



**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
EN HUMACAO  
OFICINA DE ASISTENCIA ECONÓMICA**



**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 padre 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

?

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

Confirmar Contraseña

?

CONTINUAR

# Crear FSA ID

- **Seleccione el idioma de su predilección.**

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

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

PROUD SPONSOR of  
the AMERICAN MIND®

English | Español **AYUDA**

### 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

☒ Números ☒ Letras mayúsculas ☒ Letras minúsculas ☒ De 8 a 30 caracteres ☐ Mostrar texto

Confirmar Contraseña

**CONTINUAR >**

**Oprima continuar**

# 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, quedará sujeto a multas, al encarcelamiento por un período de no más de cinco años o ambas penas.

1 2 3 4 5

Datos personales Datos de contacto Preguntas de seguridad Confirmar y validar 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

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 2 3 4 5

Datos personales Datos de contacto Preguntas de seguridad Confirmar y validar 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 olvidé 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: Elija una pregunta

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

Pregunta de Seguridad 2: Elija una pregunta

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

Pregunta de Seguridad 3: Elija una pregunta

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

Pregunta de Seguridad 4: Elija una pregunta

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

[◀ ANTERIOR](#) [CONTINUAR ▶](#)

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 introdúzcalo 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   
[Volver a enviar código seguro](#)  

« ANTERIOR


VALIDAR »

Oprima



# FSA ID se ha creado.

Se ha creado su credencial FSA ID



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 verificó 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 solicitó).

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](http://fafsa.gov):

- Llenar de antemano y de forma automática información del formulario FAFSA de este año si es que presentó 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](http://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 Pagare 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](http://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

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.](#)

☒ Soy el estudiante

0

☐ Soy el padre 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 ➔

Selecione

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

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](#)

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

Mi FAFSA: 2021-2022

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

¡Hola, [redacted]!

2021-2022 2020-2021

No pudimos encontrar ninguna FAFSA del año 2021-2022 que coincida con sus datos.

Sin embargo, como usted presentó la FAFSA 2020-2021, podemos sacar los datos de estos formularios y pasarlos a la FAFSA 2021-2022. Puede llenar la FAFSA 2021-2022 con datos nuevos.

PASAR DATOS EXISTENTES A LA FAFSA O USAR DATOS NUEVOS EN LA FAFSA



De ser  
estudiante  
activo en la  
universidad  
presione  
aquí.

De ser  
estudiante  
nuevo  
ingreso en la  
universidad  
presione  
aquí.



# Crear una llave de acceso

Empezar la FAFSA 2021-2022 (Estudiante)

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE**

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

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 ?

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.

Verifique su  
Información

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 →

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.

Verifique su  
Información

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 →

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 (CED) o examen de equivalencia autorizado por el estado  
Programa de enseñanza en el hogar  
Ninguno de los anteriores

Escoja

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

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 comenzar 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

**i** 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 padre/madre 1 ?

Seleccionar ▼

Máximo nivel de estudios del padre/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

**Planilla 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

**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.

[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.

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

i 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**

**i** 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.

**i** 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.**

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

¿Conoce el [código federal](#) de la institución educativa? ☒ Sí ☐ No ?

Código federal  
003943

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**

**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:

	Institución educativa: <a href="#">University Of Puerto Rico - Humacao Univ</a>
<input checked="" type="checkbox"/>	Ciudad: Humacao Estado: PR Código federal: 003943

1

VER DATOS DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS  **AÑADIR MÁS INSTITUCIONES EDUCATIVAS**  **SIGUIENTE** 

Marque el recuadro

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

Oprima

# Marque la información que aplique.

**Seleccione  
donde vivirá  
mientras  
estudie.**

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.

<b>Institución educativa</b>	University Of Puerto Rico - Humacao Univ
<b>Código federal</b>	003943
<b>Alojamiento previsto</b>	<div><div>+</div><div>Seleccionar</div><div>Seleccionar</div><div>En el recinto</div><div>Con los padres</div><div>Fuera del recinto</div></div>

AÑADIR MÁS INSTITUCIONES EDUCATIVAS 🔍

◀ ANTERIOR   SIGUIENTE ▶

**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

**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 →

Selecione

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.

ℹ 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

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

01/1998

◀ 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.

ℹ 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 ▶

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

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**

El número de Seguro Social de su padre o madre se indica arriba de la casilla de ingreso de datos. Sólo se muestran los últimos cuatro dígitos del número. Si usted cree que el número de Seguro Social no es correcto, corrijalo en la casilla indicada.

A continuación puede ver la dirección de correo electrónico que tenemos registrada actualmente para sus padres. Compruebe que es la correcta.

**Introducir la información del primero de sus padres (padre/madre/padrastro/madrastra)**

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

Apellido del padre o de la madre

Inicial del nombre del padre o de la madre

Fecha de nacimiento del padre 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

El número de Seguro Social de su padre o madre se indica arriba de la casilla de ingreso de datos. Sólo se muestran los últimos cuatro dígitos del número. Si usted cree que el número de Seguro Social no es correcto, corrijalo en la casilla indicada.

