les proporcionan más de la mitad del sustento y;  
c. sus padres continuarán haciéndolo entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022

**Número de integrantes del hogar de sus padres en el 2021-2022 (tamaño del hogar)**  
[REDACTED]

**Número de integrantes del hogar que cursarán estudios superiores**

¿Cuántos integrantes del hogar de sus padres (según lo indicado anteriormente) cursarán estudios superiores entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022? No incluya a sus padres.  
[REDACTED]

**ANTERIOR** **SIGUIENTE**

Oprima

# Marque la información que aplique.

Seleccione lo que aplique

Estado civil para efectos de la declaración de impuestos: padres

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

¿Han preparado sus padres alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 emitida por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés), u otro tipo de declaración?

Seleccionar

Seleccionar

Ya está preparada

Se presentará pero aún no se ha hecho

No se va a presentar

Estado civil para efectos de la declaración de impuestos: padres

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

¿Han preparado sus padres alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 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 2019 han presentado sus padres?

Seleccionar

Seleccionar

IRS 1040

Declaración extranjera, IRS 1040NR o IRS 1040NR-EZ

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

ANTERIOR      SIGUIENTE

Seleccione declaración de PR o IRS1040 si marcó que está preparada

Oprima

# Marque la información que aplique.

Seleccione lo que aplique

Estado civil para efectos de la declaración de impuestos: padres

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

¿Han preparado sus padres alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 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 2019 han presentado sus padres?

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

¿Cuál es el estado civil de sus padres para efectos de la declaración de impuestos del 2019?

Seleccionar

Seleccionar

Soltero

Cabeza de familia

Casado: presentación conjunta

Casado: presentación por separado

Viudo calificado

No sé

Estado civil para efectos de la declaración de impuestos: padres

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

¿Han preparado sus padres alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 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 2019 han presentado sus padres?

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

¿Cuál es el estado civil de sus padres para efectos de la declaración de impuestos del 2019?

Casado: presentación por separado

Herramienta de consulta y traspaso de datos del IRS

Según las respuestas, sus padres no reúnen los requisitos para traspasar su información tributaria a la FAFSA desde la base de datos del IRS.

Para continuar, pulse Siguiente.

ANTERIOR      SIGUIENTE

Oprima

# Complete la información.

- **Ingreso bruto ajustado que se encuentra en el Encasillado 1, Pregunta # 5**

## Oprima

Rev. 10/19	Formulario 402 - Página 2
<p>Si se omite el cuadro específico de la contribución en el caso de personas casadas que viven unida y miden parcial cumplida, no compete lo Enc 1 y 2 ni los ítems 14 a 17 o el Enc 3, parte A con el Enc 4. Nota: si se omite la contribución especial (Enc. 102.0 del Código), no compete el Enc 2, ni los ítems 14 a 22 del Enc 3, ni competen el Enc 4, ni los ítems 14 a 17 del Enc 3.</p>	
<p>1. Sustituta, Comisiones, Comisiones y Préstamos (Continúe las Fórmulas 400-200-200, 400-200-200 y 400-200-200 y 400-200-200)</p>	
<p>A-Contribución Retenida</p>	
<p>B-Sustituta, Comisiones, Comisiones y Préstamos</p>	
<p>Total de comprobantes por este año 2017</p>	
<p>Total de comprobantes bajo Ley 14-2017 con esta parcia</p>	
<p>Total</p>	
<p>C- Sustituta separada en su formulario W2 Federal</p>	
<p>De 100-100-100-000 del Código</p>	
<p>Contribución Retenida</p>	
<p>De 100-100-100-000 del Código</p>	
<p>Contribución Retenida</p>	
<p>D- Total de comprobantes bajo Ley 14-2017 con esta parcia</p>	
<p>E- Otros ingresos (o Préstamos)</p>	
<p>A) Contribuciones totales de personas de retiro cualificadas (Anexo D individuo, Parte I, ítems 25)</p>	
<p>B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anexo D individuo, Parte I, ítems 35 o 36, según aplique)</p>	
<p>C) Intereses (Anexo F individuo, Parte I, ítems 4) (Total \$ ) (11)</p>	
<p>D) Diferencias de cotizaciones (Anexo F individuo, Parte I, ítems 3) (12)</p>	
<p>E) Diferencias de precios (Anexo F individuo, Parte I, ítems 4)</p>	
<p>F) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de bienes (Anexo F individuo, Parte I, ítems 2)</p>	
<p>G) Otros ingresos (Anexo F individuo, Parte I, ítems 4) (Total \$ ) (17)</p>	
<p>H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anexo H individuo, Parte I, ítems 12)</p>	
<p>I) Diferencias de Fondo de Capital de inversión o de Turbines (Anexo A10)</p>	
<p>J) Ganancia neta de capital o ganancia en la venta de acciones en Fondo de inversión (Anexo A10)</p>	
<p>K) Participación distinguida de empresas o sociiedades, asociaciones e corporaciones de individuos (Convita Anexo R)</p>	
<p>L) Diferencias en partes de compensación personal o de retiro cualificadas personales o totales por la separación de servicios o de la muerte de un empleado (Anexo R)</p>	
<p>M) Pensiones recibidas por divorcio (Anexo R)</p>	
<p>N) Pensiones recibidas por divorcio separado (Anexo R)</p>	
<p>O) Obligaciones por razón de la cesión de la parte de la herencia de Puerto Rico (Anexo R)</p>	
<p>P) Ganancia o pérdida atribuible a la herencia (Anexo R)</p>	
<p>Q) Ganancia o pérdida atribuible a la agricultura (Anexo I, individuo, Parte IV, ítems 6) (Total \$ ) (30)</p>	
<p>R) Ganancia o pérdida atribuible a servicios prestados (Anexo M, individuo, Parte IV, ítems 6) (Total \$ ) (32)</p>	
<p>S) Ganancia o pérdida atribuible a servicios (Anexo N, individuo, Parte IV, ítems 6) (Total \$ ) (34)</p>	
<p>T) Ganancia o pérdida atribuible a mercancías (Anexo N, individuo, Parte IV, ítems 6) (Total \$ ) (35)</p>	
<p>U) Total de ingresos (Enc 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 y 17)</p>	
<p>V) Receta Pagada por Convita (Separada) (Linea 3 menos la que se aplicó)</p>	
<p>W) Receta pagada</p>	
<p>X) Ingresa Receta Ajustada (Linea 3 menos linea 4)</p>	
<p>3. Total de Deducciones (Enc 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 y 17)</p>	
<p>4. Total de Ingresos Netos (Linea 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 y 17)</p>	
<p>5. Receta Pagada por Convita (Separada) (Linea 4 menos la que se aplicó)</p>	
<p>6. Total de Deducciones (Enc 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 y 17)</p>	
<p>7. Receta Pagada por Convita (Separada) (Linea 5 menos la que se aplicó)</p>	
<p>8. Diferencia entre la Receta Pagada por Convita (Separada) (Linea 6) y la Receta Pagada por Convita (Separada) (Linea 7)</p>	
<p>9. Total de Deducciones (Enc 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 y 17)</p>	
<p>10. Receta Pagada por Convita (Separada) (Linea 8 menos la que se aplicó)</p>	
<p>11. Receta Pagada por Convita (Separada) (Linea 9 menos la que se aplicó)</p>	
<p>12. Recetas Pagadas por Convita (Separada) (Linea 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 y 17)</p>	
<p>13. RECETA NETO SUJETA A CONTRIBUCIÓN (Linea 10 menos linea 12) si la linea 12 es menor que la linea 10, linea 10</p>	
<p>14. CONTRIBUCIÓN (a) <input type="checkbox"/> 1. Sujeta <input type="checkbox"/> 2. Exenta <input type="checkbox"/> 3. Exenta no sujeta <input type="checkbox"/> 4. Modo 4 (Anexo 2 individuo)</p>	
<p>(b) <input type="checkbox"/> 1. Total preferencias (ajuste A2 individuo)</p>	
<p>15. Cálculo de Anexo D (Anexo D tiene que ser a la cantidad reflejada en linea 10 o en Anexo 42, líne 11) si la linea 11 es menor que \$300,000 (Anexo P, ítem 7)</p>	
<p>16. Total de Contribución Neto (Convite 200-200)</p>	
<p>17. CONTRIBUCIÓN RETENIDA ANTES DEL DEDUCCIÓN (ajuste para imponer)</p>	
<p>18. Diferencia entre la Receta Pagada por Convita (Separada) (Linea 10) y la linea 17 (Total \$ ) (18)</p>	
<p>19. CONTRIBUCIÓN RETENIDA (Linea 17 menos linea 18)</p>	
<p>20. Exceso de la Contribución Retenida sobre la Contribución Regular (Anexo I, individuo, Parte II, ítems 7) (Anexo instrucción)</p>	
<p>21. Diferencia entre la Receta Pagada por Convita (Separada) (Linea 10) y la linea 20</p>	
<p>22. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Convite linea 19) si la linea 19 es menor que linea 21 o si la cantidad del Anexo CO (individuo, linea 25, según aplique)</p>	
<p>23. Contribución Optinal (Anexo I, individuo, Parte II, ítems 3)</p>	
<p>24. Diferencia entre el resultado en linea 22 y linea 23</p>	
<p>25. Diferencia contributiva (Anexo I, individuo, Parte II, ítems 3)</p>	
<p>26. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Convite linea 22, 23 o 24 menos linea 25. Si los niveles de aero, siendo aero)</p>	
<p>27. CONTRIBUCIÓN RETENIDA, PAGADA Y CREDITOS REEMBOLSABLES</p>	
<p>A) Mismo resultado sobre linea 26. Convite linea 1A y 1C (o resultado linea 1A y 2A del Anexo CO (individuo) ...</p>	
<p>B) Otros gastos y remanentes (Anexo 5 individuo, Parte II, ítems 2)</p>	
<p>C) Diferencia entre la Receta Pagada por Convita (Separada) (Linea 10) y la linea 27</p>	
<p>D) Diferencia de la Contribución Anexada (Convite Anexo 82 individuo) (se aplica a casados que viven separados)</p>	
<p>E) Cantidad pagada sin prima anterior</p>	
<p>F) Total Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables (Convite linea 27A a la 27D)</p>	
<p>28. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Si la linea 27B es menor que la linea 25, se acentua aquí, o de lo contrario en la linea 28)</p>	
<p>29. Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables</p>	
<p>30. Admisión a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anexo 1 individuo, Parte II, ítems 2)</p>	
<p>31. BALANCE ... Si linea 29 es mayor que la suma de linea 25 y 30, use linea 29 como dato. Si linea 29 es menor que linea 25 y 30, use linea 25 como dato. Si linea 29 es menor que linea 25 y 30, use linea 25 como dato.</p>	
<p>- Si linea 29 es menor que la suma de linea 25 y 30, use linea 29 como dato. Si linea 29 es menor que linea 25 y 30, use linea 25 como dato y para el ítem 29 en la página 1.</p>	
<p>- Si linea 29 es menor que la suma de linea 25 y 30, use linea 29 como dato. Si linea 29 es menor que linea 25 y 30, use linea 25 como dato y para el ítem 29 en la página 1.</p>	
<p>- Si linea 29 es menor que la suma de linea 25 y 30, use linea 29 como dato. Si linea 29 es menor que linea 25 y 30, use linea 25 como dato y para el ítem 29 en la página 1.</p>	
<p>32. LA CANTIDAD REEMBOLSADA EN LA LINEA 27D TRANSFERIDA A LA LÍNEA CORRESPONDIENTE DE LA PÁGINA 1</p>	

**Ingresos por el trabajo: padres**

Datos del estudiante
Instituciones educativas
Situación de dependencia
Datos de los padres
Situación económica padres
Situación económica estudiante
Firmar y presentar
Confirmación









**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

En 2019, ¿cuánto ganó el padre/madre/padastro/madrastra 1 por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)?

