



WWW.FAFSA.ED.GOV

1-800-4-FED-AID (TTY: 1-800-730-8913)

OMB No. 1845-0008

APRIL 21, 2009

000117C041

JOHN SMITH  
742 EVERGREEN TERRACE  
SPRINGFIELD, OH 55555

CLAVE DE AUTORIZACIÓN (DRN): 9756  
APORTE ESPERADO DE LA FAMILIA (EFC): 14595\*C

Estimado JOHN SMITH,

**Su Informe de Ayuda Estudiantil (SAR) resume la información que usted presentó en su Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes (FAFSA) para el año 2009-2010.**

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

- Su FAFSA parece estar completa. **Revise sus datos entre las páginas 3-11 de su SAR y haga correcciones o actualizaciones si es necesario.** La(s) institución(es) listada(s) en su FAFSA recibirá(n) su información.
- Su FAFSA ha sido elegida para verificación. La verificación es un proceso en el que su institución educativa confirma la información que usted ha reportado en su FAFSA. Su institución tiene la autoridad de contactarse con usted para obtener documentos que comprueben su sueldo y otra información que usted haya reportado en su FAFSA.

**Derecho a Recibir Ayuda Federal para Estudiantes (revise las casillas marcadas)**

Los datos presentados en su FAFSA son usados para calcular el aporte familiar previsto (EFC), el cual es 14595. El EFC **no es** la cantidad de dinero que su familia debe proveer. Más bien, piense del EFC como un índice que las universidades usan para determinar cuánto ayuda económica usted recibiría si usted fuera a asistir a una de estas universidades. La ayuda económica puede incluir becas, préstamos, y/o estudio y trabajo. La información acerca de las concesiones puede variar de universidad a universidad ya que el costo de asistir a cada una es diferente. Por favor note que su EFC esta sujeto a cambios si usted actualiza o corrige su FAFSA.

- Basándonos en su EFC parece que usted puede recibir una Beca Federal Pell. Usted también puede tener derecho a otras becas federales, préstamos para estudiantes con bajos intereses, y oportunidades de trabajo y estudio.
- Hemos mandado su información a otras agencias federales para verificar su derecho a recibir ayuda federal para estudiantes y parece haber un problema con la información proporcionada en su solicitud. **Revise la lista de verificación en la página 3 para instrucciones de como resolver estos problemas.**

**¡Debe guardar este SAR para su archivo!**



# INFORME DE AYUDA ESTUDIANTIL 2009 - 2010

## La Oficina de Administración y Presupuesto (OMB) desea que usted sepa que:

De acuerdo a la Ley de Reducción de Trámites de 1995, ninguna persona está obligada a responder a una recolección de datos a menos que esta muestre un número de control OMB válido. El número de control OMB válido para esta recolección de datos es 1845-0008. El tiempo requerido para completar esta recolección de datos es estimado en un promedio de 10 a 34 minutos, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, buscar recursos existentes de datos, conseguir los datos necesarios, y completar y revisar la información reunida. Si usted tiene algún comentario acerca de la certeza del tiempo estimado, o sugerencias para mejorar este formulario, por favor escriba a U. S. Department of Education, Washington, DC 20202-4651. Si usted tiene algún comentario o inquietud acerca del estado de su sumisión personal de este formulario, escriba directamente a: Federal Student Aid Information Center, P.O. Box 84, Washington, DC 20044.

Al contestar a las preguntas 104a a 104h, y al firmar la Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes (FAFSA), usted está autorizando al Departamento de Educación de EE.UU. a compartir la información de su solicitud con las universidades listadas en el Paso Dos. Usted concuerda también que dicha información tiene como propósito incorporar por referencia la declaración de certificación en el Paso Siete de la solicitud de ayuda económica. Para aprender más acerca de la Ley de Confidencialidad de Información y como su información podría ser usada, usted puede referirse a la página 4 de la FAFSA impresa, o al enlace de Ley de Confidencialidad de Información en la FAFSA en la Web.

Para proteger la confidencialidad de sus datos presentados en su solicitud, usted nunca debe dar, compartir, o revelar su PIN de la ayuda federal para estudiantes a nadie, incluyendo a los proveedores de servicios comerciales que proporcionen asistencia con la tramitación de ayuda económica. Usted debe guardar su PIN en un lugar seguro. Si usted piensa que su PIN ha sido cedido, por favor vaya al sitio Web del Sistema PIN de Ayuda Federal para Estudiantes en [www.pin.ed.gov](http://www.pin.ed.gov) y cambie su PIN.

