

Hoja de verificación (V1)
2026-2027

Su Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes (FAFSA, por sus siglas en inglés) fue seleccionada para verificación por el Departamento de Educación Federal, lo cual requiere que la institución corrobore que la información que usted y/o sus padres proporcionaron en la solicitud es correcta. Antes de desembolsar ayudas económicas, se compararán los datos de la FAFSA con la información que se provea en esta hoja de verificación y cualquier otro documento solicitado.

Información del Estudiante: Dependiente Independiente

Nombre: _____ Inicial: _____ Apellidos: _____

Número de Seguro Social: XXX-XX-_____ Número de estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____
mes / día / año

Dirección postal: _____

Teléfono: (____) _____ - _____ Email institucional: _____

Información de núcleo familiar:

Estudiantes Dependientes:	Estudiantes Independientes:
Indique la información del grupo familiar, incluyéndose a usted (solicitante), seguido por sus padres (biológicos, adoptivos o padrastro/madrastra), y personas que sus padres sostendrán económicamente y continuarán proveyéndoles el 50% o más de su sustento, entre el 1ro de julio de 2026 y 30 de junio de 2027. Deberá indicar el nombre de la institución postsecundaria a la que acudan los integrantes del hogar que cursen estudios postsecundarios (no especifique en el caso de los padres).	Indique la información del grupo familiar, incluyéndose a usted (solicitante), cónyuge e hijos y personas que usted sostendrá económicamente y continuará proveyéndoles el 50% o más de su sustento, entre el 1ro de julio de 2026 y 30 de junio de 2027. Deberá indicar el nombre de la institución postsecundaria a la que a la que acudan los integrantes del hogar que cursen estudios postsecundarios.

En adición, incluya en la tabla a continuación el nombre de la universidad para cualquier miembro de la familia que está o estará matriculado al menos a medio tiempo en un programa de grado (grado asociado, bachillerato, maestría o doctorado) o certificado en una institución de educación post-secundaria en cualquier momento entre el 1 de julio de 2026 y el 30 de junio de 2027 (no incluya la universidad para sus padres). Si necesita más espacio, adjunte una hoja con su nombre e ID de estudiante en la parte superior.

Nombre	Edad	Parentesco	Institución	Se matriculará en medio tiempo o más (Si / NO)
		Estudiante	Caribbean University	

Información de ingresos:

Complete esta sección si usted y su cónyuge están obligados por ley a radicar y radicaron una declaración de impuestos para el 2024.

- Se incluye(n) copia(s) de la Planilla(s) de Contribución sobre ingresos de Puerto Rico 2024.
- Radiqué/Radicamos planilla federal y utilicé/utilizamos la herramienta de recuperación de información del IRS para transferir la información a la FAFSA.
- Se incluye IRS "**Tax Return Transcript**" porque no pude u opté no utilizar la herramienta de recuperación de información del IRS para transferir la información de ingresos a la FAFSA.

Complete esta sección si usted y sus padres NO están obligados por ley a radicar y no radicaron una declaración de impuestos para el 2024.

- No tuve/tuvimos ingresos por concepto de trabajo en el año 2024 y no estoy/estamos obligado(s) a rendir planillas.
- Tuve ingresos por concepto de trabajo en el 2024, pero no estoy obligado por ley a radicar y no radiqué una declaración de impuestos para el 2024. Incluyo en la tabla a continuación los nombres de mis patronos, cantidad de ingresos recibidos y si una **W-2** fue emitida (incluyo todos los patronos, aunque no me hayan generado una W-2). Adjunto copias de las W-2(s) recibidas.

Nombre del patrono	Ingreso 2024	W-2 Adjunto Si / NO

Certificación:

Cada persona firmando en esta Hoja de Verificación certifica que toda la información reportada en ella es completa y correcta. El Estudiante y uno de sus padres deben firmar e indicar la fecha en la cual completó la hoja de verificación si es dependiente. De ser independiente solo se requerirá la firma del estudiante.

Firma del Estudiante

Fecha

Firma del Padre o Encargado