



HTTPS://FAFSA.GOV

OMB No. 1845-0001

ABRIL 21, 2020

000117C041

F 211 2021

CLAVE DE AUTORIZACIÓN (DRN): 9756  
APOORTE FAMILIAR PREVISTO (EFC): 000000\*C

JOHN SMITH  
742 EVERGREEN TERRACE  
SPRINGFIELD OH 55555

Estimado(a) JOHN SMITH:

**El presente Informe de Ayuda Estudiantil (SAR) resume la información que usted presentó en la Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes (FAFSA) para el año 2020-2021.**

**Estado de su solicitud (revise las casillas marcadas)**

- Su FAFSA parece estar completa. **Examine las páginas 3-11 de este informe y corrija o actualice los datos según sea necesario.** Las instituciones indicadas en la FAFSA recibirán los datos de la solicitud.
- Su FAFSA ha sido elegida para la verificación. Durante este proceso, la institución educativa verificará la exactitud de los datos que usted proporcionó en la FAFSA. La institución tiene la autoridad para pedirle documentación que acredite los ingresos y otros datos declarados en la FAFSA.

**Derecho a recibir ayuda federal para estudiantes (revise las casillas marcadas)**

Los datos que usted proporcionó en la FAFSA se usaron para calcular el aporte familiar previsto (EFC), que es 000000.

El aporte familiar previsto **no** es la cantidad de dinero que su familia debe aportar al pago de los estudios. Más bien conviene considerarlo como un índice que la institución educativa utiliza para determinar la cantidad de ayuda que usted recibiría si estudiara en la misma. Tenga en cuenta que su aporte familiar previsto está sujeto a cambios si usted actualiza o corrige la información de la FAFSA.

El paquete de ayuda económica puede incluir subvenciones, becas por mérito, o puestos de estudio y trabajo otorgados por el Gobierno federal, el estado o la institución educativa. La oficina de asistencia económica de su institución le informará el tipo y cantidad de ayuda que se le otorgue. Para obtener más información sobre estos y otros tipos de ayuda y sobre el aporte familiar previsto, visite [StudentAid.gov](http://StudentAid.gov).

- Basándonos en su aporte familiar previsto, parece que **usted puede tener derecho a recibir** la Beca Federal Pell por una cantidad máxima de \$6195, siempre y cuando no haya alcanzado o excedido el límite vitalicio establecido por el Programa Federal de Becas Pell. También puede tener derecho a otras becas, oportunidades de estudio y trabajo y préstamos educativos de bajo interés.
- Para comprobar su derecho a recibir ayuda federal para los estudios superiores, enviamos sus datos a otras agencias federales. Parece haber problemas con la información proporcionada en su solicitud. **Revise la lista en la página 3 y siga las instrucciones sobre cómo resolver estos problemas.**

**Conserve este informe para su archivo.**



# INFORME DE AYUDA ESTUDIANTIL 2020-2021

## La Oficina de Administración y Presupuesto desea que usted sepa lo siguiente:

Según lo dispuesto en la Ley de Reducción de Trámites de 1995, ninguna persona estará en la obligación de responder a un instrumento de recolección de datos que no exhiba un número de control vigente emitido por la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). Para efectos del presente formulario, dicho número es 1845-0001. Se calcula que una persona del público en general necesitará un promedio de entre cinco y diez minutos para llenar este instrumento de recolección de datos. Este cálculo incluye el tiempo necesario para leer las instrucciones, buscar la información en los documentos correspondientes, reunir y mantener los datos necesarios, consignarlos en el instrumento y revisar todo el conjunto. La obligación de responder a este instrumento es voluntaria. Si usted tiene alguna observación o inquietud con respecto al estado de tramitación de su formulario, escriba a la siguiente dirección: Federal Student Aid Information Center, P.O. Box 84, Washington, DC 20044. (Nota: No devuelva a esta dirección el presente formulario con los datos completos.)

Al contestar las preguntas 101a a la 101h y firmar la FAFSA, otorga permiso al Departamento de Educación de EE.UU. a enviar la información de la solicitud a las instituciones educativas señaladas en el Sexto paso del formulario. También acepta que dicha información incorpora por referencia la certificación que se encuentra en el Séptimo paso de la solicitud de ayuda económica. Para obtener más información sobre la Ley de Confidencialidad de Información y cómo podemos utilizar sus datos, consulte la página 2 de la FAFSA impresa o pulse el correspondiente enlace en el sitio FAFSA on the Web.

Para proteger la confidencialidad de su solicitud, nunca revele a nadie su credencial FSA ID, ni la ponga a disposición de otras personas, ni siquiera a las empresas que le ofrezcan servicios relacionados con la ayuda financiera. Debe guardar su credencial FSA ID en lugar seguro.

