



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



**INSTRUCCIONES PARA SOLICITAR LA FAFSA  
2021-22  
PARA ESTUDIANTES QUE TRABAJAN,  
RINDEN PLANILLA NORMAL O EXENTA Y  
SIN INGRESO**

---

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

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

# Instrucciones para completar la parte del Estudiante Dependiente e Independiente

---

En esta presentación están contenidas las instrucciones para la Información que solicita la beca, sobre el Estudiante dependiente o independiente, las cuales se desglosa a continuación:

- *Dependiente e Independiente que Rinden Planilla*
- *Dependiente e Independiente que trabajan y no rinden planilla.*
- *Independiente que No Recibe Ingresos.*

# **INSTRUCCIONES PARA ESTUDIANTE DEPENDIENTE E INDEPENDIENTE QUE RINDEN PLANILLA**

- **Debe utilizar inicialmente la presentación que le aplique: Padres que rinden planilla o padres que No rinden Planilla.**
- **Una vez en el área que corresponde a la Información del Estudiante, debe completar o seguir las instrucciones de esta presentación.**
- **Al terminar, debe regresar a la presentación que utilizó antes o le aplique para terminar el proceso, solo el estudiante dependiente.**
- **El estudiante independiente debe continuar con la laminilla #18. Nota: De ser independiente el sistema no le solicitará información económica de los padres.**

# Marque lo que aplique, según sea su caso.

Seleccione  
Como  
Aparece

Elija

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

¡Aviso! En las siguientes páginas usted deberá proporcionar algunos de los datos económicos de su declaración de impuestos del año 2019.

¿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?

Ya está preparada

¿Qué tipo de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 ha presentado?

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

Seleccionar

IRS 1040

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

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

ANTERIOR    SIGUIENTE

Oprima

# Complete lo que aplique.

Rev. 29 Jun 19 Formulario 402 - Página 2

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

1. Sueldos, Comisiones, Cancelesiones y Propinas (Completar los Formularios 4050-300-390, 4050-300-390 y W-2, según aplique)		A-Contribución Retenida	B-Sueldos Comisiones, Cancelesiones y Propinas
Total de comprobantes con esta planilla			
Total de comprobantes bajo Ley 14-2017 con esta planilla			
Total			

C Salarios reportados en un formulario W-2 Federal

Total de Formularios W-2 con esta planilla	Salario Eventos (Ses. 1021.02/03/06 del Código)	Contribución Retenida	Salarios Federales
Total de Formularios W-2 bajo Ley 14-2017 con esta planilla			

2. Otros Ingresos (o Pérdidas):

A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individual, Parte IV, línea 25) 00 00

B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individual, Parte V, línea 35 o 36, según aplique) 00 00

C) Intereses (Anejo FF Individual, Parte I, línea 5) (Total \$) 00 00

D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individual, Parte I, línea 4) (Total \$) 00 00

E) Distribuciones de Planes de Ahorro para la Vejez (Anejo F Individual, Parte II, línea 3) 00 00

F) Distribuciones de Cuotas de Retiro Individual y Cuotas de Aportación Educativa (Anejo F Individual, Parte I, línea 2) 00 00

G) Otros ingresos (Anejo F Individual, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individual, Parte II, línea 4) (Total \$) 00 00

H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individual, Parte II, línea 12) 00 00

I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Comparte Anejo CI) 00 00

J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Comparte Anejo CI) 00 00

K) Participación distribuida en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Comparte Anejo R Ind.) 00 00

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 Individual, Parte II, línea 1, según aplique) 00 00

M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o emolumentos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 400-80) 00 00

N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga) 00 00

O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobierno de Puerto Rico (véase Instr.) (Anejo F Ind. Parte VI, línea 5 o 6, según aplique) 00 00

P) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Individual, Parte IV, línea 5) (Total \$) 00 00

Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individual, Parte IV, línea 5) (Total \$) 00 00

R) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Individual, Parte IV, línea 3) (Total \$) 00 00

S) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individual, Parte IV, línea 5) (Total \$) 00 00

T) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Individual, Parte IV, línea 5) (Total \$) 00 00

3. Total de Ingresos (Sume líneas 10, 11 y 24 a la 27) 00 00

4. Pérdida Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seguro social del que le recibe) 00 00

5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4) 00 00

6. Total de Deducciones (Anejo A Individual, Parte I, línea 9 o Parte II, línea 6) 00 00

7. Exención Personal (Cópago = \$7,000; Contribuyente Individual = \$3,500; Gaiado que rinde Separado = \$3,500) 00 00

8. Exención por Dependientes (Complete el Anejo A1 Ind. (véase Instrucciones))

A) 00 x \$2,500 00 00

B) 00 x \$1,250 00 00

Total Exención por Dependientes (Sume líneas 8A y 8B) 00 00

9. Exención Personal Adicional para Veteranos (\$1,500 por veterano; Si ambos cónyuges son veteranos, \$3,000) 00 00

10. Total Deducciones y Exenciones (Sume líneas 6 a la 9) 00 00

11. Ingreso neto antes de la deducción por Ley 195-2014 (Línea 5 menos línea 10; Si la línea 10 es mayor que la línea 5, anote cero) 00 00

12. Deducción admisible bajo la Ley 195-2014 (Véase Instrucciones) 00 00

13. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Línea 11 menos línea 12; Si la línea 12 es mayor que la línea 11, anote cero) 00 00

14. CONTRIBUCIÓN: (21) ☐ 1 Según Tabla ☐ 2 Tasas Preferenciales (Anejo A2 Individual) 00 00

☐ 3 Extranjero no residente ☐ 4 Modelo SC 2666 00 00

15. Cantidad de Ayuda Gradual (Determine este ajuste a la cantidad reflejada en línea 13 o en Anejo A2 Ind. línea 11 es mayor de \$300,000) (Anejo P Ind. línea 7) 00 00

16. Total de Contribución Normal (Sume líneas 14 y 15) 00 00

17. CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Véase Instrucciones) 00 00

18. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, los estados, territorios y posesiones (Comparte Anejo C Individual) (Véase Instr.) 00 00

19. CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Línea 17 menos línea 18) 00 00

20. Exceso de la Contribución Bruta Alternativa sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individual, Parte II, línea 7) (Véase Instrucciones) 00 00

21. Crédito por contribución bruta alterna (Anejo O Individual, Parte II, línea 4) 00 00

22. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Sume líneas 19 y 20 menos línea 21 o anote la cantidad del Anejo CO Individual, línea 25, según aplique) 00 00

23. Contribución Opcional (Anejo X Individual, Parte II, línea 3) 00 00

24. Recurso de crédito reclamado en especie (Anejo B Individual, Parte I, línea 3) 00 00

25. Créditos contributivos (Anejo B Individual, Parte II, línea 31) 00 00

26. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Sume líneas 22, 23 y 24 menos línea 25; Si es menor de cero, anote cero) 00 00

27. CONTRIBUCIÓN RETENIDA, PAGADA Y CRÉDITOS REEMBOLSABLES:

A) Medante retención sobre sueldos (Sume las líneas 1A y 1C del Encasillado 1 o línea 1A y 2A del Anejo CO Individual) 00 00

B) Otros pagos y retenciones (Anejo B Individual, Parte II, línea 22) 00 00

C) Crédito por trabajo (Véase Instrucciones) 00 00

D) Crédito de la Comunidad Americana (Comparte Anejo B2 Individual) (No aplica a casados que rinden separado) 00 00

E) Cantidad pagada con prórroga automática 00 00

F) Total Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables (Sume líneas 27A a la 27E) 00 00

28. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Si la línea 27F es menor que la línea 25, anote la diferencia aquí, de lo contrario en la línea 29) 00 00

29. Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables 00 00

30. Exceso de la Contribución por Faltas de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individual, línea 21) 00 00

31. BALANCE: ☐ Si línea 29 es mayor que la suma de líneas 28 y 30, usted tiene un sobrepago. Anote diferencia aquí y en línea 1 de página 1. 00 00

☐ Si línea 29 es menor que la suma de líneas 28 y 30, usted tiene un balance pendiente de pago. Anote diferencia aquí y en línea 2 de página 1. 00 00

☐ Si diferencia entre línea 29 y la suma de líneas 28 y 30 es igual a cero, anote cero aquí y pase a firmar su planilla en la página 1. 00 00

LA CANTIDAD REFLEJADA EN LA LÍNEA 31 DEBE TRASLADARSE A LA LÍNEA CORRESPONDIENTE DE LA PÁGINA 1.

