CARIBBEAN UNIVERSITY
BAYAMÓN • VEGA BAJA • CAROLINA • PONCE

Oficina de Asistencia Económica
PO Box 493
Bayamón, Puerto Rico 00960-0493
T. 787.780.0070

Formulario de Juicio Profesional
Año académico 20___ - 20___

Nombre:_____ Número de estudiante: _____

Correo electrónico:_____ Recinto/Centro: _____

Formulario FAFSA: La elegibilidad para recibir ayudas económicas federales y estatales se determina mediante la Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes (conocida como FAFSA). Esta utiliza la información financiera de dos años anteriores para estimar la situación económica actual del hogar.

Juicio Profesional (JP): Este proceso permite reevaluar la elegibilidad utilizando información financiera o composición familiar más reciente, lo que refleja de manera más precisa la situación actual del estudiante y/o su familia.

IMPORTANTE: La solicitud de Juicio Profesional no garantiza que usted sea elegible a una reevaluación de su expediente de asistencia económica. La decisión de JP que emita el/la Directora(a) de Asistencia Económica es final y firme, y no podrá ser apelada ante el Departamento de Educación de los Estados Unidos de América.

Por favor, seleccione la(s) razón(es) por la cual solicita reevaluación:

_____ Pérdida, cambio de empleo o reducción de horas o ingresos
_____ Divorcio o separación
_____ Muerte de Padre, Madre o Ambos, Esposo(a)
_____ Discapacidad del estudiante, padre, madre o esposo(a)
_____ Reducción de Pensión alimentaria
_____ Ingreso recibido en forma inusual y que no son recurrentes
_____ Cambio en el estatus de vivienda que resulte que el/la estudiante finalice como una persona sin hogar
_____ Gastos médicos excesivos y no cubiertos por planes médicos
_____ Gastos de matrícula de nivel elemental
_____ Ingresos de trabajo en Puerto Rico no reportados en el formulario de la FAFSA
_____ Evidencia de no radicación de la Planilla de Contribución sobre Ingresos en Puerto Rico
_____ Otras situaciones que afecte la composición familiar, ingresos y vivienda del estudiante
_____

Evidencias Requeridas:

_____
_____
_____

CARIBBEAN UNIVERSITY
BAYAMÓN • VEGA BAJA • CAROLINA • PONCE

Oficina de Asistencia Económica
PO Box 493
Bayamón, Puerto Rico 00960-0493
T. 787.780.0070

RESUMEN DE LAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES DE LOS PADRES, DEL ESTUDIANTE O CÓNYUGE

Favor de resumir su(s) circunstancia(s) especial(es):

CARIBBEAN UNIVERSITY
BAYAMÓN • VEGA BAJA • CAROLINA • PONCE

Oficina de Asistencia Económica
PO Box 493
Bayamón, Puerto Rico 00960-0493
T. 787.780.0070

Consentimiento del Estudiante

_____ _____
Firma del Estudiante Fecha

Al aceptar este consentimiento certifico que toda la información reportada para esta solicitud es cierta y correcto. Entiendo que proveer información errónea o falsa para recibir ayuda económica federal es un delito federal y puede sentenciado a prisión, multas o ambas penalidades.

Consentimiento del Padre/Madre/Tutor Legal (solamente para estudiantes dependientes)

_____ _____
Nombre del Padre/Madre/Tutor legal Fecha

_____
Firma

Al aceptar este consentimiento certifico que toda la información reportada para esta solicitud es cierta y correcto. Entiendo que proveer información errónea o falsa para recibir ayuda económica federal es un delito federal y puede sentenciado a prisión, multas o ambas penalidades.

CARIBBEAN UNIVERSITY
BAYAMÓN • VEGA BAJA • CAROLINA • PONCE

Oficina de Asistencia Económica
PO Box 493
Bayamón, Puerto Rico 00960-0493
T. 787.780.0070

PARA USO EXCLUSIVO PERSONAL DE ASISTENCIA ECONÓMICA

JP aprobado en el año anterior Sí _____ No _____

Elegible al JP Sí _____ No _____

Denegado (favor detallar la denegación):

_____

_____

_____

Firma del Oficial de AE_____

Fecha _____

Firma del Administrador de AE _____

Fecha _____

Formulario revisado 9 enero 2025