**ADVERTENCIA:** Si usted es convicto por distribución o posesión de drogas, por una ofensa ocurrida mientras recibía ayuda del código de Título IV, su elegibilidad para el Título IV de ayuda económica estudiantil es sujeta a suspensión o terminación. Si el estado de su condena por drogas cambia en cualquier momento durante el año de concesión 2009-2010, usted debe actualizar su respuesta a la pregunta 23.

## Solamente para el uso de la Oficina de Ayuda Económica (Saltar a la siguiente página para empezar la revisión de los datos incluidos en su SAR)

Esta información será usada por su Administrador de Ayuda Económica para determinar su derecho a recibir ayuda económica para estudiantes

SAR C Flag:	Y	Dependency Status:	D	Rejects Met:	A B C D E F G
Application Source:	4A	Dependency Override:	Y	Application Receipt Date:	01/01/2009
Transaction Source:	4A	Professional Judgment:	Y	Transaction Receipt Date:	01/01/2009
Processed Record Type:		Reprocessing Code:		Verification Flag:	Y
Duplicate SSN Flag:		Special Circumstances:	1		

MONTHS:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
PRIMARY EFC:	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
SECONDARY EFC:	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000

PC:  
SIC:

Auto Zero EFC Flag:	Y	SNT 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 #:	99999999999999	SSA Citizenship Code:	C
DHS Sec. Conf. Flag:		VA Match Flag:		FSSN Match Flag:	8
NSLDS Match Flag:	2	NSLDS Results Flag:	1	MSSN Match Flag:	4
		NSLDS Transaction Number:	01		

COMMENTS:



## Comentarios Acerca de su Información

- Hemos hecho ciertas suposiciones de su información para calcular su derecho a recibir ayuda federal para estudiantes. Hemos imprimido estas suposiciones con las palabras "asumido" en el espacio de "Usted nos dijo" para cada uno de estos artículos. Si nuestras suposiciones son correctas, no las cambie. Si son incorrectas, necesita hacer las correcciones necesarias.
- Si sus padres ya presentaron su declaración de impuestos del 2008, corrija este SAR para reflejar sus ingresos e información reportada en su declaración de impuestos. Si sus padres aún no completaron su declaración de impuestos, usted debe de corregir este SAR para reflejar el ingreso e información de impuestos reportados en la declaración ya presentada.
- Basándonos en los datos proporcionados por el Sistema Nacional de Información sobre Préstamos Estudiantiles (NSLDS) y su nivel de estudio que usted reportó, hemos determinado que usted puede haber recibido préstamos estudiantiles subsidiados en exceso de los límites establecidos para los programas federales de préstamo. Usted debe revisar la Información en la página 4.
- Si usted necesita realizar correcciones a su Información, usted puede hacerlo en línea mediante la página [www.fafsa.ed.gov](http://www.fafsa.ed.gov) o usando este SAR. Usted debe usar su PIN de Ayuda Federal para Estudiantes para obtener acceso a su registro en línea. Si necesita ayuda adicional con su SAR, contáctese con la oficina de ayuda económica de su institución o con el Centro de Información sobre Ayuda Federal para Estudiantes al 1-800-433-3243. Si su dirección postal o su correo electrónico cambian, usted puede hacer sus correcciones en línea, mandar sus correcciones en su SAR, o llamar al 1-800-4-FED-AID para que un representante de ayuda al cliente haga sus correcciones por usted.



# INFORME DE AYUDA ESTUDIANTIL 2009-2010

## Resumen de Préstamo Federal para Estudiantes (revise los totales listados abajo)

La información indicada abajo es la cantidad total de préstamos estudiantiles del código de Título IV que usted actualmente debe tal y como nos fue reportada por su acreedor de préstamos. Estos préstamos son administrados por el Departamento de Educación de EE.UU. (ED). Debe asegurarse de que los totales de sus préstamos sean correctos. Puede usar su PIN para ver los detalles de los préstamos individuales que hacen estos totales en el sitio Web del Sistema Nacional de Información sobre Préstamos Estudiantiles (NSLDS) en [www.nsls.ed.gov](http://www.nsls.ed.gov). Para más información acerca de su PIN, dirijase a la página [www.pin.ed.gov](http://www.pin.ed.gov). Si usted cree que las cantidades en esta página son incorrectas, o si tiene otras preguntas relacionadas a préstamos, debe comunicarse con el administrador de préstamos indicado en el sitio Web de NSLDS. Usted puede obtener información general acerca de cada uno de los tipos de préstamos que están listados abajo visitando nuestro sitio web [www.studentaid.ed.gov](http://www.studentaid.ed.gov).

Note que las cantidades con subsidio y sin subsidio incluyen las porciones apropiadas de cualquier préstamo de consolidación que usted pueda tener. Si hay alguna cantidad listada en Préstamos de Consolidación No Distribuida FFEL es porque no pudimos determinar si esos saldos pendientes eran con subsidio o sin subsidio.