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

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

Apellido del padre o de la madre

Inicial del nombre del padre o de la madre

Fecha de nacimiento del padre o de la madre

ANTERIOR    SIGUIENTE

Oprima

# 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

Usted, aun cuando no viva con sus padres

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)

**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.

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**

☒ 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

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

**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.

Oprima

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

# Oprima

## 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

\$

Oprima

Rev. 20 Jun 19 Formulario 402 - Página 2

Si se exige el impuesto especial de la contribución en el caso de personas naturales que viven juntas y tienen junta de familia, no complete los Enc. 1 y 2, ni las líneas 14 a 21 del Enc. 3, y pape el Anexo CO-01. Por otro lado, si se exige a la contribución especial (Cte. 1021 del Código), no complete el Enc. 2, ni las líneas 14 a 21 del Enc. 3, y complete los Anexos 3 y CO-01, según aplique.

1. Fuentes, Cuentas, Cuentas y Pagos (Consulte los Formularios 400-2019, 400-2018, 400-2017, según aplique)	A-Contribución Retenida	B-Sueldos, Cuentas, Cuentas y Pagos
Total de comprobantes con esta planilla	00	00
Total de comprobantes bajo Ley 14-2017 con esta planilla	00	00
Total	00	00

C-Sueldos reportados en un formulario W-2 Federal

Total de Formularios W-2 con esta planilla

Total de Formularios W-2 bajo Ley 14-2017 con esta planilla

2. Otros Ingresos (a. Rendimientos)

A-Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anexo D Individual, Parte IV, línea 25)

B-Ganancia o pérdida en la venta o permuta de activos de capital (Anexo D Individual, Parte V, línea 36 o 36, según aplique)

C-Ingresos (Anexo F Individual, Parte I, línea 5; Total \$)

D-Dividendos de corporaciones (Anexo F Individual, Parte I, línea 4; Total \$)

E-Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anexo F Individual, Parte I, línea 3)

F-Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anexo F Individual, Parte I, línea 2)

G-Otros ingresos (Anexo F Individual, Parte V, línea 4 y Anexo F Individual, Parte II, línea 4)

H-Ingresos de anualidades y pensiones (Anexo H Individual, Parte II, línea 12)

I-Dividendos de Fondos de Capital de Inversión o de Tránsito (Consulte Anexo CO-1)

J-Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Consulte Anexo CO-2)

K-Participación distribuida en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Consulte Anexo R Ind.)

L-Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (personas o totales no por separación de servicios o terminación del plan) (Anexo F Individual, Parte II, línea 1, según aplique)

M-Ingresos de salarios, sueldos, compensaciones y honorarios pagados por un individuo no residente (Formulario 400-2019)

N-Pensión recibida por divorcio o separación (Form. según datos del que paga)

O-Distribución por ración de un sueldo devuelto por el Gobierno de Puerto Rico (Anexo F Individual, Parte V, línea 36 o 36, según aplique)

P-Ganancia o pérdida atribuida a la venta de bienes (Anexo F Individual, Parte V, línea 37; Total \$)

Q-Ganancia o pérdida atribuida a la agricultura (Anexo F Individual, Parte V, línea 38; Total \$)

R-Ganancia o pérdida atribuida a servicios prestados (Anexo F Individual, Parte V, línea 39; Total \$)

S-Ganancia o pérdida atribuida a actividades agrícolas (Anexo F Individual, Parte V, línea 40; Total \$)

T-Ganancia o pérdida atribuida a manufacturas (Anexo F Individual, Parte V, línea 41; Total \$)

3. Total de Ingresos (Cúbre líneas 10, 11, 12 y 24 a la 27)

4. Pérdida pagada por Divorcio o Separación (Form. según datos del que a recibir)

5. Ingresos Brutos Ajustados (Cúbre líneas 3 y menos línea 4)

6. Total de Deducciones (Anexo A Individual, Parte I, línea 8 o Parte II, línea 8)

7. Exención Personal (Obligado: \$7,000; Contribuyente Individual: \$1,000; Ciudadano que vive Solo: \$1,000)

8. Exención por Dependientes (Consulte el Anexo A1 Ind. (véase Instrucciones))

9. Exención Personal Adicional para Vejetanos (\$1,500 por vejetano; 5 años adicionales son vejetanos: \$1,000)

10. Ingreso neto antes de la deducción por Ley 105-2014 (Cúbre líneas 10, 11 y línea 10 es mayor que la línea 5, anote cero)

11. Deducción admisible bajo la Ley 105-2014 (véase Instrucciones)

12. Ingreso NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Cúbre líneas 10, 11 y línea 12 es mayor que la línea 11, anote cero)

13. CONTRIBUCIÓN (Cúbre líneas 13 y 14)

14. CONTRIBUCIÓN (Cúbre líneas 13 y 14)

15. Cantidad de Ayuda Ocular (Omitir este ajuste si la cantidad reflejada en línea 13 o en Anexo A2 Ind. Inc. 11 es mayor de \$100,000) (Anexo P Ind. Inc. 1)

