COMPLETATU BECAPELL 2020-2021









Puede completar la beca pell:

- Bajando la aplicación myStudentAid
- Visita <u>https://studentaid.gov/h/apply-for-aid/fafsa</u> (antes www.fafsa.ed.gov)





Información necesaria:

- ✓ **Número de Seguro Social** (estudiante y padre en caso de ser dependiente)
- ✓ Número de Licencia de Conducir
- ✓ Planilla de Contribución sobre Ingresos del 2018
- ✓ Formulario W-2
- ✓ Otros ingresos no tributables recibidos durante el 2018:
 - ✓ Evidencia Pensión o Retiro
 - ✓ Certificación del Desempleo
 - ✓ Ayuda Familiar
 - ✓ Certificación de Pensión de Veteranos 2018
 - ✓ Pensión alimenticia recibida o pagada 2018
- ✓ FSA ID (Estudiante y Padre o Madre)
- ✓ Estudiante y/o padres que sus ingresos corresponden a beneficios del PAN o Seguro Social no se reportan en la beca pell. La solicitud se llena todo en 0 ingresos, solamente se reporta la pensión reciba y/o pagada, ayuda familiar, pensión de retiro o desempleo.











Descargo de responsabilidad

Aviso

Usted está accediendo a un sistema informático del Gobierno de los Estados Unidos. El acceso al mismo está permitido únicamente a los usuarios individuales expresamente autorizados para tal efecto por el Departamento de Educación de EE.UU. El uso del sistema puede ser vigilado, grabado o sujeto a inspección. Con fines de seguridad y para asegurar que el sistema quede a disposición de los usuarios expresamente autorizados, el Departamento de Educación de EE.UU. vigila el uso del sistema e identifica los usuarios no autorizados. Todo usuario del sistema expresamente otorga su consentimiento a tal vigilancia y grabación. El uso no autorizado de este sistema informático está prohibido y sujeto a sanciones penales y civiles. Salvo autorización expresa por parte del Departamento de Educación de EE.UU., todo intento no autorizado de acceder a la información guardada en este sistema, así como todo intento de obtener, modificar, cambiar o borrar esa información o subir nueva información, queda estrictamente prohibido y sujeto a proceso penal conforme a la sección 1030 del título 18 del Código de los Estados Unidos y otras leyes aplicables, lo cual puede resultar en la imposición de multas y el encarcelamiento. A efectos del presente sistema, el acceso no autorizado incluye, a mero título enunciativo, las siguientes acciones:

- cualquier acceso realizado por un empleado o agente de una entidad comercial, u otro tercero, que no sea el usuario autorizado del sistema, para fines de ventaja comercial o lucro personal (sin importar que esa entidad o tercero le brinde un servicio al usuario autorizado) y
- cualquier acceso realizado en la ejecución de un delito (penal o civil) que viola la Constitución o las leyes de los Estados Unidos o de cualquiera de sus estados integrantes.
- Si como resultado de la vigilancia del sistema se revela información que indica una posible actividad delictiva, tales pruebas se pueden entregar a las autoridades del orden público.





Primeros pasos

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

iHola,

¡Llene el formulario FAFSA!

Para poder recibir ayuda económica federal para sus estudios, necesita llenar el formulario FAFSA cada año académico. Empecemos.



Si usted es un estudiante que había llenado la solicitud el año anterior, le va a preguntar si desea pasar los datos existentes a la FAFSA. En este caso selecciona esa opción.

ASISTENCIA ECONÓMICA

Start Student's 2020-2021 FAFSA	
STUDENT INFORMATION Form Approved One to a Save Key. Create a Save Key. @ Teate a Save Key @ •••• @ Re-enter Save Key @ •••• @ •••• @ •••• @ Ste Last Updated: Studay, September 29, 2019 Downlag Actione Reserved.	Crear una llave de acceso (cuatro a ocho dígitos) para cuando tenga que regresar a continuar trabajando con el FAFSA que guardó.



Introducción: FAFSA 2020-2021

FORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE	
	> <u>Expandir todo</u>
> ¿Dónde se puede obtener orientación sobre cómo llenar la FAFSA?	
¿Cuántos pasos hay para llenar la solicitud?	
> ¿Cuánto tiempo se tarda en llenar la FAFSA?	
> ¿Puedo guardar la FAFSA si no la puedo terminar ahora?	
> Documentos necesarios para llenar la FAFSA	
> Cómo firmar la FAFSA	
> Normas de seguridad y confidencialidad de FAFSA on the Web	
	Siguiente 💿



Datos del estudiante educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación	
INFORMACIÓN SOBRE EL ES	TUDIANTE						
La solicitud se ha ş	juardado satisf	actoriamente.					
La FAFSA perteneor refiere al estudian	e a la persona (te, salvo indica)	que va a cursa ción contraria	r estudios, po:	r lo que la pala	bra «usted» s	,	Completar su información personal.
Número de Seguro Social							Algunos datos que usted utilizó para crear la credencial le aparecerán. <i>Importante:</i>
Nombre							Fecha de nacimiento <u>MES/DIA/AÑO</u>
Apellido						0	
						2	
				• AN	TERIOR		



Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación	
INFORMACIÓN Uste dire ayu	I SOBRE EL ES ed dejó en blan ección de corre da económica.	CTUDIANTE nco el campo «I o electrónico, 1	Dirección de co no recibirá info	rreo electróni ormación impo	co». Si no prop ortante sobre s	orciona una u solicitud de		Su correo electrónico y su número de teléfono serán los que
Confirme su Número de t	dirección de cor	reo electrónico					2	utilizaremos para comunicarnos con usted.
						TERIOR SIG	Suiente 🗢	



Dirección postal: estudiante									
Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación		
IFORMACIÓN	SOBRE EL ES	TUDIANTE							
Dirección pos	tal habitual (inc	luya el número	de apartamento))			2		
Ciudad (y país	s, si no es EE.UU	.)					2		
PONCE									
Estado							?		
Puerto Rico	0						•		
Código postal							?		
00730									
					O AN	TERIOR	guiente 🔿		

Debe de escribir su dirección postal. También la utilizaremos para comunicarnos con usted.