Recuerde que usted es responsable de pagar todas las cantidades que obtiene prestadas, más los intereses. Como regla general, con una tasa de interés de 5%, la cantidad del pago mensual en un periodo de pago de 10 años va a ser aproximadamente \$10.61 por cada \$1,000 que usted toma prestado. Por supuesto su real cantidad de pago va a depender de cuanto usted toma prestado, la tasa de interés cuando empiece a pagar, y la duración de su término de pago.

### Cantidad Total de Préstamos Pendientes:

FFEL (Préstamos bancarios) y/o Préstamos Directos:	Saldo de Capital Total:	Cantidad Sobrante que será desembolsada:	Total:
Préstamos con subsidio:	\$ 100,000	\$ 50,000	\$ 150,000
Préstamos sin subsidio:	\$ N/A	\$ N/A	\$ N/A
Préstamos combinados:	\$ N/A	\$ N/A	\$ N/A
Préstamos de Consolidación No Distribuidos:	\$ N/A		\$ N/A

### Préstamo Federal "Perkins":

Total de Saldo Capital Pendiente:	\$ N/A
Cantidad de Préstamo para el Año de Concesión 2009-2010:	\$ N/A

### Becas para Profesores Convertidas en Préstamos Directos:

Préstamos sin subsidio:	\$ 0	\$ 0
-------------------------	------	------

## ¡Información que podría necesitar!

La pregunta 45 en la SAR requiere un código. Use esta sección como referencia si es necesario.

### Códigos para la Pregunta 45: TIPO DE BENEFICIO EDUCACIONAL PARA VETERANOS

- 1 - Montgomery GI Bill- Servicio Activo (Capítulo 30)
- 2 - Post-9/11 GI Bill (Capítulo 33)
- 3 - Montgomery GI Bill- Selected Reserve (Capítulo 1606)
- 4 - Programa de Asistencia Educativa para Veteranos (Capítulo 1607)
- 5 - Vocational Rehabilitation and Employment (Capítulo 31)
- 6 - Dependents' Educational Assistance (Capítulo 35)
- 7 - Otro tipo de beneficios educacionales para veteranos



# INFORME DE AYUDA ESTUDIANTIL 2009-2010

Revise su SAR

OMB No. 1845 - 0008

- Si usted encuentra algún error ponga la respuesta correcta en los recuadros o llene completamente un óvalo (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 usted quiere borrar una respuesta, trace una línea sobre su respuesta y sobre el recuadro u óvalo vacío (ejemplo: 

10. Número de teléfono habitual del alumno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<del>(319)555-1234</del>				

).
- Use su PIN de la ayuda federal para estudiantes para hacer correcciones en línea en [www.fafsa.ed.gov](http://www.fafsa.ed.gov) o envíe las páginas 5-11 de este formulario con sus correcciones.

Tramitado: 06/27/2008

DRN: 2401

## Primer Paso: Usted (El Estudiante)

1. Apellido SMITH	2. Nombre JOHN	3. Inicial del Segundo Nombre
----------------------	-------------------	-------------------------------

PARA INFORMACIÓN SOLAMENTE	NO ENVIAR
----------------------------	-----------

4. Dirección de Domicilio Permanente 742 EVERGREEN TERRACE
---------------------------------------------------------------

<input type="text"/>
----------------------

5. Ciudad SPRINGFIELD	6. Abreviatura del Estado OH	7. Código Postal 55555
--------------------------	---------------------------------	---------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

8. Número de Seguro Social 555-66-7777	9. Fecha de Nacimiento --∇ (EN BLANCO)	Use el formato MM/DD/AAAA (ejemplo, 03/01/1980)
-------------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------------------------

XXX — XX — XXXX	/	/ 1 9
-----------------	---	-------

10. Número de Teléfono Habitual del Alumno (319)555 - 1234	11. Número de Licencia de Conducir STA7983-IA-0000123008
---------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

12. Abreviatura del Estado en el que Expidió la Licencia de Conducir OH
----------------------------------------------------------------------------

Nosotros utilizaremos esta dirección de correo electrónico para comunicarnos con usted. Usted recibirá la información de su SAR a través de un enlace seguro de Internet. Nosotros solamente compartiremos su correo electrónico con las instituciones educativas que usted incluyó en el formulario y con su estado. Deje esta casilla en blanco para recibir información a través del correo regular.