16. Total de Contribución Regular (Cúbre líneas 13 y 14)

17. CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (véase Instrucciones)

18. Crédito por contribuciones pagadas a personas extranjeras, al Círculo Unico, al Círculo Unico, al Círculo Unico y personas (Consulte Anexo D Individual (véase Instrucciones))

19. CONTRIBUCIÓN REGULAR META (Cúbre líneas 13 y 14)

20. Exceso de la Contribución Regular sobre la Contribución Regular Meta (Anexo D Individual, Parte I, línea 7) (véase Instrucciones)

21. Crédito por contribución sobre salarios (Anexo D Individual, Parte II, línea 4)

22. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Cúbre líneas 13 y 20 menos línea 21 o la cantidad del Anexo CO Individual, línea 25, según aplique)

23. Contribución Opcional (Anexo X Individual, Parte II, línea 3)

24. Retorno de crédito reconocido en exceso (Anexo B Individual, Parte I, línea 3)

25. Crédito contributivo (Anexo B Individual, Parte II, línea 21)

26. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Cúbre líneas 22, 23 y 24 menos línea 25; 0 si es menor de cero, anote cero)

27. CONTRIBUCIÓN RETENIDA, PAGADA Y CRÉDITOS REEMBOLSABLES:

A-Medante intención sobre sueldos (Cúbre las líneas 14 y 10 del Encasillado 1 o línea 14 y 24 del Anexo CO Individual)

B-Otros pagos y reembolsos (Anexo B Individual, Parte II, línea 22)

C-Crédito por traslado (véase Instrucciones)

D-Crédito de la Oportunidad Americana (Consulte Anexo B2 Individual) (No aplica a casados que viven separados)

E-Cantidad pagada con prórroga autorizada

F>Total Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables (Cúbre líneas 27 a la 31)

28. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Cúbre líneas 27 y 28 es menor que la línea 26, anote la diferencia aquí, de lo contrario en la línea 26)

29. Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables

30. Adición a la Contribución por Faltas de Pago de la Contribución Estimada (Anexo T Individual, Parte I, línea 21)

31. BALANCE: - Si línea 29 es mayor que la suma de líneas 25 y 30, cubre el monto de la contribución diferida aquí y en línea 1 de la página 1.  
- Si línea 29 es menor que la suma de líneas 25 y 30, cubre el monto de la contribución diferida aquí y en línea 2 de la página 1.  
- Si diferencia entre línea 29 y la suma de líneas 25 y 30 es igual a cero, anote aquí y pague a firmar su planilla en la página 1.

LA CANTIDAD REFLECTADA EN LA LÍNEA 31 DEBEA TRASLADARSE A LA LÍNEA CORRESPONDIENTE DE LA PAGINA 1.

PERSONA QUE PRESENTA EL FORMULARIO

# Complete la información según aplique.

Lea y complete

Otra información económica: 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 pagada por sus padres a favor de los hijos menores, a causa de separación, divorcio u orden legal. No incluye el sustento para los hijos que integren el hogar de sus padres. ?

\$  .00

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

\$  .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 ayudantías y de becas de investigación que también se calculen según la necesidad económica) ?

\$  .00

◀ ANTERIOR SIGUIENTE ▶

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 alistados 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 paga por combate no tributable que se haya incluido en el ingreso bruto ajustado de sus padres. ?

\$  .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 ayudantías. ?

\$  .00

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

\$  .00

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

\$  .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 ?

\$  .00

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

\$  .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.  .00

**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.  .00

Aportaciones a planes de pensión y de jubilación con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente por el titular o retenidas 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).  .00

**Retiro y CODA**

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  .00

Otros ingresos no tributables que no se hayan declarado en la solicitud, como la compensación del seguro obrero, la indemnización por discapacidad, etc.  .00

**Cola, desempleo y dinero exento**

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. 28 Jun 19

Formulario 482 - Página 2

Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, no complete los Enc. 1 y 2, ni las líneas 14 a la 21 del Enc. 3, y pase al Anejo GO Ind. Por otro lado, si se acoge a la contribución opcional (Sec. 1021.06 del Código), no complete el Enc. 2, ni las líneas 14 a la 22 del Enc. 3, y complete los Anejos X y GO Ind., según aplique.

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas (Suministre los Formularios 499R-2W-2PR, 499R-2W-2cPR o W-2, según aplique).

A-Contribución Retenida

B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas

C-Sueldos reportados en un formulario W-2 Federal

Salarios Exentados Sec. 1021.02(a)(3)(B) del Código

Contribución Retenida

Salarios Federales

2. Otros Ingresos (o Pérdidas):

A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25)

B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permula de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique)

C) Intereses (Anejo F Individuo, Parte I, línea 5) (Total \$ ) (11)

D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (Total \$ ) (13)

E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3)

F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2)

G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (Total \$ ) (17)

H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)

I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo O1)

J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo O1)

K) Participación distribuida en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Ind.)

L) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (parciales o totales no por separación de servicio o terminación del plan) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique)

M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o prestaciones públicas recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C)

N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga) (25)

O) Distribuciones por parte de un beneficiario designado por el Gobierno de Puerto Rico (Anejo F Ind. Parte VI, línea 4, 5 o 6, según aplique)

P) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ ) (28)

Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ ) (30)

R) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 3) (Total \$ ) (32)

S) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquilamiento (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ ) (34)

T) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ ) (36)

3. Total de Ingresos (Suma líneas 1B, 1C y 2A a la 2T)

4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que le recibe) (38) (Núm. sentencia) (41)

Encasillado 1

Formulario 480.7C

Rev. 01-18

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO

Departamento de Hacienda - Department of the Treasury

DECLARACIÓN INFORMATIVA - RETIREMENT PLANS AND ANNUITIES

INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL - SOCIAL SECURITY INFORMATION

1. Aportación Via Transferencia

2. Costo de la Pensión o Anualidad

3. Fondo de Retiro Gubernamental

4. Contribución Retenida sobre Pagos Periódicos de Planes Calificados o Gubernamentales

5. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (20%)

6. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (10%)

7. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (10%)

8. Contribución Retenida sobre Distribuciones de Planes no Calificados - Tax Withheld from Distributions of Non-Qualified Plans (10%)

9. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones de Planes Calificados (10%)

10. Contribución Retenida sobre Anualidades

11. Contribución Retenida sobre Transferencia de un Plan Calificado a una Cuenta de Retiro Individual no Deducible - Tax Withheld from Rollover of a Qualified Plan to a Non-Deductible Individual Retirement Account

12. Contribución Retenida sobre Distribuciones del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (10%)

13. Contribución Retenida sobre Transferencia del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (10%)

14. Contribución Retenida sobre Distribuciones a No Residentes - Tax Withheld from Distributions to Non-Residents (10%)

15. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones de Planes Calificados (10%)

16. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones de Planes Calificados (10%)