Estudios anteriores y actuales: estudiante	
Datos del estudiante Instituciones Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación	Indicar como obtuvo su cuarto año de escuela superior.
INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE Al comenzar los estudios superiores en el curso académico 2020-2021, ¿cuál será su situación en cuanto al estado y modo de finalización de la escuela secundaria (grados 9 a 12)?	Es importante completar esta pregunta ya que si la deja en blanco el sistema no le evaluará para ayudas.
Diploma de secundaria Al comienzo del curso 2020-2021, ¿a qué título o certificado postsecundario conducirán sus estudios? 1.er título universitario de cuatro años	Indicar si va a cursar su: 1er bachillerato, asociado general, programa certificado, certificación de maestro, maestría.
¿Va a tener su primer título universitario de cuatro años (bachelor's degree), antes de comenzar sus estudios en el curso 2020-2021? Nota: Para los efectos prácticos, el equivalente más cercano en el mundo hispanohablante es la licenciatura (o «bachillerato» en Puerto Rico). O Sí O No	Si usted no se ha graduado de bachillerato de universidad contesta <i>"NO".</i> Si usted va comenzar una maestría o
Al comienzo del curso 2020-2021, ¿cuál será su nivel de estudios superiores?(«Pregrado» se refiere a los estudios universitarios y de formación profesional o técnica.)	va a completar una certificación de maestro contesta "SI".
I.er and, sin estudios superiores anteriores ¿Le interesa ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estudio y trabajo? Image: Si termina ser considerado para el programa de estrubajo? Image: Si termina ser c	Indicar en que año de estudio estará usted al comenzar el año académico.







Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación	
FORMACIÓN Licencia de co	SOBRE EL ES	TUDIANTE alguna)					?	Escribir su número de lic conducir y el Estado que emite.
Selecciona	emitio la licenc	ia de conducir					•	
					O AN	TERIOR	guiente 🔿	
cha de última actua	alización: domingo, 15	i de marzo de 2020				Dese	targar <u>Adobe Reader</u>	
		©2010	fafsa.gov. Todos l	os derechos rese	rvados.			



	Crianza	a temporal (estudiante)	y estudios	logrados (p	oadres)		
Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación	
INFORMACIÓN	SOBRE EL ES	TUDIANTE						
¿Se encuentra O Sí	a ahora, o se enc No	contró en algún : I nadre/madre 1	momento del pa	sado, en el siste	ma de crianza te	emporal?	0	
Secundari	a (grados 9 a 1	2)						
		_,						
Máximo nive	l de estudios del	l padre/madre 2					?	
Selecciona	ar						•	
Selecciona	ir tormodio (mo)							
Secundari Postsecun Otro/desco	a (grados 9 a 1 daria onocido	2)						
Fecha de última actua	elización: domingo, 15) de marzo de 2020				Desc	argar <u>Adobe Reader</u>	
©2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.								

Indicar el nivel de estudio de ambos padres.









Indicar la información de su escuela superior y seguir a la próxima página.











	Instituciones elegidas y alojamiento previsto								
Datos del estudiante	e Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres económica: padres padres estudiante estudiante Situación firmación padres estudiante estudiante Situación de dependencia Datos de los padres económica: padres estudiante estudiante Situación de dependencia Datos de los padres económica: padres estudiante estudiante								
•	Institución educativa Inter American University Of Puerto Rico Código federal 005029 Alojamiento previsto Con los padres Seleccionar En el recinto Con los padres Fuera del recinto								
AÑADIR Fecha de última	MÁS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Q I ANTERIOR SIGUIENTE O								

©2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

Vas a seleccionar una de las siguientes opciones:

"En el Recinto" si se va a quedar en hospedaje dentro del Recinto.

"Con los padres" si es un estudiante que vive con sus padres.

"Off Campus" si es un estudiante que no vive con sus padres o se va a hospedar.

No se puede dejar en blanco esta pregunta.





Estado civil del estudiante al momento de llenar la beca.







Otra información sobre la dependencia: estudiante



Fecha de última actualización: domingo, 15 de marzo de 2020

Descargar Adobe Reader





Luego de contestar esta pregunta, presionar "SIGUIENTE"













INFORMACION PADRE O PADRASTRO



INFORMACION MADRE O MADRASTRA





Estado donde se reside: padres	
Datos del estudiante Instituciones de dependencia Datos de los padres Situación económica: económica: padres Frmar y presentar Confirmación Image: Presentaria de los estudiante	Indicar " <i>SI</i> " si lleva más de 5 años en PR. Si indica " <i>NO</i> ", le aparecerá una pantalla para seleccione el lugar donde residía anteriormente.
Fecha de última actualización: domingo, 15 de marzo de 2020 Descargar <u>Adobe Reader</u> ©2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.	