**AVISO:** Si ha recibido condenas por la distribución o posesión de drogas, a causa de una infracción cometida mientras recibía ayuda económica al amparo del Título IV, su derecho a recibir dicho tipo de ayuda está sujeto a suspensión o terminación. Si durante el año de concesión 2020-2021 hay algún cambio en la situación relativa a estas condenas, deberá actualizar su respuesta a la pregunta 23.

## Solamente para el uso de la oficina de ayuda económica (Pase a la siguiente página para empezar la revisión de los datos del informe)

La información que se presenta abajo la usará el administrador de ayuda económica para determinar el otorgamiento de ayuda.

SAR C Flag:	Y	Dependency Status:	D	Rejects Met:	A B C D E F G							
Application Source:	2A	Dependency Override:	Y	Application Receipt Date:	04/21/2020							
Transaction Source:	2A	Professional Judgment:	Y	Transaction Receipt Date:	04/21/2020							
Processed Record Type:		Reprocessing Code:		Verification Flag:	Y							
Duplicate SSN Flag:		Special Circumstances:	1	IRS Request Flag: Student:	01 Parent: 01							
High School Flag:	Y	Verification Selection Change Flag:	C	IRS Display Flag: Student:	A Parent: C							
MONTHS:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
PRIMARY EFC:	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000
SECONDARY EFC:	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000
PC:												
SIC:												
Auto Zero EFC Flag:	Y	Simplified Needs Test Flag:	Y	Pell Eligible Flag:	Y							
MATCH FLAGS:												
SSN Match Flag:	4	Selective Service Registration Flag:	Y	Selective Service Match:								
DHS Match Flag:		DHS Verification #:	9999999999999999	SSA Citizenship Code:	C							
DHS Sec. Conf. Flag:		VA Match Flag:		P1SSN Match Flag:	8							
NSLDS Match Flag:	2	NSLDS Results Flag:	1	P2SSN Match Flag:	4							
NSLDS Unusual Enrollment History Flag:	1	NSLDS Transaction Number:	01									
		CFH Indicator:	Y									

COMMENTS: 011 019 020





**COMENTARIOS ACERCA DE SU INFORMACIÓN**

**LO QUE USTED DEBE HACER AHORA (Utilice la lista de verificación proporcionada abajo para cerciorarse que todos sus asuntos estén resueltos.)**

- La Administración del Seguro Social (SSA) no pudo confirmar el número de Seguro Social (SSN) de su padre que usted ha reportado en la Casilla número 61. Si usted considera que el SSN reportado es el correcto, su padre deberá comunicarse con la SSA. Para comunicarse con la SSA deberá llamar al 1-800-772-1213 o puede visitar <https://socialsecurity.gov>. Si el SSN es incorrecto, usted deberá hacer las correcciones necesarias.
- Para resolver el pago en exceso que usted recibió del Programa Federal de Becas Pell, su administrador de ayuda económica deberá acceder al sistema NSLDS y obtener mayor información sobre los pagos en exceso.

Borrador 2019-09-24  
Datos de muestra



# INFORME DE AYUDA ESTUDIANTIL 2020-2021

## Resumen de préstamos federales para estudiantes (revise los totales indicados abajo)

Abajo se presentan los saldos insolutos de los préstamos educativos que usted obtuvo al amparo del Título IV, según informan sus acreedores. Estos préstamos son de los programas administrados por el Departamento de Educación de EE.UU. Conviene comprobar que las cantidades señaladas son las correctas. Si desea estudiar un detalle de los préstamos que corresponden a los montos indicados, puede usar su credencial FSA ID en el sistema nacional de registro de préstamos educativos National Student Loan Data System (NSLDS): <https://nslds.ed.gov>. Si cree que hay errores en la presente página o si tiene dudas relacionadas con sus préstamos, comuníquese con la entidad administradora que se indica en el sitio web del sistema NSLDS. Si quiere obtener información general sobre los tipos de préstamos que se indican abajo, visite nuestro sitio web StudentAid.gov.

Tenga en cuenta que las cantidades señaladas como "con subsidio del interés" y "sin subsidio del interés" incluyen las partes pertinentes de los préstamos de consolidación que usted haya obtenido. Si se indica una suma en la categoría "Cantidades no asignadas de préstamos de consolidación", se refiere a que no pudimos determinar si esa cantidad provenía de los préstamos subsidiados o de los no subsidiados.

Recuerde que usted tiene la responsabilidad de reembolsar todo el dinero que tome prestado, más los intereses. Por regla general, con una tasa de interés del 5 por ciento, las cuotas mensuales durante un período de pago de 10 años serían de aproximadamente \$10.61 por cada \$1,000 del préstamo. Naturalmente, el monto efectivo que usted termine pagando dependerá de varios factores: el importe del préstamo, la tasa de interés, la fecha en que empiece a pagar las cuotas y la duración del período de pago.

