

# Información Para Reclamar Ciertos Créditos Después de Haber Sido Denegados

**Crédito por Ingreso del Trabajo (EIC), Crédito Tributario de Oportunidad para Estadounidenses (AOTC), Crédito Tributario por Hijos (CTC), Crédito Tributario Adicional por Hijos (ACTC) y Crédito por Otros Dependientes (ODC)**

► **Adjunte a su declaración de impuestos.**

► **Visite [www.irs.gov/Form8862SP](http://www.irs.gov/Form8862SP) para obtener las instrucciones y la información más reciente.**

Nombre(s) que aparece(n) en la declaración

Su número de Seguro Social

Usted tiene que completar el Formulario 8862(SP) y anexarlo a su declaración de impuestos para reclamar el *EIC*, *CTC/ACTC/ODC* o *AOTC* si las siguientes dos condiciones le aplican:

- ✓ Su *EIC*, *CTC/ACTC/ODC* o *AOTC* fue reducido o denegado anteriormente por cualquier razón que no sea un error matemático o administrativo.
- ✓ Usted ahora desea reclamar el crédito que fue reducido o denegado anteriormente y reúne todos los requisitos para el crédito.

## Parte I Todos los Declarantes

- 1 Anote el año para el cual está presentando este formulario (por ejemplo, 2018) . . . . . ►
- 2 Seleccione la(s) casilla(s) que aplique(n) para el (los) crédito(s) que usted está reclamando y complete la(s) parte(s) que corresponda(n) a la(s) casilla(s) seleccionada(s):

<p><b>Crédito por Ingreso del Trabajo</b> (Complete la Parte II)</p> <input type="checkbox"/>	<p><b>Crédito Tributario por Hijos/Crédito Tributario Adicional por Hijos/Crédito por Otros Dependientes</b> (Complete la Parte III)</p> <input type="checkbox"/>	<p><b>Crédito Tributario de Oportunidad para Estadounidenses</b> (Complete la Parte IV)</p> <input type="checkbox"/>
---	---	--

## Parte II Crédito por Ingreso del Trabajo

- 3 Si la **única** razón por la que su *EIC* le fue reducido o denegado fue porque usted declaró erróneamente su ingreso del trabajo o su ingreso de inversiones, marque **"Sí"**. De otra manera, marque **"No"** . . . . . ►  **Sí**  **No**  
**Precaución:** Si usted marcó **"Sí"**, **no complete** el resto de esta Parte II. Adjunte este formulario a su declaración de impuestos para reclamar el *EIC*. Si marcó **"No"**, continúe.
- 4 ¿Podría usted (o su cónyuge si presenta conjuntamente) ser reclamado como hijo calificado de otro contribuyente para el año que anotó en la línea 1? . . . . . ►  **Sí**  **No**  
**Precaución:** Vea las instrucciones antes de contestar. Si usted (o su cónyuge si presenta conjuntamente) contesta **"Sí"** a la pregunta 4, no puede reclamar el *EIC*.

**Si usted está reclamando el *EIC* con un hijo calificado, continúe a la Sección A. De otra manera, continúe a la Sección B.**

### Sección A: Declarantes con Hijo(s) Calificado(s)

- ✓ Conteste las preguntas 5, 7 y 8 para cada hijo por el cual está reclamando el *EIC*.
- ✓ Anote el (los) nombre(s) del (de los) hijo(s) indicado(s) como Hijo 1, Hijo 2 e Hijo 3 en el **Anexo EIC** para el año que anotó en la línea 1, anteriormente.

5a **Hijo 1** \_\_\_\_\_ **b Hijo 2** \_\_\_\_\_

**c Hijo 3** \_\_\_\_\_

- 6 Para el año que aparece en la línea 1, ¿su **Anexo EIC** completado muestra un hijo calificado para el *EIC*? ►  **Sí**  **No**  
**Precaución:** Si usted marcó **"No"**, no tiene que completar la Sección A de la Parte II. Continúe a la Sección B de la Parte II.