FORMACIÓN SOBRE LOS PADRES	
Tamaño del hogar	
Sus padres 2	
Usted, aun cuando no viva con sus padres	En esta sección le va a presentar
Los otros hijos de sus padres (aunque no vivan con sus padres), si se cumple cualquiera de las siguientes condiciones: a. Sus padres proporcionarán a los hijos más de la mitad del sustento entre el 1 de julio del 2020 y el 30 de junio del 2021, o	información de su grupo familiar basado en las respuestas a preguntas anteriores.
b. Los hijos, de haber presentado la FAFSA, habrían respondido «No» a cada una de las <u>preguntas sobre su</u> <u>situación de dependencia</u>	Solo tendrá que contestar las que estén en blanco.
1 Otras personas si: a. actualmente viven con sus padres; b. sus padres les proporcionan más de la mitad del sustento y c. sus padres continuarán haciéndolo entre el 1 de julio del 2020 y el 30 de junio del 2021	
	De los miembros de su hogar, cuántos van a estudiar en la universidad. No incluya a sus padres.
Número de Integrantes del hogar que cursarán estudios superiores	
entre el 1 de julio del 2020 y el 30 de junio del 2021? No incluya a sus padres.	
ANTERIOR SIGUIENTE	



IN



Indicar si sus padres rindieron planilla 2018 o si no rindieron. Seleccionar:

Si no rindió selecciona "No se va a presentar"

Si rindió selecciona "Ya está preparada"

Si indicó "no se va a presentar" continuar en el próximo "slide".

Si indicó "ya esta preparada" (radicó planilla 2018) saltar al "slide" número 40





Indicar el ingreso anual para el 2018 de trabajo de los padres.

Si no trabajaron escribir "0"





Tienes que contestar "NO" para que luego de la opción del ingreso del estudiante.














			Bienes:	padres			
Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
Desea omi	tir las preguntas s No	sobre los bienes	de sus padres?				2
A la fecha, a	cuál es el saldo d	e efectivo, ahori	ros y cuentas co	rrientes que tier	ien sus padres?		?
\$.00
A la fecha, ¿ habitual).	cuál es el valor n	eto de las invers	siones de sus pa	dres? Incluya lo	s bienes raíces (s	alvo el domicil	lio ?
\$.00
A la fecha, ¿ actualment completo o	cuál es el valor n e? No incluya el v equivalentes a tie	eto de los negoc valor de ninguna empo completo.	ios o fincas agrí a finca o empres	colas con fines c a familiar con r	le inversión que 10 más de 100 en	tienen sus pad ıpleados a tien	ires ?
s							.00
· · · ·						TERIOR SI	guiente 📀
¥							
a de última act	ualización: domingo, 15	i de marzo de 2020				Desc	argar <u>Adobe Rea</u>

Contestar la que aplique a su caso en particular, si no aplica escribir "0" en cada pregunta.

Saltar al "Slide" 57







Ma	alar del Castriburada Inicial Analida Datama Analid M. (Número de Seguro Social Contribunante
INOM	nore dei Contribuyente iniciai Apeilido Paterno Apeilido Materno	CÓNYUGE SUPÉRSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL ANO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y focha de difunción de cónyume futuraldar
Direc	icción Postal	Fecha de Nacimiento Sexo Dia Mes Año)
		Sello de Recibido
		Dia Mes Año OF
		Numero de Seguro Social Conyuge
	Código Postal	Fecha de Nacimiento del Sexo
Nomh	ve e Inicial del Cónverse Anellido Paterno Anellido Materno	
Teornio	ne e inicial del Confyage Apellado i aterno Apellado inaterno	Dia Mes Ano
Jirecc	rián Residencial Completa (Barrio o Urbanización Número Calle)	
JICOO	an residence complete complete commences, numero, concy	Taláfano dal Trabajo
	Código Postal	CAMBIO DE DIRECCIÓN: Sí O No
Correc	o Electrónico (E-Mail)	SOLICITÓ PRÓRROGA: Sí No CONTRATO GOBIERNO: Contribuyente Cónyuge
Т	SÍNO	FUENTE DE MAYOR INGRESO:
	A. O O ¿Ciudadano de Estados Unidos? (Véanse instrucciones)	1. C Empleado del Gobierno, Municipios o 4. C Retirado/Pensionado
	B. O O ¿Residente de Puerto Rico durante todo el año?	Corporaciones Públicas 5. O Trabajo Cuenta Propia (Indique la
	Si contesto "No", indique una de las siguientes:	2. Empleado del Gobierno Federal industria o negocio principal)
	2 Eccha de mudanza fuera de P.R. (Día Mes Año	3. O Empleado de Empresa Privada 6. O Otro
	3 No residente durante todo el año	
Ξl	C. O O ¿Generó ingresos fuera del período de residencia en P.R. que no s	Be J. ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO:
2	incluyen en esta planilla? (Si contestó "Sí", indique la cantidad):	1. O Casado
<u></u>	1. Atribuible al contribuyente \$	(Ennegrezca aquí 🔘 si se acoge al cómputo opcional y pase al Anejo CO Individuo)
<u>s</u>	2. Atribuible al cónyuge \$	2. Contribuyente individual
ΞI	D. Corros ingresos excluidos o exentios de contribución?	(Ennegrezca e indique nombre y seguro social del cónyuge si es:
9	E C individuo residente inversionista? (Someta Aneio E1 Individuo)	Casado con capitulaciones de total separación de bienes
	F. O 2 Socio de una sociedad sujeta a tributación bajo el Código de Renta	Casado que no vivía con su cónyuge)
	Internas Federal?	 Casado que rinde por separado
	G. O O ¿Militar activo en zona de combate durante el año contributivo	? (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba)
	(Fecha en que cesó en el servicio: Día Mes Año)	Osuposión del contribuyente
	Contribuyente (Núm. decreto	
		-/ Ocupación del cónyuge
	2. Cónvuge (Núm. decreto	-
4	2. Cónyuge (Núm. decreto)	
	2. Cónyuge (Núm. decreto) PASE A LA PÁGINA 2 PARA A CONTRIBUIÇÃO DAGADA EN EXCERCIO (Sacalitada 2) líceo da la face da la	DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO.
gro	2. Cónyuge (Núm. decreto PASE A LA PÁGINA 2 PARA CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 29. Indique distr CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 29. Indique distr	DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO. ibución en las líneas A, B, C y D)
tegro	2. Cónyuge (Núm. decreto) PASE A LA PÁGINA 2 PARA 1. CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 29. Indique distr A) Acreditar a la contribución estimada 2019	DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO. nbución en las líneas A, B, C y D) 01 00 (02) 00 00