### Cantidad total de préstamos pendientes de pago:

<b>Préstamos del Direct Loan Program o del FFEL Program:</b>	<b>Saldo de capital:</b>	<b>Monto pendiente de desembolso:</b>	<b>Total:</b>
Con subsidio del interés:	\$ 6,000	\$ 1,200	\$ 7,200
Sin subsidio del interés:	\$ 3,000	\$ 1,300	\$ 4,300
Total (con y sin subsidio del interés):	\$ N/A	\$ N/A	\$ N/A
Cantidades no asignadas de préstamos de consolidación:	\$ N/A		\$ N/A

### Préstamos Federales Perkins:

Saldo de capital:	\$ N/A
Monto otorgado en el año de concesión 2020-2021	\$ 550

### Becas TEACH convertidas en préstamos del Direct Loan Program:

Sin subsidio del interés:	\$ 2,000	\$ 2,000
---------------------------	----------	----------



# INFORME DE AYUDA ESTUDIANTIL 2020-2021



Examine el presente informe

OMB No. 1845 - 0001

- Si encuentra algún error, ponga la respuesta correcta en las casillas o llene completamente el óvalo correspondiente (ejemplo: ● ).
- Busque las flechas ( ---> o ---∇ ) en el área junto a su información. Para estos datos, denos una nueva respuesta, o si su respuesta actual está correcta, vuelva a escribir exactamente la misma información.
- Si quiere borrar una respuesta, trace una línea sobre su respuesta y sobre el recuadro u óvalo vacío (ejemplo: 

10. Número de teléfono			
<del>(301) 555-1234</del>			

 ).
- Corrija sus datos por Internet en <https://fafsa.gov>, o envíenos las páginas 5-11 de este formulario con sus correcciones.

Tramitado: 04/21/2020

DRN: 2401

**Primer paso: usted (el estudiante)**

1. Apellido SMITH	2. Nombre JOHN	3. Inicial del segundo nombre
4. Dirección postal (número y calle) 742 EVERGREEN TERRACE		
5. Ciudad SPRINGFIELD	6. Abreviatura del estado OH	7. Código postal 55555
8. Número de Seguro Social XXX-XX-7777	9. Fecha de nacimiento ---∇ (EN BLANCO)	Use el formato MM/DD/AAAA (ejemplo: 03/20/1996)
10. Número de teléfono (319) 555-1234	11. Número de licencia de conducir STA7983-IA-0000123008	
12. Abreviatura del estado que expidió la licencia de conducir OH		

Usaremos su correo electrónico para comunicarnos con usted electrónicamente. También compartiremos su dirección de correo electrónico con su estado y las universidades listadas en su FAFSA para permitirles que se comuniquen con usted. Si no tiene correo electrónico, deje este espacio en blanco.

13. Dirección de correo electrónico del estudiante JOHNSMITH@SPRINGFIELDELEM.GOV

14. Condición migratoria o de ciudadanía CIUDADANO DE EE.UU.	Ciudadano de EE.UU. <input type="radio"/> Extranjero con derecho <input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/>	Acuérdese de llenar el óvalo completamente
15. Número de registro de extranjeros A		
16. Estado civil (a la fecha en que presentó la FAFSA)	Soltero <input type="radio"/> Casado/casado de nuevo <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado o viudo <input type="radio"/>	
17. Fecha del último cambio de estado civil	Use el formato MM/AAAA (ejemplo: 03/1996)	19. ¿Se hizo usted residente de este estado antes del 1 de enero de 2015? NO <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
18. Estado de donde usted es residente OH	20. Si usted contestó "NO" a la pregunta 19, escriba la fecha en que se hizo residente del estado. Use el formato MM/AAAA (ejemplo: 03/2011)	Use el formato MM/AAAA (ejemplo: 03/2011)



Usted nos dijo

Usted nos dijo

21. ¿Es usted hombre o mujer? HOMBRE	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>
22. Si usted es varón (de entre 18 y 25 años de edad) y aún no está inscrito ante el Sistema del Servicio Selectivo, responda "Inscríbame" y lo inscribiremos. INSCRÍBAME	Inscríbame <input type="radio"/>
23. ¿Tiene condenas por drogas que afecten su derecho a recibir ayuda federal para los estudios superiores? NO	No..... <input type="radio"/> Sí (Parte del año)..... <input type="radio"/> Sí/No sé..... <input type="radio"/>