- 7 Anote el número de días que cada hijo vivió con usted en los Estados Unidos durante el año que anotó en la línea 1.  
**Hijo 1** ►    **Hijo 2** ►    **Hijo 3** ►     
**Precaución:** Si usted anotó menos de 183 (184 si el año en la línea 1 es un año bisiesto), no puede reclamar el *EIC* para ese hijo.

- 8 Si su hijo nació o murió durante el año que anotó en la línea 1, anote el mes y el día en que ese hijo nació y/o murió (mes (MM)/día (DD)). De otra manera, omita esta línea.  
  

<b>Hijo 1</b> fecha de nacimiento (MM/DD) <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Hijo 1</b> fecha de fallecimiento (MM/DD) <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Hijo 2</b> fecha de nacimiento (MM/DD) <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Hijo 2</b> fecha de fallecimiento (MM/DD) <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Hijo 3</b> fecha de nacimiento (MM/DD) <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Hijo 3</b> fecha de fallecimiento (MM/DD) <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>

Sólo una persona puede reclamar al hijo como hijo calificado para el *EIC* y otros ciertos beneficios relacionados a hijos. Si el hijo cumple los requisitos para ser un hijo calificado de cualquier otra persona (otra que no sea su cónyuge si presenta conjuntamente), complete la Parte V. Si usted no puede tratar a ninguno de los hijos anotados anteriormente como hijo calificado y no tiene ningún otro hijo calificado, continúe a la Sección B de la Parte II.

**Sección B: Declarantes sin Hijo(s) Calificado(s)**

- 9a** Anote el número de días durante el año que anotó en la línea **1** en que su residencia principal estaba en los Estados Unidos . . . . . ▶
- b** Si usted es casado que presenta conjuntamente, anote el número de días durante el año que anotó en la línea **1** en que la residencia principal de su cónyuge estaba en los Estados Unidos . . . . . ▶

**Precaución:** Personal militar estacionado fuera de los Estados Unidos durante el año que anotó en la línea **1**, vea las instrucciones antes de contestar. Si usted anotó menos de 183 (184 si el año en la línea **1** es un año bisiesto) en la línea **9a** ó **9b** (si presenta conjuntamente) no puede reclamar el *EIC*.

- 10a** Anote su edad al finalizar el año que anotó en la línea **1** . . . . . \_\_\_\_\_
- b** Anote la edad de su cónyuge al finalizar el año que anotó en la línea **1** . . . . . \_\_\_\_\_

**Precaución:** Si su cónyuge falleció durante el año que anotó en la línea **1** o usted está preparando la declaración para alguien que falleció durante el año que anotó en la línea **1**, vea las instrucciones antes de contestar. Si usted (o su cónyuge si presenta conjuntamente) no tenía por lo menos 25 años de edad ni era menor de 65 años de edad al finalizar el año que anotó en la línea **1**, no puede reclamar el *EIC*.

- 11a** ¿Podría usted ser reclamado como dependiente en la declaración de otro contribuyente? . . . . . ▶  Sí  No
- b** ¿Podría su cónyuge (si presenta conjuntamente) ser reclamado como dependiente en la declaración de otro contribuyente? . . . . . ▶  Sí  No

**Precaución:** Si usted (o su cónyuge si presenta conjuntamente) contestaron “**Sí**” a la pregunta **11**, usted no puede reclamar el *EIC*.

**Parte III Crédito Tributario por Hijos/Crédito Tributario Adicional por Hijos/Crédito por Otros Dependientes**

**12** Anote el (los) nombre(s) de su(s) hijo(s) para los cuales está reclamando el crédito tributario por hijos/credito tributario adicional por hijos (*CTC/ACTC*). Si está reclamando el *CTC/ACTC* para más de cuatro hijos calificados, adjunte una declaración con las respuestas a las preguntas **12** y **14** a la **17** para esos hijos.