	1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas	A-Contribución Retenida	[(D-Sueidos, Comisiones, Concesiones y Propinas
	SUMINISTRELOS COMPROBANTES DE RETENCIÓN (Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique).Ley 14-2017 Ley 14-2017 Ley 14-2017 Ley 14-2017	. 00 . 00 . 00		00 00 00
	Total de comprobantes con esta planilla	2) 00 Contribución Retenida	(04)	00 Salarios Federales
	Formularios W-2 con esta planilla	3) 00	(05)	00
Encasillado 1	 A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25) B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, se C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3) F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Part G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) I) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Anejo K Individuo, Parte II, línea 12) J) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte II, línea 14) K) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Anejo M Individuo, Parte II, línea 8) L) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte II, línea 9) M) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) N) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) N) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) N) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (parciales o totales no p terminación del plan) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique) Q) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no re R) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: S) Distribuciones elegibles por huracán María (Véanse instrucciones) (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 1, Columa 3 Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 2S) 	egún aplique) te I, Iínea 2) tos (Someta Anejo R Ind.) por separación de servicio o esidente (Formulario 480.6C)) (23) nas A y B o 10, según aplique)	(06) (07) (08) (09) (11) (12) (13) (14) (15) (15) (17) (18) (19) (20) (21) (24) (24) (24) (25) (24) (26) (26) (27) (27) (27) (27) (27) (27) (27) (27	00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00
	4 Pensión Pagada por Diversio e Separación (Núm son sos del que la recibe:) (27) (Núm	contoncia) (28)	200	00
	5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4)	-	(30)	00

Forma PR: Página 2 Encasillado 1 línea 5



Anejo CO Individuo Rev. 23 oct 18	CÓMPUTO O	PCIONAL DE I	LA CONTRIBUC	IÓN 6e	Númerc	2018	
Homore wer continwayerite						ac deguto docial	- I.
Utilice este anejo sólo si se acog 1. Sueldos, Comisiones, Concesione SUMINISTRE LOS COMPROBAN	e al cómputo opcional de es y Propinas TES DE RETENCIÓN	la contribución en e	el caso de personas ca A - Contribución Retenida	sadas qu Suel B - C	e viven juntas y i dos, Comisiones, (ONTRIBUYENTE	rinden planilla conjun Concesiones y Propina C - CÓNYUGE	ita. 18
(Formularios 499R-2/W-2/PR, 499R- W-2, según aplique).	-2cW-2cPRo	Ley 14-2017 Ley 14-2017 Ley 14-2017	00		00		00
Total de comprobantes con este ane Total	jo	Ley 14-2017	00	(24)	00	91)	00
(Total de W-2 con este anejo) 3. Otros Ingresos (o Pérdidas): A) Distribuciones totales de planes B) Ganancia (o pérdida) en la venta aplique) (50%, del total a cada	(01) de retiro cualificados (Anejo D ao permuta de activos de capita cónvune)	Di Cley 14-2017(13) Dindividuo, Parte IV, líne al (Anejo D Individuo, Par	00 ta 25) rte V, línea 35 o 36, según	(09) (09)	00	20 20 20	00
C) Intereses (Anejo FF Individuo, F D) Dividendos de corporaciones (Anejo E) Distribuciones de Planes Gubern F) Distribuciones de Cuentas de Retiro	arte I, línea 5) (50% del total a c o FF Individuo, Parte II, línea 4) (50 namentales (Anejo F Individuo, o Individual y Cuentas de Aportaci	ada cónyuge) 2% dei total a cada cónyuge Parte II, línea 3) ón Educativa (Anejo F Indiv	e)	(08) (08) (10) (11)	00 00 00	9 9 9	00 00 00 00
 G) Otros ingresos (Anejo F Individu H) Ingresos de anualidades y pens I) Ganancia (o pérdida) atribuible : J) Ganancia (o pérdida) atribuible : 	io, Parte V, línea 4 o Anejo FF Ir iones (Anejo H Individuo, Part a industria o negocio (Anejo K a la agricultura (Anejo L Indivio	ndividuo, Parte III, línea 4 te II, línea 12) Individuo, Parte II, línea duo, Parte II, línea 14)	4) (Véanse instrucciones) 12)	(12) (13) (14) (15)	00 00 00 00 00 00	99) 40] 41] 42]	00 00 00 00
 K) Ganancia (o perdida) atribuible a L) Ganancia (o pérdida) atribuible a M) Dividendos de Fondo de Capital N) Ganancia neta de capital a largo O) Participación distribuible en benef 	a provesiones y connsiones (A) a alquiler (Anejo N Individuo, Pa I de Inversión o de Turismo (So plazo en Fondos de Inversión ficios de sociedades, sociedade	arte II, línea 9) (50% delto ometa Anejo Q1) (50% de I (Someta Anejo Q1) (50% s especiales v corporacio	, imea o) tala cada cónyuge) Hotal a cada cónyuge) 6 del total a cada cónyuge) nes de individuos (Someta	(14) (17) (18) (18)	00	40 40 40	00
Anejo R Individuo) P) Distribuciones de planes de comp servicio o terminación del plan) Q) Ingreso de salarios, jornales, comp	pensación diferida o de retiro cu) (Anejo F Individuo, Parte III (ensaciones o espectáculos públi	alificados (parciales o tot o IV, línea 1, según apli cos recibidos por un no resi	tales no por separación de que) idente (Formulario 480.6C)	(28) (27) (23)	00	47) 48)	00
 R) Pensión recibida por divorcio o S) Distribuciones elegibles por huracár 4. Total Ingresos (Sume el total de la 5. Pensión Pagada por Divorcio o Se 	o separación (Núm. seguro s nMaria (Véanseinst.) (Anejo Find línea 1, 2 y 3A a la 35, de las paración (Núm. seg. soc. del	social del que paga: (23) I, ParteVI, línea 1, Columna Columnas B y C, respe que la recibe:	asAyB o 10, según apíque) ectivamente)) (27)	(24) (25) (25)	00	50 50 52	00 00 00
(Núm, sentencia 6. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 4 m) can nenos línea 5, de las Columna	as B y C, respectivamen	ite)	(98)	00	53 56	00 00