13. Dirección de Correo Electrónico del Estudiante JOHNSMITH@SPRINGFIELDELEM.GOV
-------------------------------------------------------------------------------------

<input type="text"/>	@	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------

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 Extranjero A
-------------------------------------------

16. Estado Civil --∇ EN BLANCO	Soltero, divorciado, viudo <input type="radio"/> Casado/casado de nuevo <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/>
-----------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

17. Fecha del último cambio en estado civil /	19. ¿Se hizo usted residente legal de este estado antes del 1 de enero de 2004? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
--------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

18. Abreviatura del estado de residencia legal del estudiante OH	20. Si usted contestó "NO" a la pregunta 19, entre la fecha en la que usted se hizo residente legal. /
---------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------



21. ¿Es usted varón o mujer? VARÓN	Varón <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>	24. Nivel de Estudios del Padre SECUNDARIA	Escuela intermedia..... <input type="radio"/> Secundaria..... <input type="radio"/> Post-secundaria..... <input type="radio"/> Otro/desconocido..... <input type="radio"/>
22. Si usted es varón (entre 18 y 25 años de edad) y no está inscrito, responda Registrenme, y el Sistema del Servicio Selectivo lo inscribirá. REGISTRENME	Registrenme <input type="radio"/>	25. Nivel de Estudios de la Madre SECUNDARIA	Escuela intermedia..... <input type="radio"/> Secundaria..... <input type="radio"/> Post-secundaria..... <input type="radio"/> Otro/desconocido..... <input type="radio"/>
23. ¿Convicciones de Drogas que Afecten su derecho a recibir Ayuda Federal para Estudiantes? NO <b>NO DEJE ESTA PREGUNTA EN BLANCO</b>	No..... <input type="radio"/> Sí (Parte del Año)..... <input type="radio"/> Sí/No sé..... <input type="radio"/>		

26. ¿Estatus de finalización de los estudios secundarios? CERTIFICACIÓN DE FORMACIÓN EDUCATIVA GENERAL (GED)	Diploma de Escuela Secundaria..... <input type="radio"/> Certificación de Formación Educativa General (GED)..... <input type="radio"/>	Enseñanza en el Hogar..... <input type="radio"/> Ninguno de los Anteriores..... <input type="radio"/>
27. ¿1er Título Universitario de Cuatro Años antes del 7-1-2009? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
28. ¿Nivel de Estudios Universitarios para el 2009-2010? NUNCA ATENDIÓ A 1ER AÑO	Nunca atendió a 1er año..... <input type="radio"/> Atendió a 1er año..... <input type="radio"/> 2do año pregrado..... <input type="radio"/> 3er año pregrado..... <input type="radio"/>	4to año pregrado..... <input type="radio"/> 5to año pregrado o superior..... <input type="radio"/> 1er año posgrado/profesional..... <input type="radio"/> Cont. de posgrado/profesional..... <input type="radio"/>
29. Tipo de título o certificado CERTIFICADO O DIPLOMA PARA COMPLETAR UN PROGRAMA OCUPACIONAL, TÉCNICO O EDUCATIVO EN MENOS DE DOS AÑOS	1er título universitario..... <input type="radio"/> 2do título universitario..... <input type="radio"/> Grado Asociado (programa ocupacional o técnico)..... <input type="radio"/> Grado Asociado (estudios generales o programa de convalidación de créditos)..... <input type="radio"/> Certificado o diploma para completar un programa ocupacional, técnico o educativo en menos de dos años..... <input type="radio"/>	Certificado o diploma para completar ocupacional, técnico o educativo en al menos 2 años..... <input type="radio"/> Programa de certificación docente (programa no conducente a grado)..... <input type="radio"/> Título posgrado..... <input type="radio"/> Otro/Indeciso..... <input type="radio"/>
30. Estatus de matriculación para el ciclo 2009-2010 MENOS DE MEDIO TIEMPO	Tiempo completo..... <input type="radio"/> Tres cuartos de tiempo..... <input type="radio"/> Medio tiempo..... <input type="radio"/>	Menos de medio tiempo..... <input type="radio"/> No sé..... <input type="radio"/>
31. ¿Que Tipo de Ayuda Estudiantil le Interesa? TRABAJO Y ESTUDIO (AYUDA ESTUDIANTIL QUE USTED GANA TRABAJANDO)	Trabajo y estudio (Ayuda Estudiantil que usted gana trabajando)..... <input type="radio"/> Préstamos estudiantiles (el cual debe pagar)..... <input type="radio"/>	Trabajo y estudio, y préstamos estudiantiles (ambos)..... <input type="radio"/> Ninguno..... <input type="radio"/> No sé..... <input type="radio"/>
32. ¿Planea completar las asignaturas necesarias para ser profesor de escuela primaria o secundaria? 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 2008**

Para las preguntas 33-47 reporte sus ingresos y bienes (del estudiante). Si usted está casado actualmente, reporte los ingresos y bienes de usted y de su cónyuge, aunque no hubiese estado casado en el 2008. Ignore las referencias a su "cónyuge" si usted es soltero, separado, divorciado, o enviudado. Acuérdesese de llenar completamente un óvalo así: ●