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

0.00

ANTERIOR SIGUIENTE

### Datos tributarios: 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

¿Cuál fue su ingreso bruto ajustado en el 2019?

0.00

CALCULADORA DE INGRESOS

ANTERIOR SIGUIENTE

### Otros datos tributarios: 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

Indique la cantidad del impuesto sobre los ingresos obtenidos por usted en el 2019.

0.00

ANTERIOR SIGUIENTE



# Complete lo que aplique si es planilla exenta.

Anejo IE Individuo		INGRESOS EXCLUIDOS Y EXENTOS		2019	
Rev. 25 Jun 19		Año contributivo comenzó el		Número de Seguro Social	
Nombre del contribuyente		Entregado un/a en		Número de Seguro Social	
		1 Contribuyente 2 Conyuge			
<b>Parte I Exclusiones del Ingreso Bruto</b>		Período para limitación de intereses hipotecarios		Período sujeto a Contribución Básica Alternativa	
1. Seguro de vida		00		00	
2. Donaciones, mandatos, legados y herencias		00		00	
3. Compensación por lesiones o enfermedad		00		00	
4. Beneficios de seguro social federal por vejez y para sobrevivientes		00		00	
5. Ingreso derivado de la condonación de deudas (Véanse instrucciones)		00		00	
6. Pensión alimenticia a menores		00		00	
7. Cantidades pagadas por un patrono por reembolso de gastos de viaje, comidas, hospedaje, entretenimiento y otros		00		00	
8. Compensación o indemnización pagada a un Empleado por Razón de Despido		00		00	
9. Otras exenciones (Someta detalle)		00		00	
10. Total (Suma líneas 1 a la 9)		00		00	
<b>Parte II Exenciones del Ingreso Bruto</b>					
1. Beneficios marginales pagados por el patrono en relación a un plan flexible de beneficios (Véanse planes)		00		00	
2. Intereses sobre los siguientes instrumentos:					
A) Obligaciones del Gobierno de los Estados Unidos, sus estados, territorios o subdivisiones políticas		00		00	
B) Obligaciones del Gobierno de Puerto Rico		00		00	
C) Cuentas Hipotecas (Véanse instrucciones)		00		00	
D) Depósitos en cuentas en Puerto Rico hasta \$100 (\$200 para cónyuges incluyendo planil conjuntas) (Anexo FF Ind.)		00		00	
E) Bonos, pagarés u otros obligaciones bajo la Sección 3070.50(a) de la Ley 60-2019		00		00	
F) Otros intereses sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480-60		00		00	
G) Otros intereses no sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480-60		00		00	
H) Otros intereses sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480-60 (Someta detalle)		00		00	
I) Otros intereses no sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480-60 (Someta detalle)		00		00	
3. Dividendos					
A) Sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480-60		00		00	
B) No sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480-60 (Someta detalle)		00		00	
C) No sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480-60 (Someta detalle)		00		00	
D) No sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480-60 (Someta detalle)		00		00	
4. Gastos de sacerdotes o ministros (Véanse instrucciones)		00		00	
5. Recibo de deudas incoables, contribuciones anteriores, recargos y otros períodos		00		00	
6. Empeños recibidos por deudas militares durante el período de internado (Formulario 499R-2W-3PR)		00		00	
7. Premios de la Lotería de Puerto Rico y la Lotería Adicional		00		00	
8. Ingreso de pensiones o anualidades, hasta el límite aplicable (Anejo H Individuo, Parte II, línea 8)		00		00	
9. Aguinaldo de Navidad, Bono de Verano y Bono de Medicamentos		00		00	
10. Ganancia en venta o cesión de residencia principal para ciertos individuos (propiedad calificada) (Anejo D1 o D3 Individuo)		00		00	
11. Ciertos ingresos relacionados con la operación de organizaciones especiales propiedad de trabajadores (Véanse instrucciones)		00		00	
12. Cuota de ajuste por costo de vida (COLA) (Formulario W-2 Federal)		00		00	
13. Compensación por desempleo		00		00	