17. Cantidad Individual

18. Cantidad Distribuida

19. Cantidad sobre la cual se pagó por adelantado

20. Cantidad sobre la cual se pagó por adelantado

21. Distribuciones por Razon de un Desastre Declarado

22. Distribuciones por Razon de un Desastre Declarado

23. Cálculo de Distribución

24. Razones para el Cambio

25. Cálculo de Distribución

26. Razones para el Cambio

27. Cálculo de Distribución

28. Razones para el Cambio

29. Cálculo de Distribución

30. Razones para el Cambio

31. Cálculo de Distribución

32. Razones para el Cambio

33. Cálculo de Distribución

34. Razones para el Cambio

35. Cálculo de Distribución

36. Razones para el Cambio

37. Cálculo de Distribución

38. Razones para el Cambio

39. Cálculo de Distribución

40. Razones para el Cambio

41. Cálculo de Distribución

42. Razones para el Cambio

43. Cálculo de Distribución

44. Razones para el Cambio

45. Cálculo de Distribución

46. Razones para el Cambio

47. Cálculo de Distribución

48. Razones para el Cambio

49. Cálculo de Distribución

50. Razones para el Cambio

51. Cálculo de Distribución

52. Razones para el Cambio

53. Cálculo de Distribución

54. Razones para el Cambio

55. Cálculo de Distribución

56. Razones para el Cambio

57. Cálculo de Distribución

58. Razones para el Cambio

59. Cálculo de Distribución

60. Razones para el Cambio

61. Cálculo de Distribución

62. Razones para el Cambio

63. Cálculo de Distribución

64. Razones para el Cambio

65. Cálculo de Distribución

66. Razones para el Cambio

67. Cálculo de Distribución

68. Razones para el Cambio

69. Cálculo de Distribución

70. Razones para el Cambio

71. Cálculo de Distribución

72. Razones para el Cambio

73. Cálculo de Distribución

74. Razones para el Cambio

75. Cálculo de Distribución

76. Razones para el Cambio

77. Cálculo de Distribución

78. Razones para el Cambio

79. Cálculo de Distribución

80. Razones para el Cambio

81. Cálculo de Distribución

82. Razones para el Cambio

83. Cálculo de Distribución

84. Razones para el Cambio

85. Cálculo de Distribución

86. Razones para el Cambio

87. Cálculo de Distribución

88. Razones para el Cambio

89. Cálculo de Distribución

90. Razones para el Cambio

91. Cálculo de Distribución

92. Razones para el Cambio

93. Cálculo de Distribución

94. Razones para el Cambio

95. Cálculo de Distribución

96. Razones para el Cambio

97. Cálculo de Distribución

98. Razones para el Cambio

99. Cálculo de Distribución

100. Razones para el Cambio

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

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

Rev. 01-18

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO

Departamento de Hacienda - Department of the Treasury

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name

2. Número de Seguro Social - Social Security No.

3. Número de Identificación Patronal - Employer Ident. No. (EIN)

4. Cálculo de retención de salud o seguro por el empleador - Cost of employer sponsored health coverage

5. Cálculo de retención de salud o seguro por el empleado - Cost of employee sponsored health coverage

6. Contribución Retenida - Tax Withheld

7. Contribución Retenida - Tax Withheld

8. Contribución Retenida - Tax Withheld

9. Contribución Retenida - Tax Withheld

10. Contribución Retenida - Tax Withheld

11. Contribución Retenida - Tax Withheld

12. Contribución Retenida - Tax Withheld

13. Contribución Retenida - Tax Withheld

14. Contribución Retenida - Tax Withheld

15. Contribución Retenida - Tax Withheld

16. Contribución Retenida - Tax Withheld

17. Contribución Retenida - Tax Withheld

18. Contribución Retenida - Tax Withheld

19. Contribución Retenida - Tax Withheld

20. Contribución Retenida - Tax Withheld

21. Contribución Retenida - Tax Withheld

22. Contribución Retenida - Tax Withheld

23. Contribución Retenida - Tax Withheld

24. Contribución Retenida - Tax Withheld

25. Contribución Retenida - Tax Withheld

26. Contribución Retenida - Tax Withheld

27. Contribución Retenida - Tax Withheld

28. Contribución Retenida - Tax Withheld

29. Contribución Retenida - Tax Withheld

30. Contribución Retenida - Tax Withheld

31. Contribución Retenida - Tax Withheld

32. Contribución Retenida - Tax Withheld

33. Contribución Retenida - Tax Withheld

34. Contribución Retenida - Tax Withheld

35. Contribución Retenida - Tax Withheld

36. Contribución Retenida - Tax Withheld

37. Contribución Retenida - Tax Withheld

38. Contribución Retenida - Tax Withheld

39. Contribución Retenida - Tax Withheld

40. Contribución Retenida - Tax Withheld

41. Contribución Retenida - Tax Withheld

42. Contribución Retenida - Tax Withheld

43. Contribución Retenida - Tax Withheld

44. Contribución Retenida - Tax Withheld

45. Contribución Retenida - Tax Withheld

46. Contribución Retenida - Tax Withheld

47. Contribución Retenida - Tax Withheld

48. Contribución Retenida - Tax Withheld

49. Contribución Retenida - Tax Withheld

50. Contribución Retenida - Tax Withheld

51. Contribución Retenida - Tax Withheld

52. Contribución Retenida - Tax Withheld

53. Contribución Retenida - Tax Withheld

54. Contribución Retenida - Tax Withheld

55. Contribución Retenida - Tax Withheld

56. Contribución Retenida - Tax Withheld

57. Contribución Retenida - Tax Withheld

58. Contribución Retenida - Tax Withheld

59. Contribución Retenida - Tax Withheld

60. Contribución Retenida - Tax Withheld

61. Contribución Retenida - Tax Withheld

62. Contribución Retenida - Tax Withheld

63. Contribución Retenida - Tax Withheld

64. Contribución Retenida - Tax Withheld

65. Contribución Retenida - Tax Withheld

66. Contribución Retenida - Tax Withheld

67. Contribución Retenida - Tax Withheld

68. Contribución Retenida - Tax Withheld

69. Contribución Retenida - Tax Withheld

70. Contribución Retenida - Tax Withheld

71. Contribución Retenida - Tax Withheld

72. Contribución Retenida - Tax Withheld

73. Contribución Retenida - Tax Withheld

74. Contribución Retenida - Tax Withheld

75. Contribución Retenida - Tax Withheld

76. Contribución Retenida - Tax Withheld

77. Contribución Retenida - Tax Withheld

78. Contribución Retenida - Tax Withheld

79. Contribución Retenida - Tax Withheld

80. Contribución Retenida - Tax Withheld

81. Contribución Retenida - Tax Withheld

82. Contribución Retenida - Tax Withheld

