

### Oficina de Asistencia Económica

#### Verificación de Identidad y Declaración de Propósito Educativo (V4) 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. **Si se identifican discrepancias en su solicitud FAFSA, estas deberán ser corregidas.** Usted y uno de sus padres deben completar y firmar este documento y presentarlo al Oficial de Asistencia Económica con toda la documentación que sea solicitada. 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. **Este formulario debe ser completado con tinta negra o azul, sin borrones ni tachaduras.**

#### 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: \_\_\_\_\_

#### Evidencia de Identidad:

Debe entregar copia de una identificación con foto vigente emitido por el gobierno de Puerto Rico. El mismo debe presentar el original al momento de completar el proceso de verificación en la Oficina de Asistencia Económica

\_\_\_\_\_  
Tipo de identificación

\_\_\_\_\_  
Fecha de expiración

\_\_\_\_\_  
Número de identificación

#### Declaración de Propósito Educativo : Certificado por la Institución

Certifico que la identidad del estudiante fue verificada con la evidencia presentada.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Oficial de Asistencia Económica

\_\_\_\_\_  
Firma del Oficial de Asistencia Económica

\_\_\_\_\_  
Fecha

#### Declaración de Propósito Educativo :

Certifico que yo, \_\_\_\_\_, soy el individuo que firma esta declaración de Propósito Educativo, y que la ayuda financiera federal estudiantil que yo pueda recibir solo será utilizada para fines educativos y para pagar el costo de asistir a Caribbean University para el 2026-2027.

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Número de Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

#### Declaración Notarial – No aplica si el estudiante se presentó en persona a la institución ante un oficial de asistencia económica.

Hoy \_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_, ante mí, \_\_\_\_\_, personalmente se presentó \_\_\_\_\_, y validó su identidad con la evidencia presentada y es la persona arriba mencionada que firmo este documento.

\_\_\_\_\_  
Número de Affidavit

\_\_\_\_\_  
Firma del Notario

\_\_\_\_\_  
Número de licencia

\_\_\_\_\_  
Sello

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

\_\_\_\_\_  
Fecha