14. Compensación recibida por servicio militar activo en zona de combate (Formulario W-2 Federal)		00		00	
15. Compensación recibida por un investigador o científico elegible (Véanse instrucciones)		00		00	
16. Rentas de la Zona Histórica		00		00	
17. Compensación a ciudadanos y extranjeros no residentes en Puerto Rico para producir proyectos filmicos		00		00	
18. Ingreso por concepto de horas extras trabajadas por un miembro de la Policía de Puerto Rico (Formulario 499R-2W-3PR)		00		00	
19. Ingreso de fuentes fuera de Puerto Rico (No residentes o residentes por solo parte del año)		00		00	
20. Remuneración de empleados de gobiernos extranjeros u organizaciones internacionales		00		00	
21. Ingresos provenientes de edificios arrendados al Gobierno de Puerto Rico para hospitales públicos, casas de salud, escuelas públicas (Contratos vigentes el 22 de noviembre de 2010) y venta residencial bajo la Ley 132-2010		00		00	
22. Ingreso derivado por el contribuyente de la renta de propiedad mueble o servicios cuya adquisición estuvo sujeta a tributación bajo la Sección 3070.01 o la Sección 2101 del Código de Rentas Internas de 1994		00		00	
23. Ganancia acumulada en Opciones de Cualificados		00		00	
24. Distribuciones de cantidades previamente calificadas como distribuciones elegibles hipotecas bajo las Secciones 1023.00(a) y 1023.25		00		00	
25. Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual No Deducibles		00		00	
26. Salario devengado por concepto de horas extras en situaciones de emergencia (Formulario 499R-2W-3PR)		00		00	
27. Ingresos por concepto de derechos de autor hasta \$10,000 bajo la Ley 516-2004		00		00	
28. Ingresos recibidos por diseñadores y traductores hasta \$6,000 bajo la Ley 516-2004		00		00	
29. Participación distribible en los ingresos eventuales de entidades conducidas (Formulario 480-60 EC-480-60F Véanse instrucciones)		00		00	
30. Ingreso derivado por el contribuyente de salarios, servicios prestados, cuenta propia o negocio nuevo sin acuerdo especial (Ley 135-2014) (Véanse instrucciones)		00		00	
31. Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobierno de Puerto Rico (Véanse instrucciones)		00		00	
32. Otros pagos sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480-60		00		00	
33. Otros pagos no sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480-60		00		00	
34. Otras exenciones sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480-60 (Someta detalle)		00		00	
35. Otras exenciones no sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480-60 (Someta detalle)		00		00	
36. Total (Suma líneas 1 a la 35)		00		00	
<b>Parte III Total</b>					
1. Total de períodos considerados para la limitación de intereses hipotecarios (Suma líneas 10 de la Parte I y línea 36 de la Parte II, primera columna)		00		00	
2. Total de períodos sujetos a contribución básica alterna (Suma líneas 10 de la Parte I y línea 36 de la Parte II, segunda columna)		00		00	

### 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.)?

\$  .00

### Ingresos no tributables: 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.

Mantenimiento 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 empleador 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 educativa para veteranos, como Discapacidad, Pensión por Fallimiento o Compensación de Dependencia e Indemnización (DDC) 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

# Marque lo que aplique según su caso.

Preguntas solo para declarantes: 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.

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 tributable que se haya incluido en su ingreso bruto ajustado (y en el de su cónyuge, si corresponde).

\$  0 .00

Becas de estudios superiores declaradas al IRS como parte de sus ingresos. 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.