- a Hijo 1** \_\_\_\_\_ **b Hijo 2** \_\_\_\_\_
- c Hijo 3** \_\_\_\_\_ **d Hijo 4** \_\_\_\_\_

**13** Anote el (los) nombre(s) de las personas para las cuales está reclamando el crédito por otros dependientes (*ODC*). Si está reclamando el crédito para más de cuatro dependientes, adjunte una declaración con las respuestas a las preguntas **13**, **16** y **17** para esos dependientes.

- a Otro dependiente 1** \_\_\_\_\_ **b Otro dependiente 2** \_\_\_\_\_
- c Otro dependiente 3** \_\_\_\_\_ **d Otro dependiente 4** \_\_\_\_\_

**14** Para cada hijo que anotó en la pregunta **12**, ¿el hijo vivió con usted por más de la mitad del año o cumple con alguna de las excepciones explicadas en las instrucciones?

- Hijo 1**  Sí  No      **Hijo 2**  Sí  No      **Hijo 3**  Sí  No      **Hijo 4**  Sí  No

**15** Para cada hijo que anotó en la pregunta **12**, ¿el hijo cumple los requisitos para ser un hijo calificado para el *CTC/ACTC*?

- Hijo 1**  Sí  No      **Hijo 2**  Sí  No      **Hijo 3**  Sí  No      **Hijo 4**  Sí  No

**16** Para cada persona que reclamó como hijo calificado u otro dependiente para el *CTC/ACTC/ODC*, ¿esa persona es su dependiente?

- Hijo 1**  Sí  No      **Hijo 2**  Sí  No      **Hijo 3**  Sí  No      **Hijo 4**  Sí  No

- Otro dependiente 1**  Sí  No      **Otro dependiente 2**  Sí  No
- Otro dependiente 3**  Sí  No      **Otro dependiente 4**  Sí  No

### Parte III Crédito Tributario por Hijos/Crédito Tributario Adicional por Hijos/Crédito por Otros Dependientes (continuación)

17 Para cada persona que reclamó como hijo calificado u otro dependiente para el CTC/ACTC/ODC, ¿esa persona es un ciudadano, nacional o residente de los Estados Unidos? Vea la Pub. 519 para más información de cuándo una persona es residente de los Estados Unidos o tratado como residente de los Estados Unidos.

Hijo 1  Sí  No      Hijo 2  Sí  No      Hijo 3  Sí  No      Hijo 4  Sí  No

Otro dependiente 1  Sí  No      Otro dependiente 2  Sí  No

Otro dependiente 3  Sí  No      Otro dependiente 4  Sí  No

**Precaución:** Si contestó "No" a las preguntas 14, 15, 16 ó 17, usted no puede reclamar el CTC/ACTC/ODC para ese hijo o dependiente.

Sólo una persona puede reclamar al hijo como hijo calificado para el CTC/ACTC/ODC. Si el hijo cumple los requisitos para ser un hijo calificado de cualquier otra persona (otro que no sea su cónyuge si presenta conjuntamente), complete la Parte V. Si usted no puede tratar a ninguno de los hijos anotados anteriormente como su hijo calificado y no tiene ningún otro hijo calificado, usted no puede reclamar el CTC/ACTC/ODC basado en que tiene un hijo calificado. Si usted es el padre sin custodia que tiene derecho a tratar al hijo como su hijo calificado, usted no tiene que completar la Parte V.

### Parte IV Crédito Tributario de Oportunidad para Estadounidenses

✓ Conteste las siguientes preguntas para cada estudiante por el cual usted está reclamando el AOTC. Si tiene más de tres estudiantes, adjunte una declaración contestando las preguntas 18 y 19 para esos estudiantes.

✓ Anote el nombre del (de los) estudiante(s) según enumerado(s) en el Formulario 8863.

18a Estudiante 1 \_\_\_\_\_ b Estudiante 2 \_\_\_\_\_

c Estudiante 3 \_\_\_\_\_

19a ¿Cumplió el estudiante los requisitos para ser considerado un estudiante calificado para propósitos del AOTC para el año que anotó en la línea 1? Vea la Pub. 970 para más información.