24. Nivel de estudios (Padre/Madre 1) MEDIO/INTERMEDIO (GRADOS 6 A 8)	Escuela intermedio..... <input type="radio"/> Secundario..... <input type="radio"/> Postsecundario..... <input type="radio"/> Otro/desconocido..... <input type="radio"/>
25. Nivel de estudios (Padre/Madre 2) SECUNDARIO (GRADOS 9 A 12)	Escuela intermedio..... <input type="radio"/> Secundario..... <input type="radio"/> Postsecundario..... <input type="radio"/> Otro/desconocido..... <input type="radio"/>

26. Estado y modo de finalización de los estudios secundarios (grados 9 a 12) GED/CERTIFICADO ESTATAL	Diploma de escuela secundaria..... <input type="radio"/> GED/Certificado estatal..... <input type="radio"/>	Enseñanza en el hogar..... <input type="radio"/> Ninguno de los anteriores..... <input type="radio"/>
--	--	--

27.a Nombre de la escuela secundaria PRINCE GEORGE'S COUNTY HIGH SCHOOL	
27.b Ciudad donde se ubica la escuela secundaria BELTSVILLE	
27.c Estado donde se ubica la escuela secundaria MD	

28. ¿Va a tener su primer título universitario de cuatro años antes del 1 de julio de 2020? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
29. Nivel de estudios superiores en el 2020-2021 1ER AÑO/SIN ESTUDIOS SUPERIORES	1er año/sin estudios superiores..... <input type="radio"/> 1er año/con estudios superiores..... <input type="radio"/> 2do año de pregrado..... <input type="radio"/> 3er año de pregrado..... <input type="radio"/> 4to año de pregrado..... <input type="radio"/> 5to año (o superior) de pregrado..... <input type="radio"/> 1er año de posgrado..... <input type="radio"/> 2do año (o superior) de posgrado..... <input type="radio"/>
30. Tipo de título o certificado DIPLOMA O CERTIFICADO: PROGRAMA TÉCNICO O ACADÉMICO, DE MENOS DE DOS AÑOS	1er título universitario de cuatro años..... <input type="radio"/> 2do título universitario de cuatro años..... <input type="radio"/> Grado asociado (2 años): formación profesional o técnica..... <input type="radio"/> Grado asociado (2 años): estudios generales o de convalidación..... <input type="radio"/> Diploma o certificado: programa de formación profesional, técnica o académica que dura menos de dos años..... <input type="radio"/> Diploma o certificado: programa de formación profesional, técnica o académica que dura dos años o más..... <input type="radio"/> Certificación docente (programa no conducente a título)..... <input type="radio"/> Título de posgrado..... <input type="radio"/> Otro/Indeciso..... <input type="radio"/>
31. ¿Le interesa ser considerado para el programa de estudio y trabajo? NO	Sí..... <input type="radio"/> No..... <input type="radio"/> No sé..... <input type="radio"/>

**Segundo paso: ingresos y bienes del estudiante (y cónyuge) del año 2018**

En las preguntas 36-44, declare sus propios ingresos y bienes (o sea, del alumno). En caso de estar soltero, separado, divorciado o viudo actualmente, sólo proporcione información sobre sí mismo. Si en la fecha de hoy usted está casado en primeras o nuevas nupcias, incluya la información sobre su cónyuge. Llene los óvalos por completo: ●

32. ¿Ha preparado su declaración de impuestos sobre los ingresos del año 2018? NO LA VOY A PRESENTAR	Ya la preparé..... <input type="radio"/> La presentaré..... <input type="radio"/> No la voy a presentar..... <input type="radio"/>
---	--

33. Tipo de formulario usado para la declaración de impuestos del 2018 DECLARACIÓN DE PUERTO RICO U OTRO TERRITORIO DE EE.UU.	IRS 1040..... <input type="radio"/> Declaración extranjera..... <input type="radio"/> Declaración de Puerto Rico u otro territorio de EE.UU..... <input type="radio"/>
--	--



34. Estado civil para efectos de la declaración de impuestos del 2018

CASADO: PRESENTACIÓN POR SEPARADO

- Soltero.....
- Cabeza de familia.....
- Casado: presentación conjunta.....
- Casado: presentación por separado.....
- Viudo calificado.....
- No sé.....

35. ¿Presentó (o presentará) el Anexo 1 con su declaración de impuestos del 2018?

Sí

- Sí.....
- No.....
- No sé.....

En las preguntas 36-44, si la respuesta es cero o la pregunta no corresponde a su caso, escriba 0. Escriba las cantidades de dólares (como \$12,356.00) así.