\$  0 .00

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

\$  0 .00

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

\$  0 .00

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

\$  0 .00

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

\$  0 .00

ANTERIOR SIGUIENTE

Escriba 0

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.

\$  0 .00

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

\$  0 .00

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

\$  0 .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

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

\$  0 .00

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

\$  0 .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.

\$  0 .00

ANTERIOR SIGUIENTE

## **INSTRUCCIONES PARA ESTUDIANTE DEPENDIENTE E INDEPENDIENTE QUE TRABAJAN Y NO RINDEN PLANILLA**

- **Debe utilizar inicialmente la presentación que le aplique: Padres que rinden planilla o padres que No rinden Planilla.**
- **Una vez en el área que corresponde a la Información del Estudiante, debe completar o seguir las instrucciones de esta presentación.**
- **Al terminar, debe regresar a la presentación que utilizó antes o le aplique para terminar el proceso, solo el estudiante dependiente.**
- **El estudiante independiente debe continuar con la laminilla #18. Nota: De ser independiente el sistema no le solicitará información económica de los padres.**



# SELECCIONE LO QUE APLIQUE

ELIJA

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

¡Aviso! En las siguientes páginas usted deberá proporcionar algunos de los datos económicos de su declaración de impuestos del año 2019.

¿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?

No se va a presentar

Herramienta de consulta y traspaso de datos del IRS

Según sus respuestas, usted no puede traspasar sus datos tributarios a la FAFSA desde la base de datos del IRS. Para continuar, pulse Siguiente.

ANTERIOR    SIGUIENTE

Oprima

# Complete lo que aplique.

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.)?

\$  .00

ANTERIOR    SIGUIENTE

Oprima

Escriba 0  
en todos los  
encasillados

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

\$  0 .00

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

\$  0 .00

ANTERIOR    SIGUIENTE

Oprima

# Complete lo que aplique según el W-2

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
<b>222</b> <b>COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT</b>		7. Sueldos - Wages	20. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
1. Nombre - First Name	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	8. Comisiones - Commissions	
Apellidos(s) - Last Name(s)	4. Núm. de Ident. Patronal (Employee Ident. No. (EIN))	9. Concesiones - Allowances	
Dirección Postal del Empleado - Employer's Mailing Address	5. Costo de seguro de salud auspado por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	10. Propinas - Tips	21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Fecha de Nacimiento: Día Mes Año Date of Birth: Day Month Year	6. Donativos Charitable Contributions	11. Total = 7 + 8 + 10	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Patrono(s) - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for:	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits	22. Seguro Social y Pro. Medicare Medicare Tax and Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	A. <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un médico cualificado capítulo 14-2017 - Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017	13. Cont. Retenida - Tax Withheld	23. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cessation of Operations Date: Day Month Year	B. <input type="checkbox"/> Servicios prestados en trabajo agrícola Services rendered in agriculture	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	
Número Continuo de Radiación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	C. <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un miembro de una iglesia por un miembro de una iglesia Services rendered by a member of a church by a member of a church	15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to COA PLANS	24. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Número Control - Control Number	D. <input type="checkbox"/> Otros Others	Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See Instructions)	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	Año Year <b>2019</b>	16. Seguro Social no Retenido en Propinas - Unwithheld Social Security Tax on Tips	
		17. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Unwithheld Medicare Tax on Tips	
		18. Aportaciones al Programa Ahorro y Duplo de Dinero - Contributions to the Savings and Double Your Money Program	

### Ingresos no tributables: 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 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.

\$ 0 .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.

\$ 0 .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 beneficiarios de salud para empleados).

\$ 0 .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

\$ 0 .00

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

\$ 0 .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.