33. Ha llenado su declaración de impuestos sobre los ingresos del año 2008 NO LA VA PRESENTAR	Ya la presentó..... <input type="radio"/> La presentará..... <input type="radio"/> No la va presentar..... <input type="radio"/>	34. Tipo de Declaración de Impuestos Usada para el año 2008 PANILLA DE DECLARACIÓN DE IMPUESTOS EXTRANJERA	IRS 1040..... <input type="radio"/> IRS 1040A ó 1040EZ..... <input type="radio"/> Planilla de declaración de impuestos extranjera..... <input type="radio"/> Territorio asociado de EE.UU..... <input type="radio"/>
--------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



35. Si usted ha llenado o llenará el formulario 1040, ¿reunió los requisitos para presentar los formularios 1040A ó 1040EZ?

- Sí.....
- No.....
- No Sé

NO

Para la preguntas 36-47, si la respuesta es cero o la pregunta no aplica a su caso, ingrese 0. Reporte cantidades completas de dólar (como \$12,356.00) así:

**EJEMPLO** ↻ \$  ,  (sin centavos)

36. Ingreso Bruto Ajustado del formulario del IRS (Formulario de IRS 1040-línea 37; 1040A-línea 21; ó 1040EZ-línea 4.)

\$  ,

\$123,456

37. Impuesto Pagado Sobre los Ingresos de EE.UU. Del formulario del IRS (Formulario de IRS 1040-línea 56; 1040A-línea 35; ó 1040EZ-línea 11.)

\$  ,

\$12,345

38. Exenciones Reclamadas en Formulario del IRS (1040-línea 6d; para el Formulario 1040EZ vea la página 2.)

03

Responda a las preguntas 39-40 haya o no haya declarado sus impuestos. Esta información es proporcionada en sus formularios W-2, o IRS 1040 en las líneas 7+12+18+Casilla 14 del IRS Schedule K-1(Formulario 1065); 1040A-línea 7; ó 1040EZ línea 1.

39. Ingreso Ganado por el Trabajo del Estudiante

\$  ,

\$123,456

40. Ingreso Ganado por el Trabajo de su Cónyuge

\$  ,

\$123,456

41. Dinero en Efectivo, Ahorros, y Cuentas Corrientes

\$  ,

\$123,456

42. Valor Neto de las Inversiones

\$  ,

\$123,456

43. Valor Neto de Negocios/Inversiones Fincas Agrícolas

\$  ,

\$123,456

44. ¿Recibirá usted beneficios educacionales para veteranos entre el 1 de Julio del 2009 y 30 de Junio del 2010?

Sí  No

SÍ

45. ¿Que tipo de beneficio educacional para veteranos recibirá usted?

Proporcione un código de las instrucciones

VA CAPÍTULO 35

46. Información Adicional Sobre las Finanzas del Estudiante

a) Créditos Tributarios para la Educación  
\$12,345

\$  ,

b) Pensiones Pagadas para Hijos Menores  
\$12,345

\$  ,

c) Ganancias Tributables de Empleo Basadas en Necesidad Económica  
\$12,345

\$  ,

d) Subsidios y Becas de Estudio Reportadas  
\$12,345

\$  ,

e) Paga Especial por Combate/Paga por Combate  
\$12,345

\$  ,

47. Ingresos no Tributables del Estudiante

a) Pensiones/Ahorros con Impuestos Diferidos  
\$12,345

\$  ,

b) Deducciones y Pagos para IRA  
\$12,345

\$  ,

c) Pensiones Recibidas para Hijos Menores  
\$12,345

\$  ,

d) Ingreso por Intereses Exento de Impuestos  
\$12,345

\$  ,

e) Distribuciones de IRA no Tributables  
\$12,345

\$  ,

f) Porciones no Tributables de Pensiones  
\$12,345

\$  ,

g) Concesiones para Militares o Clérigos  
\$12,345

\$  ,

h) Beneficios no Educativos para Veteranos  
\$12,345

\$  ,

i) Otros Ingresos no Tributables  
\$12,345

\$  ,

j) Dinero que Haya Recibido o Pagado  
\$12,345

\$  ,



### Tercer Paso: Estatus del Estudiante

Para las casillas 48-60 llene el óvalo correspondiente para responder o corregir su respuesta

48. ¿Nacido Antes del 1-1-1986? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
49. ¿Es usted Casado(a)? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
50. ¿Está matriculado en un programa de masterado o doctorado en el 2009-2010? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
51. ¿Está usted actualmente cumpliendo con el servicio activo militar en las Fuerzas Armadas de EE.UU? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
52. ¿Es usted un veterano de las Fuerzas Armadas de EE.UU.? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
53. ¿Tiene hijos que recibirán más de la mitad del sustento de parte suya? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
54. ¿Tiene dependientes aparte de hijos o conyuge? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