83. Contribución Retenida - Tax Withheld

84. Contribución Retenida - Tax Withheld

85. Contribución Retenida - Tax Withheld

86. Contribución Retenida - Tax Withheld

87. Contribución Retenida - Tax Withheld

88. Contribución Retenida - Tax Withheld

89. Contribución Retenida - Tax Withheld

90. Contribución Retenida - Tax Withheld

91. Contribución Retenida - Tax Withheld

92. Contribución Retenida - Tax Withheld

93. Contribución Retenida - Tax Withheld

94. Contribución Retenida - Tax Withheld

95. Contribución Retenida - Tax Withheld

96. Contribución Retenida - Tax Withheld

97. Contribución Retenida - Tax Withheld

98. Contribución Retenida - Tax Withheld

99. Contribución Retenida - Tax Withheld

100. Contribución Retenida - Tax Withheld

Fecha de radicación: 21 de enero - Filing date: January 21, 2019

Año/I E Individuo		INGRESOS EXCLUIDOS Y EXENTOS		2019	
Mes 25 de 19		Alta contribuyente o no		Estrategia de ingreso	
Nombre del contribuyente		C-1 Contribuyente		Número de Seguro Social	
Parte I	Excepciones del Ingreso Bruto	Partes sujetas a limitación de intereses hipotecarios	Partes sujetas a Contribución Bases Alternas		
1	Seguro de vida	100	100		
2	Donaciones, mandatos, legados y herencias	100	100		
3	Compensación por lesiones o enfermedad	100	100		
4	Beneficios de seguro social (buenos por estar) para sobrevivientes	100	100		
5	Ingresos derivados de la sanación de deudas (Véanse instrucciones)	100	100		
6	Pensión asignada a menores	100	100		
7	Cantidades pagadas por el personal por reembolso de gastos de viaje, comidas, hospedaje, entretenimiento y otros	100	100		
8	Compensación e indemnización pagada a un Empleado por Razón de Despido	100	100		
9	Créditos exonerados (Ganeros desahucio)	100	100		
10	Total (Cúme líneas 1 a 9)	100	100		
Parte II	Excepciones del Ingreso Bruto				
1	Intereses marginales pagados por el pólizmo en relación a un plan fiduciario de beneficios (verifique el plan)	100	100		
2	Beneficios sobre los siguientes instrumentos:	100	100		
A	Obligaciones del Gobierno de los Estados Unidos, sus estados, territorios o subdivisiones políticas	100	100		
B	Obligaciones del Gobierno de Puerto Rico	100	100		
C	Cuentas Hipotecas (Véanse instrucciones)	100	100		
D	Depósitos a cuenta en Puerto Rico hasta \$100,000 por estado o moneda (para conjuntos) (Año/I FPI)	100	100		
E	Bonos, papeles u otros obligaciones de los Estados Unidos (2019-2020) de la Ley 60-2019	100	100		
F	Otros intereses sujetos a contribución bases alternas reportados en un Formulario 400-80	100	100		
G	Otros intereses no sujetos a contribución bases alternas reportados en un Formulario 400-80 (Ganeros desahucio)	100	100		
H	Otros intereses sujetos a contribución bases alternas no reportados en un Formulario 400-80 (Ganeros desahucio)	100	100		
I	Otros intereses no sujetos a contribución bases alternas no reportados en un Formulario 400-80 (Ganeros desahucio)	100	100		
3	Dividendos	100	100		
A	Sujetos a contribución bases alternas reportados en un Formulario 400-80	100	100		
B	No sujetos a contribución bases alternas reportados en un Formulario 400-80	100	100		
C	Sujetos a contribución bases alternas reportados en un Formulario 400-80 (Ganeros desahucio)	100	100		
D	No sujetos a contribución bases alternas reportados en un Formulario 400-80 (Ganeros desahucio)	100	100		
4	Gastos de exonerados o mínimos (Véanse instrucciones)	100	100		
5	Reembolso de deudas inevitables, contribuciones anteriores, recibidos o otros pagos	100	100		
6	Excesos cobrados por el seguro de vida durante el período de inscripción (Formulario 400-21W-SPR)	100	100		
7	Empleos de la Lateral de Cuentas Fijas (Lateral de Cuentas Fijas)	100	100		
8	Ingresos de personas a niveladas, hasta el límite aplicable (Año/I Indiv) (Parte I, línea 8)	100	100		
9	Aguijones de Navidad, Bonos de Interés y Bonos de Medios de Transporte	100	100		
10	Excesos de renta que exceden de los límites permitidos por el seguro de vida (Lateral de Cuentas Fijas)	100	100		
11	Ciertos ingresos sujetos a la ley de los organismos o corporaciones especiales (Véanse instrucciones)	100	100		
12	Cuota de ajuste por estado de vida (COLA) (Formulario 62-Federal)	100	100		
13	Compensación por desempleo	100	100		
14	Compensación recibida por servicios militares activos o zona de combate (Formulario 62-Federal)	100	100		
15	Compensación recibida por un investigador de guerra civil elegible (Véanse instrucciones)	100	100		
16	Pagos de la Zona Histórica	100	100		
17	Compensación a ciudadanos y extranjeros no residentes en Puerto Rico para proyectos físicos	100	100		
18	Ingresos por trabajo en zonas de trabajo por un miembro de la Fuerza Pública (Formulario 600-21W-SPR)	100	100		
19	Ingresos de fuentes fuera de Puerto Rico (No residentes o residentes por solo parte del año)	100	100		
20	Remuneración de empleados de gobierno extranjero (Véanse instrucciones)	100	100		
21	Ingresos provenientes de edificios amueblados al Gobierno de Puerto Rico para hospitales públicos, centros de salud, escuelas públicas (Contratos vigentes al 31 de noviembre de 2019 y 2020) y centros residenciales bajo la Ley 132-2010	100	100		
22	Ingresos derivados del contribuyente de la renta de propiedad mueble o servicios cuya adquisición estuvo sujeta a la Ley 132-2010 o la Sección 2071 del Código de Rentas Internas de 1994	100	100		
23	Ganeros Acumulados en Opciones no Calificadas	100	100		
24	Distribuciones de dividendos no calificadas o contribuciones elegibles imposables bajo la Sección 123-063 y 123-25	100	100		
25	Distribuciones de Cuentas de Retiro Individuales No Calificadas	100	100		
26	Salario devengado por conceptos de horas extras en situaciones de emergencia (Formulario 600-21W-SPR)	100	100		
27	Ingresos por conceptos de deudas de hasta \$100,000 por estado o moneda (para conjuntos) (Año/I FPI)	100	100		
28	Ingresos recibidos por distribuidores y intermediarios de la Ley 60-2019 de la Ley 61-2004	100	100		
29	Participación distribuida en los ingresos exentos de exonerados (Formulario 400-80-E12, 400-80-E15 Véanse instrucciones)	100	100		
30	Ingresos derivados por el personal de servicios, servicios prestados, otros pagos o negocio nuevo con acuerdo especial (Ley 135-2016) (Véanse instrucciones)	100	100		
31	Distribuciones de rentas de un inmueble devengado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse instrucciones)	100	100		