0,00

En 2019, ¿cuánto ganó el padre/madre/padastro/madrastra 2 por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)?

0,00

 ANTERIOR
SIGUIENTE 

## B- Sueldos, comisiones y propinas.

## Oprima

**Nota: Si son planillas separadas debe sumar la cantidad de ambas.**

# Complete la información.

- Impuesto sobre ingreso, es lo que se encuentra en el Encasillado 3, Pregunta # 26 (Responsabilidad Contributiva)

Otros datos tributarios: padres

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

Introduzca la cantidad del impuesto sobre los ingresos obtenidos por sus padres en el 2019

\$  ?

**ANTERIOR** **SIGUIENTE**

## Oprima

Rev. 25 jun 19	Formulario 42 - Página 2
<p>Si se exige el cumplimiento de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y modan planilla conjunta, no complete los Enc. 1 y 2 ni las líneas 14 a 21 del Enc. 3, y pídale a Anexo 000 que lo haga. Si se exige el contribución separada (art. 183 bis Del Código), no complete el Enc. 3, ni las líneas 14 a 21 del Enc. 3, y complete los Anexos 1 y 20D, según aplique.</p>	
<p>1. Sueldo, Comisiones, Comercio y Provecho (anexos las Formulaciones 4090-26-399, 4090-26-399, 4090-26-399 y 4090-26-399, según aplique).</p>	
<p>Total de contribuyentes con esta planilla _____</p>	
<p>Total de contribuyentes bajo Ley 14-2017 con esta planilla _____</p>	
<p>Total _____</p>	
<p>C. Montos reportados en la Formulación W-2 Federal</p>	
<p>Total de ingresos que tiene esta planilla _____</p>	
<p>Total de Formulación W-2 bajo Ley 14-2017 con esta planilla _____</p>	
<p>2. Otros Ingresos (si Pendiente)</p>	
<p>A) Distribuciones: trámites de planes de retiro cualificados (Anexo 01, individuo, Parte IV, línea 25)</p>	
<p>B) Ganancia (o pérdida) en venta o permuta de activos de capital (Anexo 01, individuo, Parte V, líneas 35 o 36, según aplique)</p>	
<p>C) Intereses (o pérdidas) en la compra y venta de bienes (Anexo 01, individuo, Parte V, línea 37) (11)</p>	
<p>D) Gastos en el ejercicio de un oficio (Anexo 01, individuo, Parte V, línea 38) (12)</p>	
<p>E) Distribuciones de Planes Operacionales (Anexo 01, individuo, Parte II, línea 7)</p>	
<p>F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Equitativa (Anexo 01, individuo, Parte I, línea 2)</p>	
<p>G) Otros ingresos (Anexo 01, individuo, Parte IV y Anexo 01, individuo, Parte III, línea 4) (Total) (13)</p>	
<p>H) Ingresos de anualidades pensionarias (Anexo 01, individuo, Parte IV, línea 13) (14)</p>	
<p>I) Diferencias entre el valor de la vivienda y el costo de construcción (Anexo 01, individuo, Parte IV, línea 14) (15)</p>	
<p>J) Ganancia neta de capital a largo plazo en fincas de inversión (Anexo 01, individuo, Parte IV, línea 15) (16)</p>	
<p>K) Participación distribuida en beneficios de socios, socios-accionistas y representantes de individuos (Anexo Anexo R Ind.)</p>	
<p>L) Distribuciones de planes de compensación o beneficios de retiro cualificados para totales o totales no por separación de servicios o terminación del plan) (Anexo 01, individuo, Parte III o IV, linea 1, según aplique)</p>	
<p>M) Ingresos de salarios, jornales, compensaciones o honorarios pagados recibidos por el individuo no residente (Formulación 4090-010)</p>	
<p>N) Gastos en el ejercicio de un oficio (Anexo 01, individuo, Parte V, línea 38) (12)</p>	
<p>O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobierno (Anexo 01, individuo, Parte II, línea 5 o 6, según aplique)</p>	
<p>P) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anexo 01, individuo, Parte V, línea 35) (Total) (13)</p>	
<p>Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios profesionales (Anexo 01, individuo, Parte V, línea 36) (Total) (14)</p>	
<p>R) Ganancia (o pérdida) en la compra y venta de bienes (Anexo 01, individuo, Parte V, línea 37) (15)</p>	
<p>S) Ganancia (o pérdida) en la compra y venta de bienes (Anexo 01, individuo, Parte V, línea 38) (16)</p>	
<p>T) Total de Ingresos (Enc. 1 linea 10, 11, 12 y 24 a 27)</p>	
<p>4. Personas que paga por Diferencia y Separación (Ind. 30) con que a veces _____</p>	
<p>5. Ingresos Brutos (Ind. 3) (Enc. 1 linea 4)</p>	
<p>6. Total de Declaraciones (Anexo A, individuo, Parte I, líneas 9 a 90 y Parte II, linea 8)</p>	
<p>7. Ejercicios Personales (Ind. 30) (17) (Total contribución Recibida) \$ 1,000.00 (Total que mide Separación) \$ 1,000.00</p>	
<p>8. Exención por Dependientes (Completa el Anexo A1, Ind. 30, según instrucciones) (A) \$ 2,500 (B) \$ 2,500 (C) \$ 2,500</p>	
<p>D) Otro(s) dependiente(s) que mide Separación (D) \$ 0 (E) \$ 0 (F) \$ 0</p>	
<p>Total Exención por Dependientes (D) (Enc. 1 linea 8) \$ 0</p>	
<p>9. Total Personas que paga por Diferencia y Separación (Ind. 30) con que a veces _____</p>	
<p>10. Total Dependientes y Exención (Enc. 1 linea 8 a 9)</p>	
<p>11. Ingresos netos de la declaración por Ley 155-2018 (Ind. 3) (Enc. 1 linea 10) \$ 0 (Ind. 11) \$ 0 (Ind. 12) \$ 0 (Ind. 13) \$ 0 (Ind. 14) \$ 0 (Ind. 15) \$ 0 (Ind. 16) \$ 0 (Ind. 17) \$ 0 (Ind. 18) \$ 0 (Ind. 19) \$ 0 (Ind. 20) \$ 0 (Ind. 21) \$ 0 (Ind. 22) \$ 0 (Ind. 23) \$ 0 (Ind. 24) \$ 0 (Ind. 25) \$ 0 (Ind. 26) \$ 0 (Ind. 27) \$ 0 (Ind. 28) \$ 0 (Ind. 29) \$ 0 (Ind. 30) \$ 0 (Ind. 31) \$ 0 (Ind. 32) \$ 0 (Ind. 33) \$ 0 (Ind. 34) \$ 0 (Ind. 35) \$ 0 (Ind. 36) \$ 0 (Ind. 37) \$ 0 (Ind. 38) \$ 0 (Ind. 39) \$ 0 (Ind. 40) \$ 0 (Ind. 41) \$ 0 (Ind. 42) \$ 0 (Ind. 43) \$ 0 (Ind. 44) \$ 0 (Ind. 45) \$ 0 (Ind. 46) \$ 0 (Ind. 47) \$ 0 (Ind. 48) \$ 0 (Ind. 49) \$ 0 (Ind. 50) \$ 0 (Ind. 51) \$ 0 (Ind. 52) \$ 0 (Ind. 53) \$ 0 (Ind. 54) \$ 0 (Ind. 55) \$ 0 (Ind. 56) \$ 0 (Ind. 57) \$ 0 (Ind. 58) \$ 0 (Ind. 59) \$ 0 (Ind. 60) \$ 0 (Ind. 61) \$ 0 (Ind. 62) \$ 0 (Ind. 63) \$ 0 (Ind. 64) \$ 0 (Ind. 65) \$ 0 (Ind. 66) \$ 0 (Ind. 67) \$ 0 (Ind. 68) \$ 0 (Ind. 69) \$ 0 (Ind. 70) \$ 0 (Ind. 71) \$ 0 (Ind. 72) \$ 0 (Ind. 73) \$ 0 (Ind. 74) \$ 0 (Ind. 75) \$ 0 (Ind. 76) \$ 0 (Ind. 77) \$ 0 (Ind. 78) \$ 0 (Ind. 79) \$ 0 (Ind. 80) \$ 0 (Ind. 81) \$ 0 (Ind. 82) \$ 0 (Ind. 83) \$ 0 (Ind. 84) \$ 0 (Ind. 85) \$ 0 (Ind. 86) \$ 0 (Ind. 87) \$ 0 (Ind. 88) \$ 0 (Ind. 89) \$ 0 (Ind. 90) \$ 0 (Ind. 91) \$ 0 (Ind. 92) \$ 0 (Ind. 93) \$ 0 (Ind. 94) \$ 0 (Ind. 95) \$ 0 (Ind. 96) \$ 0 (Ind. 97) \$ 0 (Ind. 98) \$ 0 (Ind. 99) \$ 0 (Ind. 100) \$ 0 (Ind. 101) \$ 0 (Ind. 102) \$ 0 (Ind. 103) \$ 0 (Ind. 104) \$ 0 (Ind. 105) \$ 0 (Ind. 106) \$ 0 (Ind. 107) \$ 0 (Ind. 108) \$ 0 (Ind. 109) \$ 0 (Ind. 110) \$ 0 (Ind. 111) \$ 0 (Ind. 112) \$ 0 (Ind. 113) \$ 0 (Ind. 114) \$ 0 (Ind. 115) \$ 0 (Ind. 116) \$ 0 (Ind. 117) \$ 0 (Ind. 118) \$ 0 (Ind. 119) \$ 0 (Ind. 120) \$ 0 (Ind. 121) \$ 0 (Ind. 122) \$ 0 (Ind. 123) \$ 0 (Ind. 124) \$ 0 (Ind. 125) \$ 0 (Ind. 126) \$ 0 (Ind. 127) \$ 0 (Ind. 128) \$ 0 (Ind. 129) \$ 0 (Ind. 130) \$ 0 (Ind. 131) \$ 0 (Ind. 132) \$ 0 (Ind. 133) \$ 0 (Ind. 134) \$ 0 (Ind. 135) \$ 0 (Ind. 136) \$ 0 (Ind. 137) \$ 0 (Ind. 138) \$ 0 (Ind. 139) \$ 0 (Ind. 140) \$ 0 (Ind. 141) \$ 0 (Ind. 142) \$ 0 (Ind. 143) \$ 0 (Ind. 144) \$ 0 (Ind. 145) \$ 0 (Ind. 146) \$ 0 (Ind. 147) \$ 0 (Ind. 148) \$ 0 (Ind. 149) \$ 0 (Ind. 150) \$ 0 (Ind. 151) \$ 0 (Ind. 152) \$ 0 (Ind. 153) \$ 0 (Ind. 154) \$ 0 (Ind. 155) \$ 0 (Ind. 156) \$ 0 (Ind. 157) \$ 0 (Ind. 158) \$ 0 (Ind. 159) \$ 0 (Ind. 160) \$ 0 (Ind. 161) \$ 0 (Ind. 162) \$ 0 (Ind. 163) \$ 0 (Ind. 164) \$ 0 (Ind. 165) \$ 0 (Ind. 166) \$ 0 (Ind. 167) \$ 0 (Ind. 168) \$ 0 (Ind. 169) \$ 0 (Ind. 170) \$ 0 (Ind. 171) \$ 0 (Ind. 172) \$ 0 (Ind. 173) \$ 0 (Ind. 174) \$ 0 (Ind. 175) \$ 0 (Ind. 176) \$ 0 (Ind. 177) \$ 0 (Ind. 178) \$ 0 (Ind. 179) \$ 0 (Ind. 180) \$ 0 (Ind. 181) \$ 0 (Ind. 182) \$ 0 (Ind. 183) \$ 0 (Ind. 184) \$ 0 (Ind. 185) \$ 0 (Ind. 186) \$ 0 (Ind. 187) \$ 0 (Ind. 188) \$ 0 (Ind. 189) \$ 0 (Ind. 190) \$ 0 (Ind. 191) \$ 0 (Ind. 192) \$ 0 (Ind. 193) \$ 0 (Ind. 194) \$ 0 (Ind. 195) \$ 0 (Ind. 196) \$ 0 (Ind. 197) \$ 0 (Ind. 198) \$ 0 (Ind. 199) \$ 0 (Ind. 200) \$ 0 (Ind. 201) \$ 0 (Ind. 202) \$ 0 (Ind. 203) \$ 0 (Ind. 204) \$ 0 (Ind. 205) \$ 0 (Ind. 206) \$ 0 (Ind. 207) \$ 0 (Ind. 208) \$ 0 (Ind. 209) \$ 0 (Ind. 210) \$ 0 (Ind. 211) \$ 0 (Ind. 212) \$ 0 (Ind. 213) \$ 0 (Ind. 214) \$ 0 (Ind. 215) \$ 0 (Ind. 216) \$ 0 (Ind. 217) \$ 0 (Ind. 218) \$ 0 (Ind. 219) \$ 0 (Ind. 220) \$ 0 (Ind. 221) \$ 0 (Ind. 222) \$ 0 (Ind. 223) \$ 0 (Ind. 224) \$ 0 (Ind. 225) \$ 0 (Ind. 226) \$ 0 (Ind. 227) \$ 0 (Ind. 228) \$ 0 (Ind. 229) \$ 0 (Ind. 230) \$ 0 (Ind. 231) \$ 0 (Ind. 232) \$ 0 (Ind. 233) \$ 0 (Ind. 234) \$ 0 (Ind. 235) \$ 0 (Ind. 236) \$ 0 (Ind. 237) \$ 0 (Ind. 238) \$ 0 (Ind. 239) \$ 0 (Ind. 240) \$ 0 (Ind. 241) \$ 0 (Ind. 242) \$ 0 (Ind. 243) \$ 0 (Ind. 244) \$ 0 (Ind. 245) \$ 0 (Ind. 246) \$ 0 (Ind. 247) \$ 0 (Ind. 248) \$ 0 (Ind. 249) \$ 0 (Ind. 250) \$ 0 (Ind. 251) \$ 0 (Ind. 252) \$ 0 (Ind. 253) \$ 0 (Ind. 254) \$ 0 (Ind. 255) \$ 0 (Ind. 256) \$ 0 (Ind. 257) \$ 0 (Ind. 258) \$ 0 (Ind. 259) \$ 0 (Ind. 260) \$ 0 (Ind. 261) \$ 0 (Ind. 262) \$ 0 (Ind. 263) \$ 0 (Ind. 264) \$ 0 (Ind. 265) \$ 0 (Ind. 266) \$ 0 (Ind. 267) \$ 0 (Ind. 268) \$ 0 (Ind. 269) \$ 0 (Ind. 270) \$ 0 (Ind. 271) \$ 0 (Ind. 272) \$ 0 (Ind. 273) \$ 0 (Ind. 274) \$ 0 (Ind. 275) \$ 0 (Ind. 276) \$ 0 (Ind. 277) \$ 0 (Ind. 278) \$ 0 (Ind. 279) \$ 0 (Ind. 280) \$ 0 (Ind. 281) \$ 0 (Ind. 282) \$ 0 (Ind. 283) \$ 0 (Ind. 284) \$ 0 (Ind. 285) \$ 0 (Ind. 286) \$ 0 (Ind. 287) \$ 0 (Ind. 288) \$ 0 (Ind. 289) \$ 0 (Ind. 290) \$ 0 (Ind. 291) \$ 0 (Ind. 292) \$ 0 (Ind. 293) \$ 0 (Ind. 294) \$ 0 (Ind. 295) \$ 0 (Ind. 296) \$ 0 (Ind. 297) \$ 0 (Ind. 298) \$ 0 (Ind. 299) \$ 0 (Ind. 300) \$ 0 (Ind. 301) \$ 0 (Ind. 302) \$ 0 (Ind. 303) \$ 0 (Ind. 304) \$ 0 (Ind. 305) \$ 0 (Ind. 306) \$ 0 (Ind. 307) \$ 0 (Ind. 308) \$ 0 (Ind. 309) \$ 0 (Ind. 310) \$ 0 (Ind. 311) \$ 0 (Ind. 312) \$ 0 (Ind. 313) \$ 0 (Ind. 314) \$ 0 (Ind. 315) \$ 0 (Ind. 316) \$ 0 (Ind. 317) \$ 0 (Ind. 318) \$ 0 (Ind. 319) \$ 0 (Ind. 320) \$ 0 (Ind. 321) \$ 0 (Ind. 322) \$ 0 (Ind. 323) \$ 0 (Ind. 324) \$ 0 (Ind. 325) \$ 0 (Ind. 326) \$ 0 (Ind. 327) \$ 0 (Ind. 328) \$ 0 (Ind. 329) \$ 0 (Ind. 330) \$ 0 (Ind. 331) \$ 0 (Ind. 332) \$ 0 (Ind. 333) \$ 0 (Ind. 334) \$ 0 (Ind. 335) \$ 0 (Ind. 336) \$ 0 (Ind. 337) \$ 0 (Ind. 338) \$ 0 (Ind. 339) \$ 0 (Ind. 340) \$ 0 (Ind. 341) \$ 0 (Ind. 342) \$ 0 (Ind. 343) \$ 0 (Ind. 344) \$ 0 (Ind. 345) \$ 0 (Ind. 346) \$ 0 (Ind. 347) \$ 0 (Ind. 348) \$ 0 (Ind. 349) \$ 0 (Ind. 350) \$ 0 (Ind. 351) \$ 0 (Ind. 352) \$ 0 (Ind. 353) \$ 0 (Ind. 354) \$ 0 (Ind. 355) \$ 0 (Ind. 356) \$ 0 (Ind. 357) \$ 0 (Ind. 358) \$ 0 (Ind. 359) \$ 0 (Ind. 360) \$ 0 (Ind. 361) \$ 0 (Ind. 362) \$ 0 (Ind. 363) \$ 0 (Ind. 364) \$ 0 (Ind. 365) \$ 0 (Ind. 366) \$ 0 (Ind. 367) \$ 0 (Ind. 368) \$ 0 (Ind. 369) \$ 0 (Ind. 370) \$ 0 (Ind. 371) \$ 0 (Ind. 372) \$ 0 (Ind. 373) \$ 0 (Ind. 374) \$ 0 (Ind. 375) \$ 0 (Ind. 376) \$ 0 (Ind. 377) \$ 0 (Ind. 378) \$ 0 (Ind. 379) \$ 0 (Ind. 380) \$ 0 (Ind. 381) \$ 0 (Ind. 382) \$ 0 (Ind. 383) \$ 0 (Ind. 384) \$ 0 (Ind. 385) \$ 0 (Ind. 386) \$ 0 (Ind. 387) \$ 0 (Ind. 388) \$ 0 (Ind. 389) \$ 0 (Ind. 390) \$ 0 (Ind. 391) \$ 0 (Ind. 392) \$ 0 (Ind. 393) \$ 0 (Ind. 394) \$ 0 (Ind. 395) \$ 0 (Ind. 396) \$ 0 (Ind. 397) \$ 0 (Ind. 398) \$ 0 (Ind. 399) \$ 0 (Ind. 400) \$ 0 (Ind. 401) \$ 0 (Ind. 402) \$ 0 (Ind. 403) \$ 0 (Ind. 404) \$ 0 (Ind. 405) \$ 0 (Ind. 406) \$ 0 (Ind. 407) \$ 0 (Ind. 408) \$ 0 (Ind. 409) \$ 0 (Ind. 410) \$ 0 (Ind. 411) \$ 0 (Ind. 412) \$ 0 (Ind. 413) \$ 0 (Ind. 414) \$ 0 (Ind. 415) \$ 0 (Ind. 416) \$ 0 (Ind. 417) \$ 0 (Ind. 418) \$ 0 (Ind. 419) \$ 0 (Ind. 420) \$ 0 (Ind. 421) \$ 0 (Ind. 422) \$ 0 (Ind. 423) \$ 0 (Ind. 424) \$ 0 (Ind. 425) \$ 0 (Ind. 426) \$ 0 (Ind. 427) \$ 0 (Ind. 428) \$ 0 (Ind. 429) \$ 0 (Ind. 430) \$ 0 (Ind. 431) \$ 0 (Ind. 432) \$ 0 (Ind. 433) \$ 0 (Ind. 434) \$ 0 (Ind. 435) \$ 0 (Ind. 436) \$ 0 (Ind. 437) \$ 0 (Ind. 438) \$ 0 (Ind. 439) \$ 0 (Ind. 440) \$ 0 (Ind. 441) \$ 0 (Ind. 442) \$ 0 (Ind. 443) \$ 0 (Ind. 444) \$ 0 (Ind. 445) \$ 0 (Ind. 446) \$ 0 (Ind. 447) \$ 0 (Ind. 448) \$ 0 (Ind. 449) \$ 0 (Ind. 450) \$ 0 (Ind. 451) \$ 0 (Ind. 452) \$ 0 (Ind. 453) \$ 0 (Ind. 454) \$ 0 (Ind. 455) \$ 0 (Ind. 456) \$ 0 (Ind. 457) \$ 0 (Ind. 458) \$ 0 (Ind. 459) \$ 0 (Ind. 460) \$ 0 (Ind. 461) \$ 0 (Ind. 462) \$ 0 (Ind. 463) \$ 0 (Ind. 464) \$ 0 (Ind. 465) \$ 0 (Ind. 466) \$ 0 (Ind. 467) \$ 0 (Ind. 468) \$ 0 (Ind. 469) \$ 0 (Ind. 470) \$ 0 (Ind. 471) \$ 0 (Ind. 472) \$ 0 (Ind. 473) \$ 0 (Ind. 474) \$ 0 (Ind. 475) \$ 0 (Ind. 476) \$ 0 (Ind. 477) \$ 0 (Ind. 478) \$ 0 (Ind. 479) \$ 0 (Ind. 480) \$ 0 (Ind. 481) \$ 0 (Ind. 482) \$ 0 (Ind. 483) \$ 0 (Ind. 484) \$ 0 (Ind. 485) \$ 0 (Ind. 486) \$ 0 (Ind. 487) \$ 0 (Ind. 488) \$ 0 (Ind. 489) \$ 0 (Ind. 490) \$ 0 (Ind. 491) \$ 0 (Ind. 492) \$ 0 (Ind. 493) \$ 0 (Ind. 494) \$ 0 (Ind. 495) \$ 0 (Ind. 496) \$ 0 (Ind. 497) \$ 0 (Ind. 498) \$ 0 (Ind. 499) \$ 0 (Ind. 500) \$ 0 (Ind. 501) \$ 0 (Ind. 502) \$ 0 (Ind. 503) \$ 0 (Ind. 504) \$ 0 (Ind. 505) \$ 0 (Ind. 506) \$ 0 (Ind. 507) \$ 0 (Ind. 508) \$ 0 (Ind. 509) \$ 0 (Ind. 510) \$ 0 (Ind. 511) \$ 0 (Ind. 512) \$ 0 (Ind. 513) \$ 0 (Ind. 514) \$ 0 (Ind. 515) \$ 0 (Ind. 516) \$ 0 (Ind. 517) \$ 0 (Ind. 518) \$ 0 (Ind. 519) \$ 0 (Ind. 520) \$ 0 (Ind. 521) \$ 0 (Ind. 522) \$ 0 (Ind. 523) \$ 0 (Ind. 524) \$ 0 (Ind. 525) \$ 0 (Ind. 526) \$ 0 (Ind. 527) \$ 0 (Ind. 528) \$ 0 (Ind. 529) \$ 0 (Ind. 530) \$ 0 (Ind. 531) \$ 0 (Ind. 532) \$ 0 (Ind. 533) \$ 0 (Ind. 534) \$ 0 (Ind. 535) \$ 0 (Ind. 536) \$ 0 (Ind. 537) \$ 0 (Ind. 538) \$ 