**EJEMPLO** ↻ \$  ,    ,     (sin centavos)

36. Ingreso bruto ajustado, según el Formulario 1040 del IRS (renglón 7).

\$ 1,123,456

\$  ,    ,

37. Impuesto federal sobre los ingresos, según el Formulario 1040 del IRS (renglón 13 menos renglón 46 del Anexo 2).

\$ 1,123,456

\$  ,    ,

Conteste las preguntas 38-39 si se ha presentado o no declaración de impuestos. Esta información puede estar en los formularios W-2 o en el Formulario 1040 del IRS (suma del renglón 1, los renglones 12 y 18 del Anexo 1 y la casilla 14 (código A) del Anexo K-1 (Formulario 1065 del IRS)).

38. Ingresos por el trabajo del estudiante

\$ 1,123,456

\$  ,    ,

39. Ingresos por el trabajo de su cónyuge

\$ 1,123,456

\$  ,    ,

40. Dinero en efectivo, ahorros y cuentas corrientes (a la fecha en que presentó la FAFSA)

\$ 1,123,456

\$  ,    ,

41. Valor neto de las inversiones (a la fecha en que presentó la FAFSA)

\$ 1,123,456

\$  ,    ,

42. Valor neto de negocios o fincas agrícolas con fines de inversión (a la fecha en que presentó la FAFSA)

\$ 1,123,456

\$  ,    ,

43. Otra información económica del estudiante

a) Créditos tributarios por gastos educativos  
\$ 1,123,345

\$  ,    ,

b) Manutención pagada a favor de hijos menores  
\$

\$  ,    ,

c) Ingresos tributables de empleo basado en necesidad económica  
\$ 1,123,345

\$  ,    ,

d) Becas de estudios superiores declaradas al IRS como ingresos  
\$

\$  ,    ,

e) Paga por combate/paga especial por combate  
\$ 1,123,345

\$  ,    ,

f) Ingresos de programas de educación cooperativa  
\$

\$  ,    ,

44. Ingresos no tributables del estudiante

a) Aportaciones a pensiones/ahorros con impuestos diferidos  
\$

\$  ,    ,

b) Aportaciones deducibles a IRA y otros planes  
\$ 1,123,345

\$  ,    ,

c) Manutención recibida a favor de hijos menores  
\$

\$  ,    ,

d) Ingreso por intereses exento de impuestos  
\$ 1,123,345

\$  ,    ,

e) Parte no tributable de pensiones y de distribuciones de cuentas personales de jubilación  
\$ 1,123,345

\$  ,    ,

f) Asignaciones pagadas a militares o clérigos  
\$ 1,123,345

\$  ,    ,

g) Beneficios no educativos para veteranos  
\$

\$  ,    ,

h) Otros ingresos no tributables  
\$

\$  ,    ,

i) Dinero recibido por usted o pagado en su nombre  
\$ 1,123,345

\$  ,    ,

**Tercer paso: situación de dependencia del estudiante**

Conteste las preguntas 45-57 para saber si necesita aportar la información de sus padres. Para corregir una respuesta, llene el óvalo correspondiente.

45. ¿Nació antes del 1-1-1997? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
46. ¿Está usted casado(a)? (a la fecha en que presentó la FAFSA) NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
47. ¿Cursará un programa de maestría o doctorado en el 2020-2021? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
48. ¿Presta servicio activo actualmente en las Fuerzas Armadas de EE.UU.? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
49. ¿Es usted un veterano de las Fuerzas Armadas de EE.UU.? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
50. ¿Tiene hijos que recibirán más de la mitad del sustento de parte suya? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

51. ¿Tiene personas a cargo aparte de hijos o cónyuge? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
52. ¿Era huérfano de ambos padres, o estaba bajo cuidado tutelar o bajo la tutela de los Tribunales? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
53. ¿Es o era menor de edad emancipado? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
54. ¿Está o estuvo bajo tutela legal? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
55. ¿Es un joven no acompañado sin hogar, según la persona de enlace de la escuela secundaria? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
56. ¿Es un joven no acompañado sin hogar, según el HUD? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
57. ¿Carece de hogar, según el director de un refugio de jóvenes sin hogar? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

**Cuarto paso: información acerca de los padres**

**De ser necesario, complete esta sección si usted (el estudiante) respondió "No" a todas las preguntas en el Tercer paso.**

En el Cuarto paso, conteste todas las preguntas relacionadas con sus padres, aunque usted no resida con ellos. A los abuelos, a los padres de crianza temporal, a los tutores legales y a los tíos no se les considera padres para efectos del presente formulario, a menos que lo hayan adoptado legalmente. Si sus padres están casados el uno con el otro, o si conviven en pareja sin casarse, conteste las preguntas dando información sobre los dos. Para obtener más información, consulte las notas en la página 10 de la FAFSA.

