



MEDICINA VETERINARIA O MEDICINA EN EL EXTRANJERO (LEY #8)

INTRUCCIONES Y REQUISITOS DE ASISTENCIA ECONOMICA 2022-2023

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 **2021**.
- 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 2021
 - Negativa de radicación de Planilla Estatal, forma **SC6088**
 - Negativa de radicación de Planilla Federal, forma **4506-T**

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. **Utilizar la planilla de Contribución sobre Ingreso correspondiente al año 2020.**
4. Ingresar el código del Recinto **003945**.

NOTAS:

- **NO SE ACEPTARÁN SOLICITUDES INCOMPLETAS, TODAS DEBEN SER ACOMPAÑADAS DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS Y LAS FIRMAS CORRESPONDIENTES.**
- **PARA SER ELEGIBLE A ESTA AYUDA ECONÓMICA, EL ÍNDICE ACADÉMICO DEBE SER 2.5 O MAS (en una escala donde A = 4.0).**
- **EL ESTUDIANTE QUE SEA ELEGIBLE PARA LA AYUDA NO LE SERA OTROGADA HASTA TANTO ENTREGUE LA HOJA DE ACEPTANDO LA MISMA.**
- **DE SER ELEGIBLE A LA AYUDA, DEBE ENTREGAR MATRICULA DEL AÑO ACADEMICO 2022-2023 Y LAS NOTAS DE ENERO A MAYO SI ES RENOVACION.**

FECHA LÍMITE: 6 DE JUNIO DE 2022



DECANATO DE ESTUDIANTES
DEANSHIP OF STUDENTS

OFICINA DE AYUDA ECONOMICA
FINANCIAL AID OFFICE

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE CIENCIAS MÉDICAS
DECANATO DE ESTUDIANTES
OFICINA DE ASISTENCIA ECONOMICA



SOLICITUD DE ASISTENCIA ECONOMICA AÑO ACADÉMICO 2022-2023

I. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

- Nombre _____
Apellidos _____ Nombre _____
- Número de Estudiante _____ 3. Fecha de Nacimiento ____/____/____
Mes día año
- Indique si es ciudadano de Estados Unidos: ____SI ____NO
Si marcó NO, indique: Numero de Residencia A _____
- Número de teléfono: _____ Correo Electrónico: _____
- Programa de estudio: _____ Año: _____
____ Grado Asociado ____ Bachillerato ____ Certificado ____ Maestría ____ Doctorado
- Tipo(s) de ayuda económica que solicita:
____ Beca PELL ____ Beca Graduada ____ Préstamo Federal

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 con 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.