0 (Ind. 539) \$ 0 (Ind. 540) \$ 0 (Ind. 541) \$ 0 (Ind. 542) \$ 0 (Ind. 543) \$ 0 (Ind. 544) \$ 0 (Ind. 545) \$ 0 (Ind. 546) \$ 0 (Ind. 547) \$ 0 (Ind. 548) \$ 0 (Ind. 549) \$ 0 (Ind. 550) \$ 0 (Ind. 551) \$ 0 (Ind. 552) \$ 0 (Ind. 553) \$ 0 (Ind. 554) \$ 0 (Ind. 555) \$ 0 (Ind. 556) \$ 0 (Ind. 557) \$ 0 (Ind. 558) \$ 0 (Ind. 559) \$ 0 (Ind. 560) \$ 0 (Ind. 561) \$ 0 (Ind. 562) \$ 0 (Ind. 563) \$ 0 (Ind. 564) \$ 0 (Ind. 565) \$ 0 (Ind. 566) \$ 0 (Ind. 567) \$ 0 (Ind. 568) \$ 0 (Ind. 569) \$ 0 (Ind. 570) \$ 0 (Ind. 571) \$ 0 (Ind. 572) \$ 0 (Ind. 573) \$ 0 (Ind. 574) \$ 0 (Ind. 575) \$ 0 (Ind. 576) \$ 0 (Ind. 577) \$ 0 (Ind. 578) \$ 0 (Ind. 579) \$ 0 (Ind. 580) \$ 0 (Ind. 581) \$ 0 (Ind. 582) \$ 0 (Ind. 583) \$ 0 (Ind. 584) \$ 0 (Ind. 585) \$ 0 (Ind. 586) \$ 0 (Ind. 587) \$ 0 (Ind. 588) \$ 0 (Ind. 589) \$ 0 (Ind. 590) \$ 0 (Ind. 591) \$ 0 (Ind. 592) \$ 0 (Ind. 593) \$ 0 (Ind. 594) \$ 0 (Ind. 595) \$ 0 (Ind. 596) \$ 0 (Ind. 597) \$ 0 (Ind. 598) \$ 0 (Ind. 599) \$ 0 (Ind. 600) \$ 0 (Ind. 601) \$ 0 (Ind. 602) \$ 0 (Ind. 603) \$ 0 (Ind. 604) \$ 0 (Ind. 605) \$ 0 (Ind. 606) \$ 0 (Ind. 607) \$ 0 (Ind. 608) \$ 0 (Ind. 609) \$ 0 (Ind. 610) \$ 0 (Ind. 611) \$ 0 (Ind. 612) \$ 0 (Ind. 613) \$ 0 (Ind. 614) \$ 0 (Ind. 615) \$ 0 (Ind. 616) \$ 0 (Ind. 617) \$ 0 (Ind. 618) \$ 0 (Ind. 619) \$ 0 (Ind. 620) \$ 0 (Ind. 621) \$ 0 (Ind. 622) \$ 0 (Ind. 623) \$ 0 (Ind. 624) \$ 0 (Ind. 625) \$ 0 (Ind. 626) \$ 0 (Ind. 627) \$ 0 (Ind. 628) \$ 0 (Ind. 629) \$ 0 (Ind. 630) \$ 0 (Ind. 631) \$ 0 (Ind. 632) \$ 0 (Ind. 633) \$ 0 (Ind. 634) \$ 0 (Ind. 635) \$ 0 (Ind. 636) \$ 0 (Ind. 637) \$ 0 (Ind. 638) \$ 0 (Ind. 639) \$ 0 (Ind. 640) \$ 0 (Ind. 641) \$ 0 (Ind. 642) \$ 0 (Ind. 643) \$ 0 (Ind. 644) \$ 0 (Ind. 645) \$ 0 (Ind. 646) \$ 0 (Ind. 647) \$ 0 (Ind. 648) \$ 0 (Ind. 649) \$ 0 (Ind. 650) \$ 0 (Ind. 651) \$ 0 (Ind. 652) \$ 0 (Ind. 653) \$ 0 (Ind. 654) \$ 0 (Ind. 655) \$ 0 (Ind. 656) \$ 0 (Ind. 657) \$ 0 (Ind. 658) \$ 0 (Ind. 659) \$ 0 (Ind. 660) \$ 0 (Ind. 661) \$ 0 (Ind. 662) \$ 0 (Ind. 663) \$ 0 (Ind. 664) \$ 0 (Ind. 665) \$ 0 (Ind. 666) \$ 0 (Ind. 667) \$ 0 (Ind. 668) \$ 0 (Ind. 669) \$ 0 (Ind. 670) \$ 0 (Ind. 671) \$ 0 (Ind. 672) \$ 0 (Ind. 673) \$ 0 (Ind. 674) \$ 0 (Ind. 675) \$ 0 (Ind. 676) \$ 0 (Ind. 677) \$ 0 (Ind. 678) \$ 0 (Ind. 679) \$ 0 (Ind. 680) \$ 0 (Ind. 681) \$ 0 (Ind. 682) \$ 0 (Ind. 683) \$ 0 (Ind. 684) \$ 0 (Ind. 685) \$ 0 (Ind. 686) \$ 0 (Ind. 687) \$ 0 (Ind. 688) \$ 0 (Ind. 689) \$ 0 (Ind. 690) \$ 0 (Ind. 691) \$ 0 (Ind. 692) \$ 0 (Ind. 693) \$ 0 (Ind. 694) \$ 0 (Ind. 695) \$ 0 (Ind. 696) \$ 0 (Ind. 697) \$ 0 (Ind. 698) \$ 0 (Ind. 699) \$ 0 (Ind. 700) \$ 0 (Ind. 701) \$ 0 (Ind. 702) \$ 0 (Ind. 703) \$ 0 (Ind. 704) \$ 0 (Ind. 705) \$ 0 (Ind. 706) \$ 0 (Ind. 707) \$ 0 (Ind. 708) \$ 0 (Ind. 709) \$ 0 (Ind. 710) \$ 0 (Ind. 711) \$ 0 (Ind. 712) \$ 0 (Ind. 713) \$ 0 (Ind. 714) \$ 0 (Ind. 715) \$ 0 (Ind. 716) \$ 0 (Ind. 717) \$ 0 (Ind. 718) \$ 0 (Ind. 719) \$ 0 (Ind. 720) \$ 0 (Ind. 721) \$ 0 (Ind. 722) \$ 0 (Ind. 723) \$ 0 (Ind. 724) \$ 0 (Ind. 725) \$ 0 (Ind. 726) \$ 0 (Ind. 727) \$ 0 (Ind. 728) \$ 0 (Ind. 729) \$ 0 (Ind. 730) \$ 0 (Ind. 731) \$ 0 (Ind. 732) \$ 0 (Ind. 733) \$ 0 (Ind. 734) \$ 0 (Ind. 735) \$ 0 (Ind. 736) \$ 0 (Ind. 737) \$ 0 (Ind. 738) \$ 0 (Ind. 739) \$ 0 (Ind. 740) \$ 0 (Ind. 741) \$ 0 (Ind. 742) \$ 0 (Ind. 743) \$ 0 (Ind. 744) \$ 0 (Ind. 745) \$ 0 (Ind. 746) \$ 0 (Ind. 747) \$ 0 (Ind. 748) \$ 0 (Ind. 749) \$ 0 (Ind. 750) \$ 0 (Ind. 751) \$ 0 (Ind. 752) \$ 0 (Ind. 753) \$ 0 (Ind. 754) \$ 0 (Ind. 755) \$ 0 (Ind. 756) \$ 0 (Ind. 757) \$ 0 (Ind. 758) \$ 0 (Ind. 759) \$ 0 (Ind. 760) \$ 0 (Ind. 761) \$ 0 (Ind. 762) \$ 0 (Ind. 763) \$ 0 (Ind. 764) \$ 0 (Ind. 765) \$ 0 (Ind. 766) \$ 0 (Ind. 767) \$ 0 (Ind. 768) \$ 0 (Ind. 769) \$ 0 (Ind. 770) \$ 0 (Ind. 771) \$ 0 (Ind. 772) \$ 0 (Ind. 773) \$ 0 (Ind. 774) \$ 0 (Ind. 775) \$ 0 (Ind. 776) \$ 0 (Ind. 777) \$ 0 (Ind. 778) \$ 0 (Ind. 779) \$ 0 (Ind. 780) \$ 0 (Ind. 781) \$ 0 (Ind. 782) \$ 0 (Ind. 783) \$ 0 (Ind. 784) \$ 0 (Ind. 785) \$ 0 (Ind. 786) \$ 0 (Ind. 787) \$ 0 (Ind. 788) \$ 0 (Ind. 789) \$ 0 (Ind. 790) \$ 0 (Ind. 791) \$ 0 (Ind. 792) \$ 0 (Ind. 793) \$ 0 (Ind. 794) \$ 0 (Ind. 795) \$ 0 (Ind. 796) \$ 0 (Ind. 797) \$ 0 (Ind. 798) \$ 0 (Ind. 799) \$ 0 (Ind. 800) \$ 0 (Ind. 801) \$ 0 (Ind. 802) \$ 0 (Ind. 803) \$ 0 (Ind. 804) \$ 0 (Ind. 805) \$ 0 (Ind. 806) \$ 0 (Ind. 807) \$ 0 (Ind. 808) \$ 0 (Ind. 809) \$ 0 (Ind. 810) \$ 0 (Ind. 811) \$ 0 (Ind. 812) \$ 0 (Ind. 813) \$ 0 (Ind. 814) \$ 0 (Ind. 815) \$ 0 (Ind. 816) \$ 0 (Ind. 817) \$ 0 (Ind. 818) \$ 0 (Ind. 819) \$ 0 (Ind. 820) \$ 0 (Ind. 821) \$ 0 (Ind. 822) \$ 0 (Ind. 823) \$ 0 (Ind. 824) \$ 0 (Ind. 825) \$ 0 (Ind. 826) \$ 0 (Ind. 827) \$ 0 (Ind. 828) \$ 0 (Ind. 829) \$ 0 (Ind. 830) \$ 0 (Ind. 831) \$ 0 (Ind. 832) \$ 0 (Ind. 833) \$ 0 (Ind. 834) \$ 0 (Ind. 835) \$ 0 (Ind. 836) \$ 0 (Ind. 837) \$ 0 (Ind. 838) \$ 0 (Ind. 839) \$ 0 (Ind. 840) \$ 0 (Ind. 841) \$ 0 (Ind. 842) \$ 0 (Ind. 843) \$ 0 (Ind. 844) \$ 0 (Ind. 845) \$ 0 (Ind. 846) \$ 0 (Ind. 847) \$ 0 (Ind. 848) \$ 0 (Ind. 849) \$ 0 (Ind. 850) \$ 0 (Ind. 851) \$ 0 (Ind. 852) \$ 0 (Ind. 853) \$ 0 (Ind. 854) \$ 0 (Ind. 855) \$ 0 (Ind. 856) \$ 0 (Ind. 857) \$ 0 (Ind. 858) \$ 0 (Ind. 859) \$ 0 (Ind. 860) \$ 0 (Ind. 861) \$ 0 (Ind. 862) \$ 0 (Ind. 863) \$ 0 (Ind. 864) \$ 0 (Ind. 865) \$ 0 (Ind. 866) \$ 0 (Ind. 867) \$ 0 (Ind. 868) \$ 0 (Ind. 869) \$ 0 (Ind. 870) \$ 0 (Ind. 871) \$ 0 (Ind. 872) \$ 0 (Ind. 873) \$ 0 (Ind. 874) \$ 0 (Ind. 875) \$ 0 (Ind. 876) \$ 0 (Ind. 877) \$ 0 (Ind. 878) \$ 0 (Ind. 879) \$ 0 (Ind. 880) \$ 0 (Ind. 881) \$ 0 (Ind. 882) \$ 0 (Ind. 883) \$ 0 (Ind. 884) \$ 0 (Ind. 885) \$ 0 (Ind. 886) \$ 0 (Ind. 887) \$ 0 (Ind. 888) \$ 0 (Ind. 889) \$ 0 (Ind. 890) \$ 0 (Ind. 891) \$ 0 (Ind. 892) \$ 0 (Ind. 893) \$ 0 (Ind. 894) \$ 0 (Ind. 895) \$ 0 (Ind. 896) \$ 0 (Ind. 897) \$ 0 (Ind. 898) \$ 0 (Ind. 899) \$ 0 (Ind. 900) \$ 0 (Ind. 901) \$ 0 (Ind. 902) \$ 0 (Ind. 903) \$ 0 (Ind. 904) \$ 0 (Ind. 905) \$ 0 (Ind. 906) \$ 0 (Ind. 907) \$ 0 (Ind. 908) \$ 0 (Ind. 909) \$ 0 (Ind. 910) \$ 0 (Ind. 911) \$ 0 (Ind. 912) \$ 0 (Ind. 913) \$ 0 (Ind. 914) \$ 0 (Ind. 915) \$ 0 (Ind. 916) \$ 0 (Ind. 917) \$ 0 (Ind. 918) \$ 0 (Ind. 919) \$ 0 (Ind. 920) \$ 0 (Ind. 921) \$ 0 (Ind. 922) \$ 0 (Ind. 923) \$ 0 (Ind. 924) \$ 0 (Ind. 925) \$ 0 (Ind. 926) \$ 0 (Ind. 927) \$ 0 (Ind. 928) \$ 0 (Ind. 929) \$ 0 (Ind. 930) \$ 0 (Ind. 931) \$ 0 (Ind. 932) \$ 0 (Ind. 933) \$ 0 (Ind. 934) \$ 0 (Ind. 935) \$ 0 (Ind. 936) \$ 0 (Ind. 937) \$ 0 (Ind. 938) \$ 0 (Ind. 939) \$ 0 (Ind. 940) \$ 0 (Ind. 941) \$ 0 (Ind. 942) \$ 0 (Ind. 943) \$ 0 (Ind. 944) \$ 0 (Ind. 945) \$ 0 (Ind. 946) \$ 0 (Ind. 947) \$ 0 (Ind. 948) \$ 0 (Ind. 949) \$ 0 (Ind. 950) \$ </p>	