Las cantidades las sumaras de la siguiente forma:

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



Rev 2010.10

Anexo C2 Individuo - Página 2

B - CONTRIBUYENTE				C - CONTRUYE	
<b>6. DEDUCCIONES ATRIIBUIDAS INDIVIDUALMENTE (Véanse instrucciones)</b>					
A) Aportaciones a cuentas de retiro individual (No exceder de \$5,000 cada uno)					
Int. financieros	Núm. cuenta	Núm. Ident. Patronal	Aportación		
Total aportaciones a cuentas de retiro individual (Círcule el importe según corresponda a contribuyente y a su cónyuge)					
B) Cuenta de Aportación Educativa y Cuenta de Futuro (Complete Parte C del Anexo A1 Individual) (Véanse instrucciones)					
C) Intereses sobre préstamos estudiantiles a nivel universitario (Véanse instrucciones)					
Int. financieros	Núm. préstamo	Núm. Ident. Patronal	Importe		
Total intereses sobre préstamos estudiantiles pagados					
D) Total deducciones atribuibles individualmente (Círcule líneas BA y B, BC, CC y D, respectivamente)					
E) TOTAL DEDUCCIONES (Círcule líneas 7) (BC y D) con el total de las deducciones de la página 1 de la planilla, anote aquí y complete la línea 26					
F) TOTAL DE DEDUCCIONES APPLICABLES A NO RESIDENTES PARA EL AÑO (Línea 24)					
8. EXENCIÓN PERSONAL			3,500	3,500	
10. EXENCIÓN POR DEPENDIENTES (Complete el Anexo A1 Individual, véanse instrucciones)					
A) Su _____ x \$1,200 (Complete correspondiente)					
B) Su _____ x \$1,200 (Complete correspondiente)					
C) Total de exención por dependientes (Círcule líneas 10A y 10B)					
D) Anote el 50% de total de la línea 10C en las Columnas B y C					
11. Exención Personal Adicional para Veteranos (Véanse instrucciones)					
12. Total Deducciones y Exenciones (Círcule líneas: EF, G, 10D y 11, Columnas B y C, respectivamente)					
13. Ingreso neto antes de las deducciones por ley 135-074 (Línea 6 menos línea 12) (Círcule 12 si es mayor que la línea 6, anote en 0)					
14. Deducción atribuible bajo la Ley 135-074 (Véanse instrucciones)					
15. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Línea 13 menos línea 14) (Círcule la línea 14 si es mayor que la línea 13, anote en 0)					
16. CONTRIBUCIÓN: (Círcule) <input type="radio"/> 1 Según Tabla <input type="radio"/> 2 Tasas preferenciales (Anexo A2 Individual) <input type="radio"/> 3 Extranjero no residente <input type="radio"/> 4 Modelo SC 2668					
17. Cantidad de Ayuda Grupal (Determinar este aporte si la cantidad reflejada en la línea 15, Columna B o C, es en el Anexo A2 Individual, línea 15) (o Transferir de 800-2000 (Anexo F) Individual, línea 7)					
18. Total de Contribución Normal (Círcule líneas 16 y 17) (Complete las 5 y 6)					
19. CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Véanse instrucciones)					
20. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, los estados, territorios y posesiones (Complete Anexo C Individual) (Véanse instrucciones)					
21. CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Línea 19 menos línea 20)					
22. Exceso de la Contribución Básica Alternativa sobre la Contribución Regular Neta (Anexo C 2a, Parte 1 línea 7) (Ver instrucciones)					
23. Crédito por contribución básica alternativa (Anexo C Individual, Parte 1, línea 4)					
24. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Círcule las cantidades de las Columnas B y C de la línea 24 y traslade al Encabezado 3, línea 22 de la planilla anexo)					
26. Cálculo de la Limitación de las Deducciones a Individuos No Residentes a Residentes Parte de Afuera					
A) Total de ingreso bruto generado durante el periodo de residencia en Puerto Rico (Línea 6)					
B) Total de ingreso bruto generado durante el periodo de residencia en Puerto Rico (pregunta C del cuestionario de la página 1 de la planilla correspondiente al contribuyente y cónyuge)					
C) Total del ingreso Bruto (Círcule líneas A y B)					
D) Porcentaje del ingreso relacionado al periodo de residencia en Puerto Rico (Divida la línea A entre la línea C. Anote el resultado redondeado a dos lugares decimales)					
E) Total de deducciones aplicables a contribuyentes que sean individuos (Círcule las líneas 7D y 8C)					
F) Total de deducciones atribuibles al periodo de residencia en Puerto Rico (Multiplique la línea E por la línea D y traslade a la línea 3F)					

Formulario de Contribuyente (C2) 12 de 12



# 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 →

**Seleccione lo que aplique**

**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?

\$  .00

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

\$  .00

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.