55. ¿Han fallecido sus padres o está (o estuvo hasta los 18 años de edad) bajo custodia judicial ? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
56. ¿Es Usted un Menor de Edad Emancipado? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
57. ¿Se Encuentra Bajo Tutela Legal? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
58. ¿Ha sido Verificado Como un Menor Sin Hogar? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
59. ¿Determinó el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano que Usted no Tiene Hogar? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
60. ¿Ha sido Verificado Como Menor con Riesgo de Quedar sin Hogar? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

### Cuarto Paso: Información sobre los padres para el año 2008

Complete esta sección si usted (el estudiante) contestó "No" a todas las preguntas en el Paso Tres. Si usted no vive con ambos padres, entonces provea información acerca del padre con el que usted vivió por mayor tiempo durante el pasado año (si ese padre o madre es casado(a), provea información acerca de su padrastro o madrastra con quien el (ella) esta casado(a)).

61. Estado Civil de los padres CASADOS/CASADOS DE NUEVO	<input type="radio"/> Casados/Casados de Nuevo <input type="radio"/> Soltero..... <input type="radio"/> Divorciados/Separados..... <input type="radio"/> Viudo.....	62. Fecha del Último Cambio de Estado Civil de los Padres ENERO 1965	<input type="text"/> / <input type="text"/>
------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

63. Número de Seguro Social del Padre /Padrastro XXX-XX-5678	64. Apellido del Padre/Padrastro SMITH	65. Inicial del Nombre J	66. Fecha de Nacimiento del Padre/Padrastro JAKE
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

67. Número de Seguro Social de la Madre/Madrastra XXX-XX-5672	68. Apellido de la Madre/Madrastra SMITH	69. Inicial del Nombre B	70. Fecha de Nacimiento de la Madre o Madrastra JANE
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

71. Dirección de Correo Electrónico de los Padres JANEANDJAKE@SPRINGFIELDCABLE.NET	Provéanos la dirección electrónica de sus padres para que les podamos corresponder
<input type="text"/>	<input type="text"/>

72. Estado de residencia legal de los padres OH	<input type="text"/>
73. ¿Se hicieron los padres residentes legales antes del 1 de enero del 2004? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
74. Si contestó "NO" a la pregunta 74, entre la fecha en la que se hicieron residentes legales. JULIO 2005	<input type="text"/> / <input type="text"/>
75. Número de integrantes familiares de los padres en el 2009-2010 04	<input type="text"/>

76. Número de integrantes que cursan estudios postsecundarios en el 2009-2010 (sin incluir los padres) 2	<input type="text"/>
77. ¿Recibieron los padres ingreso Suplementario de Seguro Social (SSI)? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
78. ¿Recibieron los padres Cupones para Alimentos? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
79. ¿Recibieron los padres Almuerzos Escolares Gratuitos o a Precios Reducidos? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>





80. ¿Recibieron los padres Asistencia Temporal a Familias Necesitadas (TANF)? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
-------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

81. ¿Recibieron los padres asistencia del Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (WIC)? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

82. ¿Han llenado su declaración de impuestos sobre los ingresos del año 2008?  LA PRESENTARÁN, PERO AÚN NO LO HAN HECHO	Ya prepararon su declaración..... <input type="radio"/> No la van a presentar <input type="radio"/> La presentarán, pero aún no lo han hecho <input type="radio"/>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

83. Tipo de formulario usado para la declaración de impuestos del 2008  DECLARACIÓN DE PUERTO RICO U OTRO ESTADO LIBRE ASOCIADO, O DE UN TERRITARIO DE EE.UU.	IRS 1040..... <input type="radio"/> IRS 1040A ó 1040EZ..... <input type="radio"/> Planilla de declaración de impuestos extranjera.... <input type="radio"/> Declaración de Puerto Rico u otro estado libre asociado, o de un territorio de EE.UU. <input type="radio"/>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

84. Si sus padres llenaron o van a llenar el formulario 1040, ¿reunieron los requisitos para presentar los formularios 1040A ó 1040EZ?  NO SÉ	Sí..... <input type="radio"/> No..... <input type="radio"/> No Sé..... <input type="radio"/>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

85. ¿Es Alguno de sus Padres un Trabajador Desplazado?  NO SÉ	Sí..... <input type="radio"/> No..... <input type="radio"/> No Sé..... <input type="radio"/>
---------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

Para las preguntas 86-95, si la respuesta es cero o la pregunta no aplica, ponga 0 como su respuesta. Reporte la cantidad en dólares sin centavos. Para las preguntas 89-90, esta información puede estar en los formularios W-2, o IRS 1040-líneas 7+12+18 + casilla 14 del schedule K - 1 del IRS (formulario1065); 1040A - línea 7; ó 1040EZ - línea 1.