58. Estado civil de los padres (a la fecha en que presentó la FAFSA)  CASADOS/CASADOS DE NUEVO	Nunca se ha casado..... <input type="radio"/> Conviven en pareja sin casarse <input type="radio"/> Casados/Casados de nuevo..... <input type="radio"/> Divorciado/Separado..... <input type="radio"/> Viudo..... <input type="radio"/>	59. Fecha del último cambio de estado civil de los padres ENERO 1965	<input type="text"/> / <input type="text"/>
--	--	---	---

60. Número de Seguro Social (Padre/Madre 1) XXX-XX-5678	61. Apellido (Padre/Madre 1) SMITH	62. Inicial del nombre J	63. Fecha de Nacimiento (Padre/Madre 1) JULIO 12, 1962
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

64. Número de Seguro Social (Padre/Madre 2) XXX-XX-5672	65. Apellido (Padre/Madre 2) SMITH	66. Inicial del nombre B	67. Fecha de Nacimiento (Padre/Madre 2) ABRIL 06, 1964
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

68. Dirección de correo electrónico de los padres SMITHFAMILY@INTERNET.COM	De ser necesario, proporcione la dirección electrónica de sus padres para que nos comuniquemos con ellos.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

69. Estado de donde son residentes OH	<input type="text"/>
70. ¿Se hicieron los padres residentes de este estado antes del 1 de enero del 2015? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
71. Si contestó "No" a la pregunta 70, escriba la fecha en que se hicieron residentes del estado. JULIO 2013	<input type="text"/> / <input type="text"/>
72. Número de integrantes del hogar de los padres en el 2020-2021 04	<input type="text"/>

73. Número de integrantes que cursarán estudios superiores en el 2020-2021 2	<input type="text"/>
74. ¿Recibieron los padres Medicaid o Ingreso Suplementario de Seguridad? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
75. ¿Recibieron los padres ayuda del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP)? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
76. ¿Recibieron los padres almuerzos escolares gratuitos o a precios reducidos? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>





77. ¿Recibieron los padres Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)?

NO

Sí  No

78. ¿Recibieron los padres asistencia del Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (WIC)?

NO

Sí  No

79. ¿Han preparado su declaración de impuestos sobre los ingresos del año 2018?

NO LA VAN A PRESENTAR

Ya la prepararon.....

La presentarán.....

No la van a presentar.....

80. Tipo de formulario usado para la declaración de impuestos del 2018

IRS 1040

IRS 1040.....

Declaración extranjera.....

Declaración de Puerto Rico u otro territorio de EE.UU.....

81. Estado civil para efectos de la declaración de impuestos del 2018

CASADO: PRESENTACIÓN POR SEPARADO

Soltero.....

Cabeza de familia.....

Casado: presentación conjunta.....

Casado: presentación por separado.....

Viudo calificado.....

No sé.....

82. ¿Presentaron (o presentarán) sus padres el Anexo 1 con su declaración de impuestos del 2018?

NO SÉ

Sí.....

No.....

No sé.....

83. ¿Es alguno de sus padres un trabajador desplazado? (a la fecha en que presentó la FAFSA)

NO SÉ

Sí.....

No.....

No sé.....

En las preguntas 84-92, si la respuesta es cero o la pregunta no corresponde, escriba 0. Anote los montos en dólares enteros sin centavos. La información pedida en las preguntas 86 y 87 puede estar en el formulario W-2 o en el Formulario 1040 del IRS (suma del renglón 1, los renglones 12 y 18 del Anexo 1 y la casilla 14 (código A) del Anexo K-1 (Formulario 1065 del IRS)).