ASISTENCIA ECONÓMICA

Forma PR: Anejo CO línea 6

		Ingr	resos por el	trabajo: pa	dres		
Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
,			•				
IFORMACIO	N SOBRE LOS F	PADRES					
En el 2018, ¿	N SOBRE LOS F cuánto ganó el p	ADRES	or su trabajo (sa	ilarios, sueldos, j	propinas, etc.)?		2
En el 2018, ¿	N SOBRE LOS F cuánto ganó el p	ADRES	or su trabajo (sa	alarios, sueldos, j	propinas, etc.)?		2

Forma PR: Página 2 Encasillado 1, la suma de la línea 1B y 1C, y la suma de cualquier cantidad en la línea 2; letras G, I, J y K.

Si sus padres se acogieron al computo opcional es: Anejo CO; suma d la línea 1B y 1C; y la suma de cualquier cantidad en la línea 2;mas cualquier cantidad en la línea 3: G, I, J,K

Forma 1040: Página 2 línea 1



v. 23	oct 18 e acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, no e	com	mulario 482 - Página Encasillados
1 y 2	r, ni las lineas 14 a la 20 del Encasillado 3, y pase al Anejo CO Individuo. 1. Sueldos. Comisiones. Concesiones y Propinas A-Contribución Retenida	B	-Sueldos,Comisiones,
	SUMINISTRELOS COMPROBANTESDE RETENCIÓN (Formularios 499R-2/W-2/PR, 499R-2/W-2/PR oW-2, según aplique). 00 Ley 14-2017 00 Ley 14-2017 00 Ley 14-2017 00		oncesiones y Propinas 00 00 00 00 00
	Total de comprobantes con esta planilla	(04)	00
	C- Salarios del Gobierno Federal (Total de Salarios Exentos Sec. 1031.02(a)(36) del Código Contribución Retenida		Salarios Federales
	Formularios W-2 con esta planilla	(05)	00
1	 A) Distribuciones totales de planes de ratire qualificades (Aneio D. Individuo, Parte IV, Jiana 25) 	(06)	00
	 B) Ganancia (o nérdida) en la venta o nermuta de activos de canital (Aneio D Individuo, Parte V, línea 25) B) Ganancia (o nérdida) en la venta o nermuta de activos de canital (Aneio D Individuo, Parte V, línea 25) 	(07)	00
	C) Intereses (Aneio FF Individuo, Parte I, línea 5)	(08)	00
6	D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4)	(09)	00
g	E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3)	(10)	00
	F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2)	(11)	00
ξ.	G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4)	(12)	00
Ĕ.	 H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, linea 12) A servicio da statistica etitativida e conscience (Anejo H Individuo, Parte II, linea 12) 	(13)	
	 Ganancia (o peroloa) atribuible a la agricultura (Appio L ladividuo, Parte II, linea 12)	(14)	00
	 K) Ganancia (o pérdida) atribuible a nofesiones y comisiones (Anejo E Individuo, Faite II, Initea 14)	(15)	00
	L) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte II, línea 9)	(17)	00
	M) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1)	(18)	00
	N) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1)	(19)	00
	0) Participación distribuible en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Ind.)	(20)	00
	P) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (parciales o totales no por separación de servicio o territorial de alta) (Arcia E ladicidar Data III a IV, Vara A parás caliana)	(24)	00
	terminacion dei pian) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, lineà 1, segun aplique)	(21)	00
	 u) ingreso de satarios, juntates, compensaciones o espectaculos publicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.60) P) Pansión recibida por divorcio o separación (Núm, seguro social del que paga; 	(24)	00
	S) Distribuciones elenibles nor buracán María (Váanse instrucciones) (Aneio F Individuo, Parte VI. Jínea 1. Columnas A.v.R.o. 10. sonún anliqua)	(25)	00
3	. Total de Ingresos (Sume líneas 1B. 1C y 2A a la 2S)	(26)	00
	Dancián Danada por Diversia o Sanaracián (Núm son son del que la recibe:	(20)	00