\$  .00

DETECTAR ERRORES    ANTERIOR    SIGUIENTE

**Oprima**

**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

Oprima

Escriba 0

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. ?

\$  .00

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

\$  .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 ayudantías y de becas de investigación que también se calculen según la necesidad económica) ?

\$  .00

← 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. ?

\$  .00

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

\$  .00

Aportaciones a planes de pensión y de jubilación con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente por el titular o retenidas 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). ?

\$  .00

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 ?

\$  .00

Otros ingresos no tributables que no se hayan declarado en la solicitud, como la compensación del seguro obrero, la indemnización por discapacidad, etc. ?

\$  .00

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. ?

\$  .00

← 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? ?

\$  .00

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

\$  .00

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. ?

\$  .00

← 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**

Usted no ha terminado. Aún tiene que presentar el formulario FAFSA. Después de imprimir esta página, pulse **Siguiente** para volver al formulario.

**RESUMEN DE LA SOLICITUD** 10/15/2012

Identificador del estudiante: [REDACTED]

[Continuar todo](#)

**Datos generales: estudiante**

Número de Seguro Social del estudiante (pregunta 8)	[REDACTED]
Número del estudiante (pregunta 2), Inicial del apellido (pregunta 3)	[REDACTED]
Apellido del estudiante (pregunta 3)	[REDACTED]
Fecha de nacimiento del estudiante (pregunta 3)	[REDACTED]
Dirección de correo electrónico del estudiante (pregunta 3)	[REDACTED]
Número telefónico del estudiante (pregunta 3)	[REDACTED]
Dirección postal habitual del estudiante (pregunta 4)	[REDACTED]
Ciudad habitual del estudiante (pregunta 4)	[REDACTED]
Estado habitual del estudiante (pregunta 5), Código postal habitual del estudiante (pregunta 5)	[REDACTED]
Estado de donde es residente el estudiante (pregunta 6)	[REDACTED]
Residente del estado antes del 1 de enero del 2018 (pregunta 10)	[REDACTED]
Fecha en que el estudiante se hizo residente del estado (pregunta 20)	[REDACTED]
Estado de nacionalidad o ciudadanía del estudiante (pregunta 11)	[REDACTED]
Número de registro de extranjero del estudiante (pregunta 18)	[REDACTED]
Diploma de secundaria o su equivalente (pregunta 45)	[REDACTED]
Tipo de título o certificado (pregunta 30)	[REDACTED]
¿Máximo de créditos de 3 años obtenido antes del ciclo 2011-2012? (pregunta 48)	[REDACTED]
Nivel de estudio del estudiante en el curso 2011-2012 (pregunta 23)	[REDACTED]
Importe del estudiante en el programa de estudio y trabajo (pregunta 33)	[REDACTED]
Costos de matrícula sobre los bienes del estudiante	[REDACTED]
Saldo de efectivo, cuentas corrientes y ahorros; estudiante (pregunta 50)	[REDACTED]
Valor neto de inversiones actuales; estudiante (pregunta 51)	[REDACTED]
Valor neto de negocios o fincas, artículos, obras de arte; estudiante (pregunta 52)	[REDACTED]

**Firma y presentación**

Número de Seguro Social del preparador (pregunta 104)	
Número de identificación patronal del preparador (pregunta 105)	

[ANTERIOR](#) [IMPRIMIR PÁGINA](#) [SIGUIENTE](#)

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

Oprima

# 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

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, comuníquela 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

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 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 pagarlo 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**

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 padre 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 padre o madre no está presente, pulse **Guardar** y luego **Salir**. Su padre o madre debe iniciar sesión en [fafsa.gov](https://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 padre o madre ✎

Firmas:sin firmar

FIRMAR (PADRE O MADRE) ✎

◀ ANTERIOR

Marque FIRMAR

# 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**

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

FIRMAR COMO PADRE/MADRE 1

**Padre/madre 2**

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

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:

1. aportar información que acredite la exactitud de los datos proporcionados en la solicitud y
2. 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 padre o de la madre:**  
Número de Seguro Social:   
Apellido:   
Fecha de nacimiento:



**Credencial FSA ID del padre o de la madre:**  
Si usted no es el padre 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   
  
[Olvidé mi nombre de usuario](#) | [Crear una credencial FSA ID](#)

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

**FIRMAR ESTA FAFSA** 

 OTRAS OPCIONES PARA FIRMAR | PRESENTAR LA SOLICITUD

 FIRMAS    SIGUIENTE 

**Firmar esta FAFSA**

**Marque Siguiente**

# Presentar la FAFSA

## Firmas

Datos del estudiante

Instituciones educativas

Situación de dependencia

Datos de los padres

Situación económica: padres

Situación económica: estudiante

Firmar y presentar

Confirmación

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

 **¡Felicitaciones,** [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.