# Complete la información según aplique.

Lea y complete

Preguntas solo para declarantes: padres

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      Situación económica padres      Situación económica estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

Durante el 2019, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Paga por combate o paga extraordinaria por combate. Esta cantidad debe ser de cero en el caso de los alumnos y los oficiales técnicos (incluidos los oficiales técnicos 2 y superiores), ya que ninguna parte de su paga por combate es tributable. Solo introduzca la **base\_line\_combate\_no tributable** que se haya incluido en el ingreso bruto ajustado de sus padres.

0 .00

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 ayudas.

0 .00

Creditos tributarios por gastos educativos (American Opportunity Tax Credit o Lifetime Learning Tax Credit), según el formulario del IRS.

0 .00

Parte no tributable de pensiones para jubilados y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (IRA), según el formulario del IRS.

0 .00

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

0 .00

Ingreso por intereses exento de impuestos, según el formulario del IRS

0 .00

**ANTERIOR** **SIGUIENTE**

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      Situación económica padres      Situación económica estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

Durante el 2019, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención pagada por sus padres a favor de los hijos menores, a causa de separación, divorcio u orden legal. No incluya el sustento para los hijos que integren el hogar de sus padres.

0 .00

Ingresos por el trabajo en los programas de educación cooperativa brindados por instituciones educativas

0 .00

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

0 .00

**ANTERIOR** **SIGUIENTE**

Oprima

La cantidad de manutención o pensión es anual de todos los que reciben.

Oprima

# Llene la información según aplique.

Ingresos no tributables: padres

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      **Situación económica padres**      Situación económica estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES**

Durante el 2019, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

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

**Pensión recibida**

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.

**Retiro y CODA**

Aportaciones a planes de pensión y de jubilación con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente por el titular o retendidas de sus ingresos). Incluidas (sin carácter limitativo) las cantidades indicadas en el formulario W-2 (casillas 12a a la 12d, códigos D, E, F, G, H y S). No incluya ningún monto marcado con el código DD (aportaciones hechas por empleadores a los beneficios de salud para empleados).

**Cola, desempleo y dinero exento**

Asistencia no educativa para veteranos, como Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de Dependencia e Indemnización (DIC) 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 compensación del seguro obrero, la indemnización por discapacidad, etc.

**ANTERIOR**      **SIGUIENTE**

En esta parte debe estar contenido lo siguiente:

- ✓ Dinero exento
- ✓ Dinero de pensión que recibe
- ✓ La parte no tributable contenida en la planilla se debe también incluir. (Se encuentra en el encasillado 1 desde el C hasta la N. Verifique los anejos de su planilla)
- ✓ Desempleo
- ✓ Retiro sino rinde planilla (si rinde es la parte exenta)

**Ejemplos a continuación ...**

# Ejemplo (Según Aplique)

## Son los anejo del C al N.

Rev. 26 jun 19		Formulario 482 - Página 2	
<p>Si se acoge al <b>comprobante</b> de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rendan planilla conjunta, no complete los Enc. 1 y 2, ni las líneas 14 a la 21 del Enc. 3, y pase al Anexo CO Ind. Por otro lado, si se acoge a la contribución <b>opcional</b> (Art. 1021.06 del Código), no complete el Enc. 2, ni las líneas 14 a la 22 del Enc. 3, y complete los Anexos X y CO Ind., según aplique.</p>			
<p>1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas (Suministre los Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique).</p>		A-Contribución Retenida	
<p>Total de comprobantes con esta planilla.....</p>		02	03
<p>Total de comprobantes bajo Ley 14-2017 con esta planilla.....</p>		04	05
<p><b>Total</b>.....</p>		06	07
<p>C. Salarios reportados en un formulario W-2 Federal</p>		<p>Salario Exento Art. 1031.02(a)(36) del Código</p>	
<p>Total de Formularios W-2 con esta planilla.....</p>		08	09
<p>Total de Formularios W-2 bajo Ley 14-2017 con esta planilla.....</p>		09	10
<p>2. Otros Ingresos (o Pérdidas):</p>		<p>Contribución Retenida</p>	
<p>A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anexo D. Individuo, Parte IV, línea 25)</p>		<p>Salarios Federales</p>	
<p>B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anexo D. Individuo, Parte V, línea 33 o 36, según aplique)</p>		<p>11</p>	
<p>C) Intereses (Anexo FF. Individuo, Parte I, línea 5) (Total \$ _____) (11)</p>		<p>12</p>	
<p>D) Dividendos de corporaciones (Anexo FF. Individuo, Parte II, línea 4) (Total \$ _____) (13)</p>		<p>13</p>	
<p>E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anexo F. Individuo, Parte II, línea 3)</p>		<p>15</p>	
<p>F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anexo F. Individuo, Parte I, línea 2)</p>		<p>16</p>	
<p>G) Otros ingresos (Anexo F. Individuo, Parte V, línea 4 y Anexo FF. Individuo, Parte III, línea 4) (Total \$ _____) (17)</p>		<p>17</p>	
<p>H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anexo H. Individuo, Parte II, línea 12)</p>		<p>18</p>	
<p>I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anexo O1)</p>		<p>19</p>	
<p>J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anexo O1)</p>		<p>20</p>	
<p>K) Participación distribuible en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anexo R. Ind.)</p>		<p>21</p>	
<p>L) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (parciales o totales no por separación de servicio o terminación del plan) (Anexo F. Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique)</p>		<p>22</p>	
<p>M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C)</p>		<p>23</p>	
<p>N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga)</p>		<p>24</p>	
<p>O) Dividendos de fondos de capital de inversión o de turismo (Someta Anexo O1)</p>		<p>25</p>	
<p>P) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anexo K. Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (25)</p>		<p>26</p>	
<p>Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anexo L. Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (30)</p>		<p>27</p>	
<p>R) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anexo M. Individuo, Parte IV, línea 3) (Total \$ _____) (32)</p>		<p>28</p>	
<p>S) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufatura (Anexo N. Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (34)</p>		<p>29</p>	
<p>T) Ganancia (o pérdida) atribuible a la construcción (Anexo J. Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (36)</p>		<p>30</p>	
<p>3. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 27)</p>		<p>31</p>	
<p>4. Pensión Pagaña por Divorcio o Separación (Núm. Seguro Social de la madre)</p>		<p>32</p>	
<p>5. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 27)</p>		<p>33</p>	
<p>6. Pensión Pagaña por Divorcio o Separación (Núm. Seguro Social de la madre)</p>		<p>34</p>	
<p>7. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 27)</p>		<p>35</p>	
<p>8. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 27)</p>		<p>36</p>	
<p>9. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 27)</p>		<p>37</p>	
<p>10. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 27)</p>		<p>38</p>	
<p>11. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 27)</p>		<p>39</p>	
<p>12. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 27)</p>		<p>40</p>	
<p>13. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 27)</p>		<p>41</p>	

El dinero que aparecen en este encasillado debe ir en otros ingresos.