Estudiante 1  Sí  No      Estudiante 2  Sí  No      Estudiante 3  Sí  No

b ¿Se ha reclamado el crédito Hope o AOTC por el estudiante para cualesquiera 4 años tributarios anteriores al año que anotó en la línea 1?

Estudiante 1  Sí  No      Estudiante 2  Sí  No      Estudiante 3  Sí  No

**Precaución:** Si contestó "No" a la pregunta 19a o "Sí" a la pregunta 19b, usted no puede reclamar el crédito para ese estudiante.

### Parte V Hijo Calificado para Más de Una Persona

✓ Conteste las siguientes preguntas para cada hijo que reúne los requisitos para ser el hijo calificado de otra persona (que no sea su cónyuge si presenta conjuntamente). Si tiene más de cuatro hijos calificados, adjunte una declaración contestando las preguntas 20-22 para esos hijos.

20a Hijo 1 \_\_\_\_\_ b Hijo 2 \_\_\_\_\_

c Hijo 3 \_\_\_\_\_ d Hijo 4 \_\_\_\_\_

21 Anote la dirección donde usted y el hijo vivieron juntos durante el año que anotó en la línea 1. Si usted vivió con el hijo en más de una dirección durante el año, adjunte una lista de las direcciones donde vivieron.

Hijo 1 ► Número y calle \_\_\_\_\_  
Ciudad o pueblo, estado y código postal (ZIP) \_\_\_\_\_

Hijo 2 ► Si igual a lo indicado para el Hijo 1, marque esta casilla. ►  De otra manera, complete las líneas siguientes:  
Número y calle \_\_\_\_\_  
Ciudad o pueblo, estado y código postal (ZIP) \_\_\_\_\_

Hijo 3 ► Si igual a lo indicado para el Hijo 1, marque esta casilla. ►  De otra manera, complete las líneas siguientes:  
Número y calle \_\_\_\_\_  
Ciudad o pueblo, estado y código postal (ZIP) \_\_\_\_\_

Hijo 4 ► Si igual a lo indicado para el Hijo 1, marque esta casilla. ►  De otra manera, complete las líneas siguientes:  
Número y calle \_\_\_\_\_  
Ciudad o pueblo, estado y código postal (ZIP) \_\_\_\_\_

**Parte V Hijo Calificado para Más de Una Persona (continuación)**

**22** ¿Vivió cualquier otra persona (excepto su cónyuge, si presenta conjuntamente, y sus dependientes reclamados en su declaración) junto con el Hijo 1, Hijo 2, Hijo 3 o Hijo 4 por más de la mitad del año? . . . ►  **Sí**  **No**

Si contestó “**Sí**”, anote el nombre de esa persona y su parentesco con el hijo en la línea apropiada a continuación.

**Otra persona viviendo con el Hijo 1:** Nombre \_\_\_\_\_  
Parentesco con el Hijo 1 \_\_\_\_\_

**Otra persona viviendo con el Hijo 2:** Si igual a lo indicado para el Hijo 1, marque esta casilla. ►   
De otra manera, complete las líneas siguientes:  
Nombre \_\_\_\_\_  
Parentesco con el Hijo 2 \_\_\_\_\_

**Otra persona viviendo con el Hijo 3:** Si igual a lo indicado para el Hijo 1, marque esta casilla. ►   
De otra manera, complete las líneas siguientes:  
Nombre \_\_\_\_\_  
Parentesco con el Hijo 3 \_\_\_\_\_

**Otra persona viviendo con el Hijo 4:** Si igual a lo indicado para el Hijo 1, marque esta casilla. ►   
De otra manera, complete las líneas siguientes:  
Nombre \_\_\_\_\_  
Parentesco con el Hijo 4 \_\_\_\_\_

Para determinar quién puede tratar al hijo como hijo calificado para el *EIC* y el *CTC/ACTC*, vea *Qualifying Child of More Than One Person* en la Pub. 501.

**Nota:** El *IRS* le puede pedir que provea información adicional para verificar que reúne los requisitos para reclamar cada uno de los créditos.