84. Ingreso bruto ajustado del formulario del IRS

\$ 123,456

\$  ,  ,  ,

85. Impuesto federal sobre los ingresos, según el Formulario 1040 del IRS (renglón 13 menos renglón 46 del Anexo 2).

\$ 123,456

\$  ,  ,  ,

86. Ingresos obtenidos por el trabajo (Padre/Madre 1)

\$

\$  ,  ,  ,

87. Ingresos obtenidos por el trabajo (Padre/Madre 2)

\$

\$  ,  ,  ,

88. Dinero en efectivo, ahorros y cuentas corrientes (a la fecha en que presentó la FAFSA)

\$ 123,456

\$  ,  ,  ,

89. Valor neto de las inversiones (a la fecha en que presentó la FAFSA)

\$

\$  ,  ,  ,

90. Valor neto de negocios o fincas agrícolas con fines de inversión (a la fecha en que presentó la FAFSA)

\$  ,  ,  ,

91. Otra información económica de los padres

a) Créditos tributarios por gastos educativos

\$ 12,345

\$  ,  ,  ,

b) Manutención pagada a favor de hijos menores

\$ 12,345

\$  ,  ,  ,

c) Ingresos tributables de empleo basado en necesidad económica

\$

\$  ,  ,  ,

d) Becas de estudios superiores declaradas al IRS como ingresos

\$

\$  ,  ,  ,

e) Paga por combate/paga especial por combate

\$

\$  ,  ,  ,

f) Ingresos de programas de educación cooperativa

\$

\$  ,  ,  ,

92. Ingresos no tributables de los padres

a) Aportaciones a pensiones/ahorros con impuestos diferidos

\$

\$  ,  ,  ,

b) Aportaciones deducibles a IRA y otros planes

\$ 12,45

\$  ,  ,  ,

c) Manutención recibida a favor de hijos menores

\$

\$  ,  ,  ,

d) Ingreso por intereses exento de impuestos

\$

\$  ,  ,  ,

e) Parte no tributable de pensiones y de distribuciones de cuentas personales de jubilación

\$ 12,345

\$  ,  ,  ,

f) Asignaciones pagadas a militares o clérigos

\$

\$  ,  ,  ,

g) Beneficios no educativos para veteranos

\$ 12,345

\$  ,  ,  ,

h) Otros ingresos no tributables

\$

\$  ,  ,  ,

**Quinto paso: información del hogar del estudiante**

93. Número de integrantes del hogar del estudiante en el 2020-2021 03	<input type="text"/>	<input type="text"/>
94. Número de integrantes que cursarán estudios superiores en el 2020-2021 1	<input type="text"/>	
95. ¿Recibió el estudiante Medicaid o Ingreso Suplementario de Seguridad? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
96. ¿Recibió el estudiante ayuda del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP)? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	

97. ¿Recibió el estudiante almuerzos escolares gratuitos o a precios reducidos?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
98. ¿Recibió el estudiante Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
99. ¿Recibió el estudiante asistencia del Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (WIC)? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
100. ¿Es usted o su cónyuge un trabajador desplazado? (a la fecha en que presentó la FAFSA)	Sí..... <input type="radio"/> No..... <input type="radio"/> No sé..... <input type="radio"/>

**Sexto paso: información sobre las instituciones postsecundarias del estudiante**

Escriba el código federal o el nombre y ubicación de la NUEVA institución educativa.

101.a Primera institución educativa, ciudad y estado NEW BRUNSWICK INSTITUTE OF TECHNOLOGY PORTLAND, OR	
Código <input type="text"/>	Nombre, ciudad y estado <input type="text"/>

101.b Alojamiento EN EL RECINTO
<input type="text"/>

101.c Segunda institución educativa, ciudad y estado UNIVERSITY OF MARYLAND COLLEGE PARK, MD	
Código <input type="text"/>	Nombre, ciudad y estado <input type="text"/>

101.d Alojamiento EN EL RECINTO
<input type="text"/>

**Alojamiento:**  
1 - en el recinto  
2 - con los padres  
3 - fuera del recinto

101.e Tercera institución educativa, ciudad y estado UNIVERSITY OF MISSOURI ST LOUIS, MO	
Código <input type="text"/>	Nombre, ciudad y estado <input type="text"/>

101.f Alojamiento FUERA DEL RECINTO
<input type="text"/>

101.g Cuarta institución educativa, ciudad y estado UNIVERSITY OF TEXAS AUSTIN, TX	
Código <input type="text"/>	Nombre, ciudad y estado <input type="text"/>

101.h Alojamiento FUERA DEL RECINTO
<input type="text"/>

La información de su FAFSA se envió a todas las instituciones postsecundarias que usted indicó, aunque todas no se muestren aquí. Para ver todas las instituciones que usted indicó, vaya a <https://fafsa.gov> y elija "Vea o Imprima el Informe de Ayuda Estudiantil" después de iniciar sesión.

Para conocer las tasas de graduación, retención y transferencia de las instituciones educativas que usted indicó en la FAFSA, vea su Informe de Ayuda Estudiantil en <https://fafsa.gov>. Puede encontrar estas tasas, y otra información importante sobre las instituciones que le interesan, en [collegescorecard.ed.gov/](https://collegescorecard.ed.gov/).



**Séptimo paso: Certificación, firmas y fecha**

102. Fecha de solicitud ABRIL 21, 2020	<b>NO CORRIJA</b>	
103. Firmada por AMBOS	<b>NO CORRIJA</b>	
104. Número de Seguro Social del preparador PROPORCIONADO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Si a otra persona se le pagó una comisión por llenar el formulario o asesorar sobre cómo hacerlo, esa persona debe llenar esta sección.
105. EIN (número de identificación patronal) del preparador PROPORCIONADO	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
106. Firma del preparador	<input type="text"/>	

Fecha de recibo de la solicitud: 04/21/2020

**Lea lo siguiente, firme en la casilla correspondiente e indique la fecha. Es obligatorio leer y firmar la certificación.**

Si usted es el alumno, al firmar la presente solicitud, 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 adeuda 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 informará a su institución educativa en caso de incurrir en incumplimiento de pago de un préstamo educativo federal y (5) que no recibirá más de una Beca Federal Pell para pagar el costo de estudiar en más de una institución durante un mismo período.