El dinero que aparecen en estos encasillados debe ir en otros ingresos.

<p><b>GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY</b></p> <p><b>COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT</b></p> <p><b>222</b></p> <p>1. Nombre - First Name</p> <p><b>e aparecen en este o debe ir en otros ingreso.</b></p> <p>Fecha de Nacimiento - Date of Birth</p> <p>Min. Mes - Min. Month</p> <p>Año - Year</p>				<p><b>INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY</b></p> <p>3. Número Seguro Social/ Social Security No.</p> <p>4. Comisiones - Commissions</p> <p>5. Rec. del Imp. Patente/ Employer Ident. No. (EIN)</p> <p>6. Comisiones - Alquileres/ Commissions - Rentals</p> <p>7. Própagos - Tips</p> <p>8. Total: <math>7 = 8 = 9 = 10</math></p> <p>9. Gastos Person. y Beneficios Migratorios/ Personal Expenses and Migrator Benefits</p> <p>10. Cont. Remanente - Tax Withheld</p> <p>11. Fondo de Retiro Gubernamental/ Government Retirement Fund</p> <p>12. Aportaciones a Plazos Continuos/ Contributions to CODA PLANO</p> <p>13. Salarios Exentos - Vea instrucciones/ Exempt Salaries (See Instructions)</p> <p>14. ObjetoCédula</p> <p>15. Duplicado</p> <p><b>INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL/ SOCIAL SECURITY INFORMATION</b></p> <p>16. Total Sueldos, Seguro Social/ Social Security Wages</p> <p>17. Seguro Social Retenida/ Social Security Tax Withheld</p> <p>18. Total Sueldos y Pro. Medicare/ Medicare Wages and Tips</p> <p>19. Contro Medicare Retenida/ Medicare Tax Withheld</p> <p>20. Própagos Seguro Social/ Social Security Tips</p> <p>21. Seguro Social no Retenida en Própagos - Unreduced Social Security Tax on Tips</p> <p>22. Contro Medicare no Retenida en Própagos - Unreduced Medicare Tax on Tips</p> <p><b>Duplicado/ Dúplex - Contenido de la otra cara/ Content on the other side</b></p> <p><b>Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31</b></p> <p><b>Año - Year</b></p> <p><b>2019</b></p> <p><b>Give and Double your Money Program</b></p>
---	--	--	--	---

# Ejemplo (Según Aplique)

Anejo IE Individuo		INGRESOS EXCLUIDOS Y EXENTOS		2019	
Rev. 05/19		Año contributivo comenzado el	de	terminado el	de
Nombre del contribuyente		Ennegrázca uno o más		Número de Seguro Social	
		<input type="checkbox"/> 1 Contribuyente <input type="checkbox"/> 2 Conyuge			
<b>Parte I Exclusiones del ingreso Bruto</b>					
<p>1. Seguro de vida</p> <p>2. Donaciones, mordas, legados y herencias</p> <p>3. Compensación por lesiones o enfermedad</p> <p>4. Beneficios de seguro social federal por vejez y para sobrevivientes</p> <p>5. Beneficios de seguro social federal por discapacidad</p> <p>6. Pensiones alimenticias a menores</p> <p>7. Cerdades pagadas por un empleado por reintegro de gastos de viaje, comidas, hospedaje, entretenimiento y otros.</p> <p>8. Pensiones alimenticias y indemnizaciones pagadas a un empleado por Razón de Despido.</p> <p>9. Otras exclusiones (Verse detalle)</p> <p>10. Total (Sume líneas 1 a 9)</p>					
<input type="checkbox"/> 100% para límites de intereses hipotecarios <input type="checkbox"/> 200% para sueldo a contribuyente básico alternativo					
<b>Parte II Exclusiones del ingreso Bruto</b>					
<p>1. Beneficios marginales pagados por el patrono en relación a un plan flexible de beneficios (consultar plan) _____</p> <p>2. Intereses sobre los siguientes instrumentos:</p> <p>A) Obligaciones del Gobierno de los Estados Unidos, sus estados, territorios o subdivisiones por deuda _____</p> <p>B) Obligaciones del Gobierno de Puerto Rico _____</p> <p>C) Cuentas Hipotecarias. (Verse instrucciones) _____</p> <p>D) Depósitos en cuenta en Puerto Rico hasta \$100 (\$300 para casados) midiendo para el año corriente (Anejo FF-Ind.) _____</p> <p>E) Bonos, pagarés u otras obligaciones basadas en la tasa de 300% de la Ley 03-2019 _____</p> <p>F) Otros intereses sujetos a contribución básica alternativa reportados en un Formulario 480-10 (Comenta detalle) _____</p> <p>G) Intereses sujetos a contribución básica alternativa reportados en un Formulario 480-10 (Comenta detalle) _____</p> <p>H) Otros intereses sujetos a contribución básica alternativa no reportados en un Formulario 480-10 (Comenta detalle) _____</p> <p>I) Otros intereses sujetos a contribución básica alternativa no reportados en un Formulario 480-10 (Comenta detalle) _____</p> <p>3. Dividendos:</p> <p>A) Sujeto a contribución básica alternativa reportados en un Formulario 480-10</p> <p>B) Sujeto a contribución básica alternativa reportados en un Formulario 480-10</p> <p>C) Sujeto a contribución básica alternativa no reportados en un Formulario 480-10 (Comenta detalle)</p> <p>D) No sujetos a contribución básica alternativa no reportados en un Formulario 480-10 (Comenta detalle)</p> <p>4. Gastos de asesores o ministros. (Verse instrucciones) _____</p> <p>5. Recobros de deudas incobrables, contribuciones anteriores, recaudos y otras partidas _____</p> <p>6. Préstamo de la Lotería de Puerto Rico (o la Lotería Antillana) _____</p> <p>7. Ingreso de pensiones o anualidades, hasta el límite aplicable (Anejo H-Individuo, Parte II, línea 8)</p> <p>8. Agujetas, Navidad, Bono de Verano y Bono de Medicamentos _____</p> <p>9. Generación de renta operada por individuos y propiedades (Anejo C1 o C3-Individuo)</p> <p>10. Generación de renta operada por individuos y propiedades (Anejo C1 o C3-Individuo)</p> <p>11. Costo de la compra de un automóvil (Anejo H-Individuo, Parte II, línea 10)</p> <p>12. Costo de alquiler por costo de vida (CDV) (Anejo H-Individuo, Parte II, línea 11)</p> <p>13. Compensación por desempleo _____</p> <p>14. Compensación recibida por servicio militar activo en zona de combate (Forma 1040 W-2 Federal)</p> <p>15. Compensación recibida por un investigador o científico (Verse instrucciones) _____</p> <p>16. Compensación de la Zona Franca _____</p> <p>17. Compensación a ciudadanos y extranjeros no residentes en Puerto Rico para producir proyectos filiales _____</p> <p>18. Ingreso por concepto de bonos emitidos por un miembro de la Población de Puerto Rico (Formulario 480-9-2W-3PR) _____</p> <p>19. Ingreso de fueros fuera de Puerto Rico (No residentes o residentes por solo parte del año) _____</p> <p>20. Remuneración de empleados de gobiernos extranjeros o organizaciones internacionales _____</p> <p>21. Ingresos provenientes de gobiernos extranjeros o organizaciones internacionales _____</p> <p>22. Ingresos derivados de la reversión de propiedades muebles o servicios cuya adquisición estuvo sujeta a tributación bajo la Sección 3070(a) o la Sección 2101 del Código de Rentas Internas de 1994 _____</p> <p>23. Ganancia Acumulada en Operaciones no Qualificadas _____</p> <p>24. Ganancia en la venta de bienes que se distribuyeron a los contribuyentes elegibles impuestos bajo las Secciones 1023.06(y) y 1023.23 _____</p> <p>25. Distribución de Cuotas a Personas Individuales _____</p> <p>26. Salario devengado por concepto de horas extra en situaciones de emergencia (Formulario 480-9-2W-3PR) _____</p> <p>27. Ingreso por concepto de derechos de autor hasta \$10,000 bajo la Ley 515-2004 _____</p> <p>28. Ingresos recibidos de beneficiarios y tutidores hasta \$5,000 bajo la Ley 515-2004 _____</p> <p>29. Participación distributiva en los ingresos exentos de tributación conducta (Formulario 480-10G, 480-8F). (Verse instrucciones) _____</p> <p>30. Ingresos recibidos de beneficiarios y tutidores hasta \$5,000 bajo la Ley 515-2004 _____</p> <p>31. Distribución por razón de la deserción declarada por el Gobernador de Puerto Rico (Verse instrucciones) _____</p> <p>32. Otros pagos sujetos a contribución básica alternativa reportados en un Formulario 480-10 _____</p> <p>33. Otros pagos no sujetos a contribución básica alternativa reportados en un Formulario 480-10 _____</p> <p>34. Otros intereses sujetos a contribución básica alternativa no reportados en un Formulario 480-10 (Comenta detalle) _____</p> <p>35. Otras exenciones no sujetas a contribución básica alternativa no reportados en un Formulario 480-10 (Comenta detalle) _____</p> <p>36. Total (Sume líneas 1 a 35) _____</p>					
<p>1. Total de perdidas consideradas para la limitación de intereses hipotecarios (Sume líneas 10 de la Parte II, líneas 36 de la Parte II, primera columna)</p> <p>2. Total de perdidas consideradas para la limitación de intereses hipotecarios (Sume líneas 10 de la Parte II, líneas 36 de la Parte II, segunda columna)</p>					

Debe ir incluido  
en otros  
ingresos no  
tributable.