Seleccionar "NO"



	Otro	s datos trib	outarios: pao	lres			
Datos del Inst estudiante edu	ituciones Situación de ucativas dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación	
Introduzca la canti	dad del impuesto sobre los	s ingresos obten	idos por sus pad	res en el 2018	TERIOR	? .00 IGUIENTE ╺	Forma PR: Página 2 Encasillado 3 línea 24 Forma 1040: Restar: Línea 13 menos línea 46
Fecha de última actualización	n: domingo, 15 de marzo de 2020 ©2010	fafsa.gov. Todos l	os derechos reserv	rados.	Des	cargar <u>Adobe Reader</u>	



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO 빈

H) Dividender de Forde de Caritel de Invertiée o de Turismo (Someta Aneio O1)		00
N) Generación de la cantal a largo plazo en Fondos de Investión (Someta Aneio (1)		00
 Contraction distribuible en beneficios de sociedades sociedades especiales y compresione 	s de individuos (Someta Aneio R Ind.)	20 00
P) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro qualificados (parciales o	totales no por separación de servicio o	
terminación del plan) (Anejo F Indivíduo, Parte III o IV, linea 1, según aplique)		cm 00
 (a) lagreso de salarios, iomales, compensaciones o especiáculos públicos recibidos por un in 	udividuo no residente (Formulario 480.6C)	20 00
R) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm, seguro social del que paga;) (23)	(34) 00
S) Distribuciones elegibles por hungrán Maria (Végase instrucciones) (Aneio E Individuo, Parte VI, II	nea 1. Columnas A y B o 10. según aplique)	25 00
3. Total de Ingresos (Sume lineas 1B, 1C y 2A a la 2S)	, com	20 00
4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm, seg. soc. del que la recibe:) (27) (Núm. sentencia) (28)	29 00
5. Ingreso Bruto Aiustado (Linea 3 menos linea 4)		30 00
5 Table de Deductiones (Annie Alledicidae Deduct Vice 11 - Dedu II Vice 6)	A	(11) 00
7. For the Deductiones (Anejo A Individuo, Parte I, linea II o Parte II, linea oj		
 Exercicion Personal (Casado - \$7,000; Contribuyente individual - \$3,500; Casado que Finde sepa 	faco - \$3,500)	00
 Exencion por Dependientes (Complete el Anejo A1 Ind., veanse instrucciones): A) (03) 	k \$2,500 (05)	00
Custodia compartida o casado que rinde separado → B) (04) 3	κ \$1,250 (06)	00
Total Exencion por Dependientes (Sume lineas 8A y 8B)		(07) 00
9. Exención Personal Adicional para Veteranos (\$1,500 por veterano. Si ambos cónyuges son vetera	nos, \$3,000)	(36)
2 10. Total Deducciones y Exenciones (Sume lineas 6 a la 9)		(20)
11. Ingreso nelo antes de la deducción por Ley 185-2014 (Linea 5 menos linea 10. Si la linea 10 es may	yor que la linea 5, anote cero)	(10) 00
12. Deducción admisible bajo la Ley 185-2014 (Véanse instrucciones)		(11) 00
13. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Linea 11 menos linea 12. Si la linea 12 es mayo	r que la linea 11, anote cero)	(12) 00
14. CONTRIBUCIÓN: (21) 1 Según Tabla 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Ind.) 3 Extra	njero no residente 🗢 4 Modelo SC 2668	(22) 00
15. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad refejada en línea 13 o en Anejo A2 Ind., línea	11 es mayor de \$500,000) (Anejo P Ind., linea 7)	(23) 00
16. CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Sume lineas 14 y 15)		G4) 00
17. Crédito por contribuciones papadas a países extranieros, los Estados Unidos, sus territorios y posecion	es (Someta Aneio C Individuo) (Véanse inst.)	25 00
18. CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Linea 16 menos línea 17)		20 00
19 Escaro de la Contribución Básica Alterna Nata sobre la Contribución Regular Nata (Anaio O Individuo	Parte II (ines 7) (Vésnes instructiones)	00
20 Cráfilo po combusión baisa elema (Acab O Individuo Pada III Inas A).	Pare il, inea // (vearse insoucoures)	(2) (20)
21 TOTAL CONTRIBUCIÓN DESERVICIÓN (AREA O INNIBUL, PARE II), INCO 4)	Annia CO Individual lines 24 annia antiana)	(36) (20)
21. TOTAL CONTRIDUCION DE LEVAINAUA (suite incess to y to menos lines 20 o ance la cancea de	Anejo CO Individuo, linea 24, segun apique)	(3) 00
experience of the second of the second se		(30) 00
A RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Sume lineas 21 y 22 menos linea 23. Si es menos de o	ero, anote cero)	(22) 00
CONTRIBUCION RETENIDA Y PAGADA:		00
A) Mediante retención sobre salanos (Sume las líneas 1A y 1C del Encasilado 1 o líneas 1A y 2A del Anej	o CO Individuo) (20)	00
B) Otros pagos y retenciones (Anejo B Individuo, Parte III, linea 22)	(24)	00
C) Cantidad pagada con prorroga automática	(39)	
D) Total Contribución Retenida y Pagada (Sume lineas 25A a la 25C)		(36)
25. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCION (Si la linea 25D es menor que la linea 24, anote la dife	rencia aqui, de lo contrario en la linea 27)	(37) 00
27. Exceso de Contribución Retenida y Pagada		(38) 00
28. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individuo,	, Parte II, linea 21)	(39) 00
29. BALANCE: - Si linea 27 es mayor que la suma de lineas 26 y 28, usted tiene un sobrepago. Anot	e diferencia aqui y en línea 1 de página 1.	
 Si linea 27 es menor que la suma de lineas 26 y 28, usted tiene un balance pendiente de pago. 	Anote diferencia aqui y en línea 2 de la página 1.	
 Si diferencia entre linea 27 y la suma de líneas 26 y 28 es igual a cero, anote cero aqui 	ui y pase a firmar su planilla en la página 1.	(50) 00
LA CANTIDAD REFLEJADA EN LA LÍNEA 29 DEBERÁ TRASLADARSE A LA LÍN	IEA CORRESPONDIENTE DE LA PÁGINA 1.	