Si usted es el padre, la madre o el estudiante, al firmar esta solicitud, certifica que toda la información proporcionada es verdadera y completa a su leal saber y entender y, si se le solicita, acepta proporcionar documentación que acredite la exactitud de los datos del presente formulario. Esta documentación puede incluir las planillas de declaración de impuestos federales o estatales que los firmantes han presentado o deberán presentar. Asimismo, usted entiende y acepta que **el secretario de Educación tiene la autoridad para comprobar los datos contenidos en este formulario con los registros del Servicio de Impuestos Internos (IRS) y de otros organismos federales.** Si usted firma electrónicamente algún documento relacionado con los programas de ayuda federal para los estudios superiores y, para hacerlo, utiliza una credencial FSA ID (nombre de usuario y contraseña), o cualquier otra credencial, certifica ser la persona identificada por dichas credenciales y que **no las ha revelado a terceros.** Si intencionalmente proporciona información falsa o engañosa, puede quedar sujeto a una multa de hasta \$20,000, al encarcelamiento o ambas penas.

Firma del estudiante (La firma es necesaria para dar trámite a la solicitud. Firme en la casilla de abajo.)

1	Estudiante	Fecha
<b>JOHN SMITH</b>		

Firma del padre o madre (uno de los padres cuyos datos se proporcionaron en el Cuarto paso).

2	Padre o madre	Fecha
---	---------------	-------

<b>Para uso exclusivo del personal de entrada de datos</b>							
<input type="radio"/>	P	<input type="radio"/>	*	<input type="radio"/>	L	<input type="radio"/>	E

ENVÍE LAS PÁGINAS 5-11 DE ESTE FORMULARIO A:

**Federal Student Aid Programs  
P. O. Box 7651  
London, KY 40742-7651**



**También puede hacer correcciones en el sitio web de la Oficina de Ayuda Federal para Estudiantes (<https://fafsa.gov>).**





**Séptimo paso: Certificación, firmas y fecha**

102. Fecha de solicitud ABRIL 21, 2020	<b>NO CORRIJA</b>
103. Firmada por AMBOS	<b>NO CORRIJA</b>
104. Número de Seguro Social del preparador PROPORCIONADO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
105. EIN (número de identificación patronal) del preparador PROPORCIONADO	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
106. Firma del preparador	<input type="text"/>

Si a otra persona se le pagó una comisión por llenar el formulario o asesorar sobre cómo hacerlo, esa persona debe llenar esta sección.

Fecha de recibo de la solicitud: 04/21/2020

**Lea lo siguiente, firme en la casilla correspondiente e indique la fecha. Es obligatorio leer y firmar la certificación.**

Toda la información contenida en el presente informe es verdadera y completa a mi leal saber y entender. Si me lo piden, acepto aportar pruebas que acrediten los datos. Estas pruebas pueden incluir copias de la declaración de impuestos federales sobre los ingresos del 2018 presentada por mí o por mi familia. Entiendo que si intencionalmente proporciono información falsa o engañosa, puedo quedar sujeto a una multa de hasta \$20,000, al encarcelamiento o ambas penas.

**Si usted no hizo cambios:**

- ➔ No envíe este informe a la dirección indicada en esta página.
- ➔ Siga las instrucciones en este informe. Puede que sea necesario que usted se comunique con su institución educativa.

**Si usted hizo cambios:**

- ➔ Usted puede hacer correcciones desde el sitio web de la Oficina de Ayuda Federal para Estudiantes (<https://fafsa.gov>).

**O**

- ➔ Lea la declaración de certificación proporcionada arriba y firme a la derecha.
- ➔ Envíe las hojas 5-11 a: **Federal Student Aid Programs  
P. O. Box 7651  
London, KY 40742-7651**

**Si usted necesita otra copia de este informe:**

- ➔ Llame al Centro de Información sobre Ayuda Federal para Estudiantes al 1-800-433-3243

Firma del estudiante (La firma es necesaria para dar trámite a la solicitud. Firme en la casilla de abajo.)

1	Estudiante	Fecha
<b>JOHN SMITH</b>		

Firma del padre o madre (uno de los padres cuyos datos se proporcionaron en el Cuarto paso).

2	Padre o madre	Fecha
---	---------------	-------

<b>Para uso exclusivo del personal de entrada de datos</b>							
<input type="radio"/>	P	<input type="radio"/>	*	<input type="radio"/>	L	<input type="radio"/>	E