Anejo H Individuo		INGRESO DE ANUALIDADES O PENSIONES DE PLANES CALIFICADOS O GUBERNAMENTALES		2019	
Rev. 28/01/18		Año contributivo comenzado el	de	terminado el	de
Nombre del contribuyente		Número de Seguro Social Contribuyente		Número de Seguro Social Conyuge	
<p>Beneficiario de la anualidad o pensión (ennegrázca uno): <input type="checkbox"/> 1 Contribuyente <input type="checkbox"/> 2 Conyuge</p> <p>Tipo de anualidad o pensión (ennegrázca uno): <input type="checkbox"/> 1 Otorgada por ELA <input type="checkbox"/> 2 Otorgada por Gobierno Federal <input type="checkbox"/> 3 Otorgada por patrono de empresa privada <input type="checkbox"/> 4 Anualidad</p> <p>Si indicó "Otorgada por patrono de empresa privada" en la línea anterior, ennegrázca uno: <input type="checkbox"/> 1 Plan calificado bajo la Sección 1081.01 <input type="checkbox"/> 2 Plan no calificado</p> <p>Lugar donde prestó el servicio: <input type="checkbox"/> 1 Puerto Rico <input type="checkbox"/> 2 Estados Unidos <input type="checkbox"/> 3 Otros _____</p> <p>Fecha en que comenzó a disfrutar la pensión: Día _____ Mes _____ Año _____</p> <p>Nombre del patrón de la pensión: _____ y Número de identificación patronal: _____</p>					
<b>Parte I Determinación del Costo Pendiente de Recobro (Verse instrucciones)</b>					
<p>1. Costo de la anualidad (cantidad pagada). Si es cero, pase a la Parte II y gínte zero en la línea 10</p> <p>2. Pensión recibida en años anteriores:</p> <p>Año: _____ Cantidad: _____</p> <p>3. Menos:</p> <p>(a) Pensión tributada en años anteriores:</p> <p>Año: _____ Cantidad: _____</p> <p>(b) Pensión recibida exenta de tributación en años anteriores:</p> <p>Año: _____ Cantidad: _____</p>					
<p>4. Total (Sume líneas 3(a) y 3(b)) _____</p> <p>5. Costo de la pensión recobrada en años anteriores (Línea 2 menos línea 4) _____</p> <p>6. Costo de la pensión pendiente de recobro (línea 1 menos líneas 5) _____</p>					
<b>Parte II Ingreso Sueldo a Tributación (Verse instrucciones)</b>					
<p>7. Importe total recibido en el año _____</p> <p>8. Cantidad pendiente de tributación en el año (Añale el Anejo H-Individuo, Parte II, línea 2, al resultado de la cantidad indicada en la línea 7) _____</p>					
<p>9. Ingreso de pensión menos la cantidad exenta (Línea 7 menos línea 8). Si es menos de cero, pase a la línea 10) _____</p> <p>10. Costo de la pensión pendiente de recobro (Igual a la línea 6) _____</p> <p>11. Ingreso de pensión en exceso al costo pendiente de recobro (Línea 9 menos línea 10) _____</p>					
<p>12. Ingreso de pensión tributable (Añale aquí el importe de la línea 11 o el 3% de la línea 1, lo que sea mayor (pero no mayor que el importe de la línea 9). Añale esta cantidad en el Encasillado 1, línea 2f de la planilla o línea 3H, Columna B del Anejo C1-Individuo, según aplique) _____</p>					
<p>13. Contribución referida sobre anualidad o pensión para el año contributivo (Añale esta cantidad en el Anejo H-Individuo, Parte II, línea 15) _____</p>					

Periodo de Consenso: Dic/10 años

Las cantidades las sumaras de la siguiente forma:

(7) Importe total - (8) Cantidad Exenta - (12) Ingreso Pensión Tributable = Ingreso No Tributable

# Ejemplo (Según Aplique)

B - CONTRIBUYENTE		C - CONYUGE	
8. DEDUCCIONES ATTRIBUIBLES INDIVIDUALMENTE (Véase instrucciones):			
A) Aportaciones a cuentas de retiro individual (No excede de \$1,000 cada uno)			
Inst. finanziaria	Núm. cuenta	Núm. Ident. Patronal	Aportación
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Total aportación a cuentas de retiro individual (Cubre el importe según corresponda al contribuyente y a su cónyuge) <b>11</b> _____			
B) Cuenta de Aportación Educativa y Cuenta MI Futuro (Complejo Parte A y el Anexo A1 Individuo) (Véase instrucciones) _____			
C) Intereses sobre préstamos estudiantiles a nivel universitario (Véase instrucciones):			
Inst. finanziaria	Núm. préstamo	Núm. Ident. Patronal	Importe
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Total intereses sobre préstamos estudiantiles pagados <b>12</b> _____			
D) Total deducciones atribuibles individualmente (Sume líneas 8A a 10, Columnas 5 y C, respectivamente) <b>13</b> _____			
E) TOTAL DEDUCCIONES (Sume líneas 7D y 10. Si son más de 10, sume la página B del cuestionario de la página 1 entre la parte A y cubrir la línea 26) <b>14</b> _____			
F) TOTAL DE DEDUCCIONES APLICABLES A NO RESIDENTES O RESIDENTES PARTE DEL AÑO (Sume 26F) <b>15</b> _____			
9. EXENCIÓN PERSONAL			
10. EXENCIÓN POR DEPENDIENTES (Complejo Anexo A1 Individuo, véase instrucciones)			
A) 1a) _____ x \$ 2,000	_____	_____	_____
B) 1b) _____ x \$ 1,200 (Cubrir dependientes) _____	_____	_____	_____
C) Total de exención por dependientes (Sume líneas 1a y 1b) <b>16</b> _____	_____	_____	_____
D) Atribuir 50% de esa de la línea 16 a los Cónyuges B y C	_____	_____	_____
11. Exención Personal Adicional para Veteranos (Véase instrucciones)	_____	_____	_____
12. Total Deducciones y Exenciones (Sume líneas 8E, 15, 16, 10 y 11, Columnas B y C, respectivamente) <b>17</b> _____	_____	_____	_____
ingreso neto antes de la deducción por ITR 185-2014 (Sume líneas 8a, 12, 13 y 15 más la línea 5, donde 2015)	_____	_____	_____
Deducción aprobada por la ITR 185-2014 (Véase instrucciones) <b>18</b> _____	_____	_____	_____
INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Sume 17 menos 18a y 18 en el caso de que la linea 18a excede la linea 18) <b>19</b> _____	_____	_____	_____
16. CONTRIBUCIÓN <b>20</b> (1) Seguir Tabla <input type="checkbox"/> 2 Trasferencias (Anexo A2 Individuo) <b>21</b> <input type="checkbox"/> 3 Extraerse no residente <input type="checkbox"/> 4 Modelo SC 2006 <b>22</b>	_____	_____	_____
17. Cantidad de Ajuste Ortodoxo (Complejo que aplica si la cantidad reflejada en la línea 18a, Columna B o C, es en Anexo A1 Individuo, linea 11 es mayor de \$200,000) (Anexo P Individuo, linea 7) <b>23</b> _____	_____	_____	_____
18. Total de Contribución Normal (Sume líneas 15, 16, 17, 18 y 20, Columnas B y C) <b>24</b> _____	_____	_____	_____
19. CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CREDITO (Véase instrucciones) <b>25</b> _____	_____	_____	_____
Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Complejo Anexo C Individuo) (Véase instrucciones) <b>26</b> _____	_____	_____	_____
21. CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Sume 19 menos linea 20) <b>27</b> _____	_____	_____	_____
Exceso de la Contribución Básica Alimenticia sobre la Contribución Regular Neto (Véo Anexo C Individuo, Parte II, linea 7) (Ver Parte II) <b>28</b> _____	_____	_____	_____
Crédito por contribución basada en el alta (Anexo C Individuo, Parte II, linea 4) <b>29</b> _____	_____	_____	_____
25. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Sume las cantidades de las Columnas B y C de la linea 24 y trácelas al Encabezado 3, linea 22 de la plantilla) <b>30</b> _____	_____	_____	_____
26. Cálculo de la Limitación de las Deducciones a Individuos no Residentes a Residente Parte del Año <b>31</b> _____	_____	_____	_____
A) Total de ingreso bruto generado durante el período de residencia en Puerto Rico <b>32</b> _____	_____	_____	_____
B) Total de ingreso bruto generado durante el período de no residencia en Puerto Rico <b>33</b> Preguntar C del cuestionario de la página 1 de la parte A correspondiente al contribuyente y cónyuge <b>34</b> _____	_____	_____	_____
C) Total del ingreso bruto (Sume líneas A y B) <b>35</b> _____	_____	_____	_____
D) Porcentaje de ingreso relacionado al período de residencia en Puerto Rico (Divide la linea A entre la linea C. Añade el resultado redondeado a dos lugares decimales) <b>36</b> _____ % _____ %	_____	_____	_____
E) Total de deducciones aplicables a contribuyentes que sean individuos (Sume las líneas 7D y 40) <b>37</b> _____	_____	_____	_____
F) Total de deducciones atribuidas al período de residencia en Puerto Rico (Multiplica el línea E por la línea D y trácelas a la línea 35) <b>38</b> _____	_____	_____	_____

# Elija la contestación que aplique.

Bienes: padres

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      **Situación económica: padres**      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

A la fecha, ¿excede de \$6,400.00 el valor total de los bienes de sus padres?

Sí     No

?

ANTERIOR    SIGUIENTE



**Nota:** Si el contribuyente recibe algún interés, depreciación de equipo, propiedad alquilada o negocio propio debe marcar **SI** y continuar con la siguiente laminilla.

Oprima

# Complete la información.

Bienes: padres

Datos del estudiante    Instituciones educativas    Situación de dependencia    Datos de los padres    **Situación económica: padres**    Situación económica: estudiante    Firmar y presentar    Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

A la fecha, ¿cuál es el saldo de efectivo, ahorros y cuentas corrientes que tiene usted?

A la fecha, ¿cuál es el valor neto de las inversiones que tiene usted? Incluya los bienes raíces (salvo el domicilio habitual).

A la fecha, ¿cuál es el valor neto de los negocios o fincas agrícolas con fines de inversión que tiene usted actualmente? No incluya el valor de ninguna finca o empresa familiar con no más de 100 empleados a tiempo completo o equivalentes a tiempo completo.

**OPRIMA**

**DETECTAR ERRORES**

**ANTERIOR**    **SIGUIENTE**

**Nota:** Toda persona que tenga inversiones, intereses, dividendos en su planilla debe completar la cantidad de dinero que tiene ahorrado.

**Nota:** Toda persona que tenga propiedad rentada , negocio y/o equipo depreciando en su planilla debe completar el valor de dichos bienes.

# Información del Estudiante

- Si no trabajó coloque 0 en todas las preguntas de ingresos.
- Si sale una pregunta que desea omitir, marque NO y conteste 0.

Estado civil para efectos de la declaración de impuestos: estudiante

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

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

Ha preparado usted alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 emitida por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés), u otro tipo de declaración?

Seleccionar  
Ya está preparada  
Se presentará pero aún no se ha hecho  
No se va a presentar

ANTERIOR SIGUIENTE

Escriba 0

Oprima

Ingresos por el trabajo: estudiante

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

En el 2019, ¿cuánto ganó usted por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)?

\$ 0 .00

ANTERIOR SIGUIENTE

Oprima

# Marque lo que aplique según su caso.

Otra información económica: estudiante

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Durante el 2019, ¿le correspondió a usted alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención pagada por usted a favor de los hijos menores, a causa de separación, divorcio u orden legal. No incluya el sustento para los hijos que integren el hogar de usted.

Ingresos por el trabajo en los programas de educación cooperativa brindados por instituciones educativas

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

ANTERIOR SIGUIENTE



INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Durante el 2019, ¿le correspondió a usted alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención recibida a favor de cualquiera de los hijos menores. No incluya los pagos por cuidado de crianza 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.

Aportaciones a planes de pensión y de jubilación con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente por el titular o retentadas de sus ingresos), incluidas (sin carácter limitativo) las cantidades indicadas en el formulario V-2 (casillas 12a a la 12d, códigos D, E, F, G, H y S). No incluya ningún monto marcado con el código DD (aportaciones hechas por empleadores a los beneficios de salud para empleados).

Asistencia no educativa para veteranos, como Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de Dependencia e Indemnización (DICI) 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 compensación del seguro obrero, la indemnización por discapacidad, etc.

Dinero en efectivo recibido, o dinero pagado en su nombre (p. ej., las cuentas de servicios públicos) que no se haya declarado en ninguna otra parte del presente formulario. Incluya cualquier dinero que haya recibido por parte del padre, de la madre o de otra persona cuya información económica no se incluyó en el presente formulario, y que no sea parte de un acuerdo de manutención para los hijos.

ANTERIOR SIGUIENTE

Bienes: estudiante

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

¿Desea omitir las preguntas sobre sus bienes?