Forma PR: Página 2 Encasillado 3 línea 24

Durante el 2018, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas abajo? Intr el monto de cada partida que corresponda.	De estas preguntas contestar las que correspondan a la situación en particular de sus padres.		
Paga por combate o paga extraordinaria por combate. Esta cantidad debe ser de cero en el caso de los alistados y los oficiales técnicos (incluidos los oficiales técnicos 2 y superiores), ya que ninguna parte de s paga por combate es tributable. Solo introduzca la <u>paga por combate tributable</u> que se haya incluido en el ngreso bruto ajustado de sus padres.	a	?	
s C		00	
Becas de estudios superiores declaradas al IRS como parte de los ingresos de sus padres. Dichas ayudas ncluyen los subsidios de AmeriCorps (concesiones monetarias, asignaciones para cubrir los gastos de nanutención y el pago de intereses acumulados), así como las partes no reembolsables de becas de nvestigación y de ayudantías.		?	
s C		00	Si anlica a usted, en la planilla de PR se
Créditos tributarios por gastos educativos (American Opportunity Tax Credit o Lifetime Learning Tax Credit) según el formulario del IRS	,	?	encuentra en el <i>Anejo IE; parte II; línea 8</i> .
s		00	
Parte no tributable de pensiones para jubilados y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (IR según el formulario del IRS	A),	0	
s		00	
Aportaciones deducibles hechas a cuentas personales de jubilación (IRA) y a planes de jubilación para sersonas empleadas por cuenta propia (SEP, SIMPLE, Keogh u otros planes aprobados), según el formulario lel IRS		?	
s		00	[
ngreso por intereses exento de impuestos, según el formulario del IRS		?	Si aplica a usted, en la planilla de PR se
\$.0	00	encuentra en:
			Anejo IE; parte II; línea 2; cualquier cantidad de la letra A hasta la H
	IENTE	E 🔿	
			Forma 1040: pagina 2: línea 2A



	Otra información e	económica: padres			
Datos del Instituciones estudiante educativas	Situación de Datos de los dependencia padres	Situación Situación económica: económica: padres estudiante	Firmar y Confirma presentar	ación	
Durante el 2018, ¿les el monto de cada par	correspondió a sus padres a tida que corresponda.	Iguna de las partidas indica	das abajo? Introduzca		Cantidad anual de pensión alimenticia pagada a un hijo fuera del hogar.
Manutención pagada por legal. No incluya el suster \$	sus padres a favor de los hijos m to para los hijos que integren el l	enores, a causa de separación, d hogar de sus padres.	ivorcio u orden 01 .00		
Ingresos por el trabajo en	los programas de educación coo	perativa brindados por instituci	ones educativas 0 .00		
Ingresos tributables que s beneficiario (p. ej., el Proj ayudantías y de becas de	e obtienen de programas de emp grama Federal de Estudio y Traba investigación que también se calo	oleo basados en la necesidad eco 1jo, y aquellos ingresos obtenido rulen según la necesidad econór	nómica del s de programas de nica)		
S			00. 0		
		© ANT	TERIOR SIGUIENTE		