\$ 0 .00

ANTERIOR SIGUIENTE

**Nota: Aunque no rinde planilla de ingresos, el estudiante que reciba en el W2 con información en los encasillados 11 o 16, según su empleo, debe escribir la cantidad de dinero en otros ingresos no tributables. Como aparece en el ejemplo.**

# Complete lo que aplique.

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

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 ▶

Escriba 0  
en todos los  
encasillados

Oprima

# **INSTRUCCIONES PARA ESTUDIANTE INDEPENDIENTE QUE NO RECIBEN INGRESOS**

- **Debe utilizar inicialmente la presentación que le aplique: Padres que rinden planilla o padres que No rinden Planilla.**
- **Una vez en el área que corresponde a la Información del Estudiante, debe completar o seguir las instrucciones de esta presentación.**
- **Al terminar, debe regresar a la presentación que utilizó antes o le aplique para terminar el proceso, solo el estudiante dependiente.**
- **El estudiante independiente debe continuar con la laminilla #18. Nota: De ser independiente el sistema no le solicitará información económica de los padres.**



# SELECCIONE LO QUE APLIQUE.

ELIJA

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

**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** ¡Aviso! En las siguientes páginas usted deberá proporcionar algunos de los datos económicos de su declaración de impuestos del año 2019.

¿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? **?**

No se va a presentar

**Herramienta de consulta y traspaso de datos del IRS**

Según sus respuestas, usted no puede traspasar sus datos tributarios a la FAFSA desde la base de datos del IRS. Para continuar, pulse Siguiente.

◀ ANTERIOR    SIGUIENTE ▶

Oprima

# Complete lo que aplique.

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.)?

\$  .00

ANTERIOR SIGUIENTE

Oprima

Escriba 0  
en todos los  
encasillados

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

Oprima

# Complete lo que aplique.

- ❖ Estudiante que no recibe ayuda de ninguna agencia y no trabaja debe presentar o someter una certificación que recibe ayuda del familiar. Esta ayuda debe ser anual y colocada en dinero en efectivo recibido.

Escriba

Ingresos no tributables: 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 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.

\$ 0 .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.

\$ 0 .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).

\$ 0 .00

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

\$ 0 .00

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

\$ 0 .00

Dinero en efectivo recibido, o dinero pagado en su nombre (p. ej., las cuentas de servicios públicos) que no se ha declarado en ninguna otra parte del presente formulario. Incluya cualquier dinero que haya recibido de 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.

\$ 0 .00

ANTERIOR    SIGUIENTE

Oprima

# Complete lo que aplique.

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

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 ▶

Escriba 0  
en todos los  
encasillados

Oprima

# 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**

**Datos generales: estudiante**

Número de Seguro Social del estudiante (pregunta 8)	[REDACTED]
Número del estudiante (pregunta 2), Inicial del apellido, número del estudiante (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 inscripción a ciudadanía del estudiante (pregunta 13)	[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, inscripción de 9 años obtenido antes del ciclo 2011-2012 (pregunta 40)	[REDACTED]
Nivel de estudio del estudiante en el curso 2011-2012 (pregunta 23)	[REDACTED]
Importe del estudiante en el sistema de estado y federal (pregunta 33)	[REDACTED]
Compte de cuentas sobre los bienes del estudiante	[REDACTED]
Saldo de efectivo, cuentas corrientes y ahorro, estudiante (pregunta 50)	[REDACTED]
Valor neto de inversiones actuales, estudiante (pregunta 51)	[REDACTED]
Valor neto de negocios o fincas, artículos sobre fines de inversión, estudiante (pregunta 52)	[REDACTED]

**> Firma y presentación**

**Firma y presentación**

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

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, comunique 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

**Firmar esta FAFSA**

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

FIRMAS    SIGUIENTE

**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

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✎

**i** 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: [REDACTED]  
Apellido: [REDACTED]  
Fecha de nacimiento: [REDACTED]  
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**

Acceptación 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

**iFelicitaciones,** [REDACTED]  
Su FAFSA fue transmitida satisfactoriamente a la Oficina de Ayuda Federal para Estudiantes.

Número de confirmación: [REDACTED]

[Clave de autorización:](#) [REDACTED]

---

**Próximos pasos**

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

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

IMPRIMIR PÁGINA 

¿Alguno de sus hermanos necesita llenar la FAFSA?

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