86. Ingreso bruto ajustado del Formulario del IRS \$123,456	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
87. Impuesto Pagado Sobre los Ingresos de EE.UU. \$123,456	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
88. Exenciones Reclamadas 03	<input type="text"/> <input type="text"/>
89. Ingreso Ganado por el Trabajo del Padre/Padrastra \$123,456	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
90. Ingreso Ganado por la madre o la madrastra \$123,456	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
91. Dinero en Efectivo, Ahorros, y Cuentas Corrientes \$123,456	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
92. Valor neto de las inversiones \$123,456	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
93. Valor Neto de Negocios/Inversiones Fincas Agrícolas \$123,456	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

94. Información Adicional Sobre las Finanzas del Estudiante de los Padres	
a) Créditos Tributarios para la Educación \$12,345	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b) Pensiones Pagadas para Hijos Menores \$12,345	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
c) Ganancias Tributables de Empleo Basadas en Necesidad Económica \$12,345	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
d) Subsidios y Becas de Estudio Reportadas \$12,345	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
e) Paga Especial por Combate/Paga por Combate \$12,345	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

95. Ingresos no Tributables de los Padres	
a) Pensiones/Ahorros con Impuestos Diferidos \$12,345	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b) Deducciones y Pagos para IRA \$12,345	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
c) Pensiones Recibidas para Hijos Menores \$12,345	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
d) Ingreso por Intereses Exento de Impuestos \$12,345	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
e) Distribuciones de IRA no Tributables \$12,345	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
f) Porciones no Tributables de Pensiones \$12,345	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
g) Concesiones para Militares o Clérigos \$12,345	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
h) Beneficios no Educativos para Veteranos \$12,345	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
i) Otros Ingresos no Tributables \$12,345	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**Quinto Paso: Información del Hogar del Estudiante**

96. Número de integrantes familiares del alumno en el 2009-2010 03	<input type="text"/>
97. Número de integrantes que cursan estudios postsecundarios en el 2009-2010 1	<input type="text"/>
98. ¿Recibió el estudiante Ingreso Suplementario de Seguro Social (SSI)? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
99. ¿Recibió el estudiante Cupones para Alimentos? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

100. ¿Recibió el estudiante Almuerzos Escolares Gratuitos o a Precios Reducidos? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
101. ¿Recibió el estudiante Asistencia Temporal a Familias Necesitadas (TANF)? NO	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
102. ¿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"/>
103. ¿Es Usted o su Cónyuge un Trabajador Desplazado? NO	Sí..... <input type="radio"/> No..... <input type="radio"/> No Sé..... <input type="radio"/>

**Sexto Paso: Información Sobre las Instituciones Postsecundarios del Estudiante**

NUEVO código federal de la institución postsecundaria o NUEVO nombre de una institución postsecundaria, Ciudad, Estado

**Planes de Vivienda:** 2 - con los padres  
1 - en el recinto 3 - fuera del recinto

104.a Primera Institución Educativa, Ciudad y Estado UNIVERSITY OF MARYLAND, COLLEGE PARK	<input type="text"/>	<input type="text"/>	104.b Planes de Vivienda FUERA DEL RECINTO	<input type="text"/>
104.c Segunda Institución Educativa, Ciudad y Estado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	104.d Planes de Vivienda	<input type="text"/>
104.e Tercera Institución Educativa, Ciudad y Estado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	104.f Planes de Vivienda	<input type="text"/>
104.g Cuarta Institución Educativa, Ciudad y Estado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	104.h Planes de Vivienda	<input type="text"/>

La información de su FAFSA fue enviada a todas las instituciones postsecundarias que usted listó, aunque todas no sean mostradas aquí. Para ver todas las instituciones postsecundarias que usted listó vaya a [www.fafsa.ed.gov](http://www.fafsa.ed.gov) y elija "Ver e Imprimir Informe de Ayuda Estudiantil".

**Septimo Paso: Por favor lea, firme y ponga la fecha**

105. Fecha Completada FEBRERO 23, 2008	<b>NO CORRIJA</b>
106. ¿Firmada por? AMBOS	<b>NO CORRIJA</b>
107. Número de Seguro Social del preparador REPORTADO	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
108. EIN (número de identificación patronal) del Preparador REPORTADO	<input type="text"/> - <input type="text"/>
109. Firma del Preparador FIRMADO	<input type="text"/>

Si este formulario fue llenado por alguna persona que no es usted, su cónyuge, o su(s) padre(s), esa persona debe completar esta parte.

