



DECANATO DE ESTUDIANTES
DEANSHIP OF STUDENTS

OFICINA DE AYUDA ECONOMICA
FINANCIAL AID OFFICE

**MEDICINA VETERINARIA O
MEDICINA EN EL EXTRANJERO (LEY #8)
INSTRUCCIONES Y REQUISITOS DE ASISTENCIA ECONOMICA 2021-2022**

El proceso de Solicitud de Asistencia Económica será de **manera electrónica** debido al COVID-19.

- **Completar la solicitud de Asistencia Económica**, requisito para todos los estudiantes. (Se encuentra adjunta).
- Copia de la Planilla de Contribución sobre Ingresos correspondiente al año **2020**.
- Si el estudiante o padres indica(n) que no están obligado(s) a radicar Planilla de Contribución sobre Ingresos, deberá someter lo siguiente:
 - Evidencia de ingreso correspondiente al 2019
 - Negativa de radicación de Planilla Estatal, forma **SC6088**
 - Negativa de radicación de Planilla Federal, forma **4506-T**
- Copia de carta de aceptación de la universidad donde ha sido admitido para comenzar estudios en el Año 2021-2022.

Para completar la Solicitud del Gobierno Federal "FAFSA" usted debe:

1. Solicitar FSA ID (www.fafsa.ed.gov)
2. Acceder y completar la Solicitud de FAFSA (www.fafsa.ed.gov)
3. Estudiante que rinda planilla de contribución sobre ingreso, favor utilizar la correspondiente al año 2019.
4. Ingresar el código del Recinto **003945**.

NOTAS:

- **NO SE ACEPTARÁN SOLICITUDES INCOMPLETAS, QUE NO ESTÉN ACOMPAÑADAS DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS Y LAS FIRMAS CORRESPONDIENTES. PARA PODER SER ELEGIBLE A ESTA AYUDA ECONOMICA, EL ÍNDICE ACADÉMICO DEBE SER 2.5 O MAS (en una escala donde A = 4.0).**
- **AL ESTUDIANTE QUE HAYA CUALIFICADO PARA LA AYUDA NO SE LE OTROGARA LA MISMA SI NO ENTREGA LA HOJA DE ACEPTACION O RECHAZO.**
- **SI SE LE OTORGA LA AYUDA, DEBE ENTREGAR MATRICULA DEL AÑO ACADEMICO 2021-2022. ADEMÁS, SI ESTUDIO EN EL SEMESTRE ANTERIOR, ENTREGAR NOTAS DE ENERO A MAYO.**

FECHA LÍMITE: 4 DE JUNIO DE 2020



**SOLICITUD DE ASISTENCIA ECONOMICA
AÑO ACADÉMICO 2021-2022**

I. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

1. Nombre _____

Apellidos
Nombre
2. Número de Estudiante _____ 3. Fecha de Nacimiento ____/____/____

Mes
día
año
4. Indique si es ciudadano de Estados Unidos ___ SI ___ NO Numero de Residencia A _____
5. Número de teléfono: _____ Correo Electrónico: _____
6. Programa de estudio: _____ Año: _____
 Grado Asociado Bachillerato Certificado Maestría Doctorado
7. Tipo(s) de ayuda económica que solicita ___ Beca PELL ___ Beca Graduada
Préstamo Federal:

Estudiante Subgraduado:

 Subsidiado
 No Subsidiado

Estudiante Graduado:

 No Subsidiado
 PLUS
8. Solo estudiantes de Medicina, Medicina Dental, Medicina Veterinaria y Medicina Ley 8
 Beca y Préstamo Legislativo (La necesidad económica es el elemento de evaluación para estas ayudas, el estudiante elegible a Beca obtendrá ambas ayudas y puede renunciar a la Beca o a ambas ayudas pero no solo al Préstamo.)

II. GRUPO FAMILIAR (Inclúyase)

Estudiantes que soliciten ser evaluados para Becas Graduadas y/o Beca & Préstamo Legislativo deben proveer esta información.

Nombre	Profesión	Parentesco con el solicitante	Nombre del lugar donde trabaja o estudia
		Estudiante	RCM

- **TODA AYUDA ECONOMICA ESTA SUJETA A QUE USTED CUMPLA CON LAS NORMAS DE PROGRESO ACADEMICO ESTABLECIDAS POR SU ESCUELA.**
- **TODA COMUNICACION SERA ENVIADA A SU CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL IGUAL TODA INFORMACION RECIBIDA DEBE SER ENVIADA MEDIANTE DICHO CORREO. (@upr.edu)**

Autorizo/Autorizamos a la Universidad de Puerto Rico, a través de un Oficial de la Oficina de Asistencia Económica autorizado, a proceder con cualquier cambio o corrección en mi solicitud de ayuda económica estudiantil (FAFSA) de acuerdo a la información suministrada.

Entiendo/Entendemos que si intencionalmente se proporciona información falsa o engañosa, quedo/quedamos sujeto(s) a una multa de hasta \$20,000, encarcelamiento o a ambas penas.

Consentimiento para participar en Transacciones Electrónicas

El 34 CFR 668.165 (The Electronic Signatures in Global and National Commerce Act E-Sign Act) requiere un consentimiento voluntario de todo estudiante recipiente de ayudas económicas federales para participar de transacciones electrónicas, ya sean notificaciones y/o autorizaciones federales de ser requeridas.

Si usted está de acuerdo en consentir voluntariamente para participar en transacciones electrónicas, recibirá información, completará procesos y autorizaciones federales a través del portal de servicios electrónicos. Además el recinto utilizará el correo electrónico (e-mail) como un mecanismo de comunicación oficial donde se le enviará información importante incluyendo notificaciones que pueden requerir una acción de su parte.

De usted no consentir participar en transacciones electrónicas, recibirá las notificaciones a través del correo postal y tendrá que enviar las autorizaciones requeridas por el gobierno federal en papel a la dirección que se le provea.

Este formulario de consentimiento se completará una vez al año y puede ser cancelado en cualquier momento por escrito en la Oficina de Asistencia Económica.

Una vez usted firme este documento, indica que entiende y está de acuerdo en participar en transacciones electrónicas.

Firma del Estudiante

Firma del Cónyuge

Firma del Padre o Madre

Fecha

IMPORTANTE: TODOS LOS PAGOS DE BECAS Y PRESTAMOS SE REALIZARAN MEDIANTE DEPOSITO DIRECTO, DEBERA TENER UNA CUENTA BANCARIA ACTIVA.