Sí  No

A la fecha, ¿cuál es el saldo de efectivo, ahorros y cuentas corrientes que tiene usted?

A la fecha, ¿cuál es el valor neto de las inversiones que tiene usted? Incluya los bienes raíces (salvo el domicilio habitual).

A la fecha, ¿cuál es el valor neto de los negocios o fincas agrícolas con fines de inversión que tiene usted actualmente? No incluya el valor de ninguna finca o empresa familiar con no más de 100 empleados a tiempo completo o equivalentes a tiempo completo.

ANTERIOR SIGUIENTE

# En esta pregunta marque NO. Luego oprima siguiente.

Datos del preparador

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

¿Es usted el preparador de la presente solicitud? (Esto ocurre con muy poca frecuencia.)

Sí  No

[ANTERIOR](#) [SIGUIENTE](#)

Oprima



# Verifique lo que llenó

Resumen de la FAFSA

Etapas del formulario: **Datos del estudiante** **Instituciones educativas** **Situación de dependencia** **Datos de los padres** **Situación económica actual** **Situación económica anterior** **Firma y presentación** **Confirmación**

Usted ha terminado. Ahora tiene que presentar el formulario FAFSA. Después de imprimir esta página, pulse Siguiente para volver al formulario.

RESEÑA DE LA SOLICITUD: 3071-2833

Identificador del estudiante: [REDACTED]

**Datos generales: estudiante**

Número de Seguro Social del estudiante (pregunta 8): [REDACTED]  
Número del expediente (acceso 2), inicial del nombre, nombre del estudiante, número de expediente (acceso 32): [REDACTED]  
Nombre del estudiante (acceso 32): [REDACTED]  
Fecha de nacimiento del estudiante (acceso 30): [REDACTED]  
Dirección de correo electrónico del estudiante (acceso 30): [REDACTED]  
Número telefónico del estudiante (acceso 32): [REDACTED]  
Dirección actual habitual del estudiante (acceso 14): [REDACTED]  
Ciudad habitual del estudiante (acceso 13): [REDACTED]  
Estado habitual del estudiante (acceso 13), Código postal habitual del estudiante (acceso 13): [REDACTED]  
Estado de donde es residente el estudiante (acceso 14): [REDACTED]  
Número del estado antes del 1 de enero del 2013 (acceso 13): [REDACTED]  
Fecha en que el estudiante se hace residente del estado (acceso 20): [REDACTED]  
Estado de nacimiento o ciudad natal del estudiante (acceso 13): [REDACTED]  
Número de registro de extranjeros del estudiante (pregunta 16): [REDACTED]  
Número de secundaria o universidad (acceso 24): [REDACTED]  
Círculo de estudio o certificado (acceso 20): [REDACTED]  
1º círculo, número de los 5 años observado antes del círculo 2008-2012 (acceso 20): [REDACTED]  
Número de expedientes del estudiante en el curso 2013-2014 (acceso 20): [REDACTED]  
Símbolo del estudiante en el económico de estudio (acceso 23): [REDACTED]  
Opciones adicionales sobre los bienes del estudiante  
Saldo de efectivo, cuentas corrientes y ahorros estudiante (acceso 902): [REDACTED]  
Valor neto de inversiones actuales: estudiante (acceso 912): [REDACTED]  
Valor neto de mercancías o fincas artísticas para fines de inversión: estudiante (acceso 922): [REDACTED]

**Firma y presentación**

Número de Seguro Social del preparador (pregunta 104): [REDACTED]  
Número de identificación patrónal del preparador (pregunta 105): [REDACTED]

ANTERIOR IMPRESA PÁGINA SIGUIENTE

Aquí verá las respuestas dadas, una vez termine, marque siguiente.

Oprima

# Firmas requeridas

**Firmas**

Progreso: Datos del estudiante (✓), Instituciones educativas (✓), Situación de dependencia (✓), Datos de los padres (✓), Situación económica: padres (✓), Situación económica: estudiante (✓), Firmar y presentar (✓), Confirmación (✓).

**Nota:** Tanto usted como su padre o su madre necesitan firmar la FAFSA. Cada persona debe firmar en nombre propio. Si usted y su padre o su madre no se encuentran en el mismo lugar, uno de ustedes puede firmar en nombre propio, guardar la solicitud y salir de la misma. Luego, comuníquese la «Llave de acceso» a la otra persona para que pueda iniciar sesión en el sitio y firmar y presentar la FAFSA. Al firmar la FAFSA, asegúrese de no confundir su credencial FSA ID con la de su padre o su madre.

**Falta la firma del estudiante**   
Firmas: sin firmar   
**FIRMAR (ESTUDIANTE)** 

**Falta la firma del padre o madre**   
Firmas: sin firmar   
**FIRMAR (PADRE O MADRE)** 

**ANTERIOR**

Oprima

**Aceptación de términos y condiciones**

Progreso: Datos del estudiante (✓), Instituciones educativas (✓), Situación de dependencia (✓), Datos de los padres (✓), Situación económica: padres (✓), Situación económica: estudiante (✓), Firmar y presentar (✓), Confirmación (✓).

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

LEA LO SIGUIENTE ANTES DE CONTINUAR

Al firmar electrónicamente la presente solicitud utilizando su credencial FSA ID (nombre de usuario y contraseña) y/o cualquier otra credencial, o al firmar y enviarnos la correspondiente hoja de firma, USTED (el ESTUDIANTE) certifica lo siguiente:

1. que utilizará la ayuda económica estudiantil, ya sea federal o estatal, sólo para pagar el costo de estudiar en una institución de enseñanza superior;
2. que no se encuentra en incumplimiento de pago de ningún préstamo educativo federal o, de estarlo, que ha convenido en pagar dicha obligación de manera satisfactoria;
3. que no debe dinero por el pago en exceso de una beca de estudios federal o, de hacerlo, que ha convenido en pagar de manera satisfactoria;
4. que le notificará a su institución educativa en caso de incurrir en incumplimiento de pago de un

Yo, el estudiante, acepto las condiciones de uso expuestas arriba.

Acepto  No acepto

**ANTERIOR** **SIGUIENTE**

Selección ACEPTO

Oprima

# Marque la información

Métodos de firma

Datos del estudiante   Instituciones educativas   Situación de dependencia   Datos de los padres   Situación económica: padres   Situación económica: estudiante   Firmar y presentar   Confirmación

 Firma del estudiante:  
Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_  
Apellido: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**FIRMAR ESTA FAFSA** 

**Firmar esta FAFSA**

**Marque Siguiente**

# Firmas requeridas

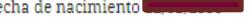
**Firmas**

Datos del estudiante    Instituciones educativas    Situación de dependencia    Datos de los padres    Situación económica: padres    Situación económica: estudiante    Firmar y presentar    Confirmación

Uno de los padres debe firmar el formulario FAFSA. Si usted es el parent o la madre, pulse **Firmar (padre o madre)** para firmar el formulario de su hijo o hija.

Nota: Si usted es el estudiante y su parent o madre no está presente, pulse **Guardar** y luego **Salir**. Su parent o madre debe iniciar sesión en [fafsa.gov](#) utilizando su propia credencial FSA ID y usar la «llave de acceso» para firmar y presentar la FAFSA.

Firmado por el estudiante con su credencial FSA ID 

Número de Seguro Social   
Apellido   
Fecha de nacimiento 

Firmas: Firmado electrónicamente

Falta la firma del parent o madre 

Firmas: sin firmar

**FIRMAR (PADRE O MADRE)** 

 **Marque FIRMAR**

 ANTERIOR

# Seleccionar padre con FSAID

¿Cuál de los padres firmará?

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

¿Firmará como el padre/madre 1 o el padre/madre 2 del estudiante?

Padre/madre 1      Padre/madre 2

Número de Seguro Social: [REDACTED]  
Apellido: [REDACTED]  
Fecha de nacimiento: [REDACTED]

FIRMAR COMO PADRE/MADRE 1      FIRMAR COMO PADRE/MADRE 2

ANTERIOR

Seleccione al padre o madre con FSAID

Seleccione ACEPTO

Aceptación de términos y condiciones

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

LEA LO SIGUIENTE ANTES DE CONTINUAR

Al firmar electrónicamente la presente solicitud utilizando su credencial FSA ID (nombre de usuario y contraseña) y/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:

- aportar información que acredite la exactitud de los datos proporcionados en la solicitud y
- aportar las declaraciones de impuestos, sean federales o estatales, que usted haya presentado o deba presentar.

Asimismo, usted entiende y acepta que el secretario 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

Yo, el padre o la madre, acepto las condiciones de uso expuestas arriba.

Acepto       No acepto

ANTERIOR      SIGUIENTE

Oprima

# Marque la información

Métodos de firma

Datos del estudiante      Instituciones educativas      Situación de dependencia      Datos de los padres      Situación económica: padres      Situación económica: estudiante      Firmar y presentar      Confirmación



**Firma del parent o de la madre:**  
Número de Seguro Social: [REDACTED]  
Apellido: [REDACTED]  
Fecha de nacimiento: [REDACTED]

**Credencial FSA ID del parent o de la madre:**  
Si usted no es el parent o la madre del estudiante, no introduzca la credencial FSA ID.

Nombre de usuario de la credencial FSA ID, dirección de correo electrónico o número de móvil [?](#)  
[REDACTED]  
[Olvidé mi nombre de usuario](#) | [Crear una credencial FSA ID](#)

Contraseña de la credencial FSA ID [?](#)  
[REDACTED]  
[Olvidé mi contraseña](#)

**FIRMAR ESTA FAFSA** 



OTRAS OPCIONES PARA FIRMAR Y PRESENTAR LA SOLICITUD

 FIRMAS

SIGUIENTE 

Marque Siguiente



# Presentar la FAFSA

## Firmas



**ⓘ** El formulario FAFSA cuenta con todas las firmas necesarias. Pulse **Presentar la FAFSA ahora** para entregar el formulario.

Firmado por el estudiante con su credencial FSA ID

Número de Seguro Social [REDACTED]  
Apellido [REDACTED]  
Fecha de nacimiento [REDACTED]

Firmas: Firmado electrónicamente

Firmado por el padre o la madre con su credencial FSA ID

Número de Seguro Social [REDACTED]  
Apellido [REDACTED]  
Fecha de nacimiento [REDACTED]

Firmas: Firmado electrónicamente

ANTERIOR

PRESENTAR LA FAFSA AHORA

Marque Presentar la FAFSA

# Usted ha completado el proceso de solicitar la beca 2021-22

Página de confirmación 2021-2022

 **iFelicitaciones,** [REDACTED]

Su FAFSA fue transmitida satisfactoriamente a la Oficina de Ayuda Federal para Estudiantes.

Número de confirmación: [REDACTED]

Clave de autorización: [REDACTED]

**Próximos pasos**

- Usted recibirá esta página por correo electrónico.
- En un plazo de 3 a 5 días hábiles, recibirá un correo electrónico notificando la tramitación de su 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 cantidad de ayuda que podría 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 las instituciones que incluyó en su FAFSA.

Una versión resumida de su hoja de confirmación se ha enviado a la siguiente dirección de correo electrónico: [REDACTED]

[IMPRIMIR PÁGINA](#) 

¿Alguno de sus hermanos necesita llenar la FAFSA?

De ser así, usted puede pasar la información de sus padres a la FAFSA de su hermano o hermana. Lo único que sus padres tendrán que hacer es firmar la nueva FAFSA.