Fecha de Recibo de la Solicitud:



**Después de leer la siguiente Certificación por favor firme y ponga la fecha en las Casillas Correspondientes**

**Certificación:**

Toda la información en este SAR es verdadera y completa a lo mejor de mi conocimiento. Si me lo pidieran, estoy de acuerdo con proporcionar pruebas para convalidar que mis datos son correctos. Las Pruebas podrían incluir una copia del formulario de impuesto de EE.UU. sobre los ingresos del 2008 presentada por mí o mi familia. Si firmo algún documento relacionado con los programas de ayuda federal para estudiantes electrónicamente usando un PIN para Ayuda Federal para Estudiantes, certifico que soy yo la persona identificada por el PIN y que no he revelado ese PIN a nadie más. Yo entiendo que si doy deliberadamente información falsa o engañosa en este documento, yo puedo ser sujeto de hasta \$20,000 en multas, encarcelamiento o ambos.

**Si usted no hizo cambios:**

- ➔ No envíe su SAR a la dirección provista en esta página.
- ➔ Siga las instrucciones en su SAR. Puede que sea necesario que usted se contacte con su institución educativa.

**Si usted hizo cambios:**

- ➔ Usted puede hacer correcciones desde el sitio Web de Ayuda Federal para Estudiantes ([www.fafsa.ed.gov](http://www.fafsa.ed.gov)). Usted debe utilizar su PIN para acceder su registro.



- ➔ 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 7005  
Mt. Vernon, IL 62864-0075**

**Si usted necesita otra copia de su SAR:**

- ➔ Llame al Centro de Información sobre Ayuda Federal para Estudiantes al 1-800-4-FED-AID (1-800-433-3243)

Firma del Estudiante (Requerida para procesar su solicitud. Firme en el recuadro proporcionado abajo).

1	Estudiante	Fecha
---	------------	-------

**JOHN SMITH**

Firma del padre o madre (uno de los padres del cual se proporciono datos en el Paso Cuatro)

2	Padre o Madre	Fecha
---	---------------	-------

**Para Uso de Entrada de Datos Solamente**

○	P	○	*	○	L	○	E
---	---	---	---	---	---	---	---

**Después de leer la siguiente Certificación por favor firme y ponga la fecha en las Casillas Correspondientes**

Si usted es el estudiante, al firmar esta solicitud usted certifica que (1) va a usar la ayuda federal y/o estatal únicamente para pagar el costo de asistir a una institución de educación superior, (2) no está en condición de incumplimiento de pagos en un préstamo federal para estudiantes o ha hecho arreglos satisfactorios para repagarlos, (3) no debe dinero en una beca federal para estudiantes o ha hecho arreglos satisfactorios para repagarlos, (4) va a notificar a su institución educativa si tiene incumplimientos de pagos en un préstamo federal de estudiantes, y (5) no va a recibir una Beca Federal "Pell" para más de una institución educativa en el mismo periodo de tiempo. Si usted es el padre o el estudiante, al firmar esta solicitud está de acuerdo si es que se le pidiera en, proveer la información necesaria para confirmar la veracidad de los datos en esta solicitud. Esta información podría incluir sus formularios federales o estatales sobre la declaración de impuestos que usted ha declarado o se le requiere declarar. También, usted certifica entender que el Secretario de Educación tiene la autoridad de verificar esta información con el Servicio de Impuestos Internos y otras agencias federales. Si usted firma cualquier documento relacionado con los programas de ayuda federal para estudiantes electrónicamente usando un PIN de Ayuda Federal para Estudiantes, usted certifica que usted es la persona identificada por este PIN y que no ha revelado este PIN con nadie más. Si usted deliberadamente da información falsa o engañosa en este documento, puede ser sujeto de hasta \$20,000 en multas, encarcelamiento o ambos.

ENVÍE LAS PÁGINAS 5-11 DE ESTE FORMULARIO A:

**Federal Student Aid Programs  
P. O. Box 7005  
Mt. Vernon, IL 62864-0075**



**También puede hacer correcciones en la página Web de Ayuda Federal para Estudiantes ([www.fafsa.ed.gov](http://www.fafsa.ed.gov)). Debe hacer uso de su PIN para tener acceso a su registro.**

Firma del Estudiante (Requerida para procesar su solicitud. Firme en el recuadro proporcionado abajo).

1	Estudiante	Fecha
---	------------	-------

**JOHN SMITH**

Firma del padre o madre (uno de los padres del cual se proporciono datos en el Paso Cuatro)

2	Padre o Madre	Fecha
---	---------------	-------

**Para Uso de Entrada de Datos Solamente**

<input type="radio"/> P	<input type="radio"/> *	<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> E
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