introduzca el monto de cada partida	ue corresponda.	Pe	ensión alimenticia recibida en el hogar.
Manutención recibida a favor de cualquier emporal ni los pagos de asistencia por ado	a de los hijos menores. No incluya los pagos por cuidado de cria: pción.	1Za ?	
s	4	.00	
Asignaciones para alojamiento, comida y o incluidos los pagos en efectivo y el valor m n la base militar ni el valor de asignacione	ros gastos de manutención, pagadas a militares, clérigos y otros onetario de las asignaciones). No incluya el valor de alojamient s básicas para el alojamiento de militares.	, 0	
s	C	.00 Se	e encuentra en el W2 de Puerto Rico e
			l encasillado #15.
portaciones a planes de pensión y de jubi	ación con impuestos diferidos (va sean efectuadas directamente		
portaciones a planes de pension y de jubi or el titular o retenidas de sus ingresos), i	acion con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente ocluidas (sin carácter limitativo) las cantidades indicadas en el		
portaciones a planes de pension y de jubi or el titular o retenidas de sus ingresos), i ormulario W-2 (casillas 12a a la 12d, códig ódigo DD (aportaciones hechas por emple	acion con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente icluidas (sin carácter limitativo) las cantidades indicadas en el os D, E, F, G, H y S). No incluya ningún monto marcado con el idores a los beneficios de salud para empleados).	и	V2 Federal: encasillados 12a a la 12d;
portaciones a planes de pension y de jubi or el titular o retenidas de sus ingresos), ir prmulario W-2 (casillas 12a a la 12d, códig ódigo DD (aportaciones hechas por emple S	acion con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente icluidas (sin carácter limitativo) las cantidades indicadas en el os D, E, F, G, H y S). No incluya ningún monto marcado con el idores a los beneficios de salud para empleados).	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	V2 Federal: encasillados 12a a la 12d; etras D, E, F G, H, S
portaciones a planes de pension y de jubi or el titular o retenidas de sus ingresos), il ormulario W-2 (casillas 12a a la 12d, códig ódigo DD (aportaciones hechas por emple s sistencia no educativa para veteranos, con ependencia e Indemnización (DIC) o los si lepartamento de Asuntos de Veteranos	ación con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente icluidas (sin carácter limitativo) las cantidades indicadas en el os D, E, F, G, H y S). No incluya ningún monto marcado con el idores a los beneficios de salud para empleados). no Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de ibisidios educativos del Programa de Estudio y Trabajo del	2 U U U	V2 Federal: encasillados 12a a la 12d; etras D, E, F G, H, S
Aportaciones a planes de pension y de jubi cor el titular o retenidas de sus ingresos), il ormulario W-2 (casillas 12a a la 12d, códig ódigo DD (aportaciones hechas por emple s sistencia no educativa para veteranos, con Dependencia e Indemnización (DIC) o los s Departamento de Asuntos de Veteranos s	ación con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente acionidas (sin carácter limitativo) las cantidades indicadas en el os D, E, F, G, H y S). No incluya ningún monto marcado con el idores a los beneficios de salud para empleados). no Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de ibsidios educativos del Programa de Estudio y Trabajo del	2 U U U U U U U U U U U U U U U U U U U	V2 Federal: encasillados 12a a la 12d; etras D, E, F G, H, S
portaciones a planes de pension y de jubi or el titular o retenidas de sus ingresos), is ormulario W-2 (casillas 12a a la 12d, códig ódigo DD (aportaciones hechas por emple sistencia no educativa para veteranos, con ependencia e Indemnización (DIC) o los si epartamento de Asuntos de Veteranos s tros ingresos no tributables que no se hay brero, la indemnización por discapacidad	ación con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente incluidas (sin carácter limitativo) las cantidades indicadas en el os D, E, F, G, H y S). No incluya ningún monto marcado con el idores a los beneficios de salud para empleados). no Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de ubsidios educativos del Programa de Estudio y Trabajo del an declarado en la solicitud, como la compensación del seguro etc.	2 Cr M le 2 .00 2	V2 Federal: encasillados 12a a la 12d; etras D, E, F G, H, S
Aportaciones a planes de pension y de jubi oor el titular o retenidas de sus ingresos), is formulario W-2 (casillas 12a a la 12d, códig código DD (aportaciones hechas por emple s Asistencia no educativa para veteranos, com Dependencia e Indemnización (DIC) o los si Departamento de Asuntos de Veteranos s Duros ingresos no tributables que no se hay obrero, la indemnización por discapacidad s	ación con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente icluidas (sin carácter limitativo) las cantidades indicadas en el os D, E, F, G, H y S). No incluya ningún monto marcado con el idores a los beneficios de salud para empleados). no Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de ibsidios educativos del Programa de Estudio y Trabajo del an declarado en la solicitud, como la compensación del seguro etc.	2 C N N Ie 2 .00 2 .00	V2 Federal: encasillados 12a a la 12d; etras D, E, F G, H, S



Aportación a planes de pension o jubilación:

Forma W-2 PR

COMPROBANTE DE RETENCION -	INFORMATION	SOCIAL SECURITY INFORMATION		
I. Norsbre - First Name	3. Nim. Seguro Social Social Security No.	7. Exercise - Wages	17 Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	
(pellido(s) - Sumarre(s)	4 . Nüm, de Ident, Patronal Employer Ident, No. (EM)	9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Referido	
Ivesolón Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	 Costo de cubierta de suísid aurgéciada por el patrono - Cost of employer- spondored fealth coverage 	18. Propinas - Tips	Social Security Tax Withheld	
	6 Donativos Charitable Contributions	Total = 7 + 8 + 5 + 10 Z. Gaste: Reently Beneficite Marginales Reints Excertais and Firste Benefic	19 Total Saeklos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips	
Employe's Name and Mailing Address	Patrono: - Employer: • Envie & - Send to	13. Cant. Referrida - Tar Withheid	20. Contrib. Medicare Referition Medicare Tax Withheld	
Qmero de Teléfono del Patrono	Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18768-0001 Con Ia	14. Fondo de Rabio Outernamental Governmental Retirement Fund	1. Propinas Seguro Social	
reployents Telephone Number Intel Cese de Operationes: Ella Mes Año eade of Operations Date: Day Month Vear	With the W-3PR • Envie al Departmento de Hudend electrónicamente Decathor Decathert of the Treasur	 Aportaciones a Planes Cualific Contributions to CODA PLANS 	Social Becurity Tige	
imara Confirmación de Radicación Electrónica ectorio: Filing Confirmation Number	electronically (www.baciencia.gobierco.pr) • Entregue dos copias al empleado	13. Salarios Exercis (Ver rischusoenes) Exercit Salaries (See Instructions)	22. Seguro Social no Pietonioo en Propinsa - Uncollected Social Security Tax on Tips	
amero Control - Control Number	Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	164. Código de Satarios Exertitos Exempt Sataries Code	28. Dopinite Medicane pp Referrida	
	Afto: Year:	168 Approximationed all Programa Ahoria y Duplica lu Binero - Contributione to the Sale and Double your Money Program	en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tipo	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filin	g date: January 31			



ASISTENCIA

ECONÓMICA

Forma W-2 Federal

a chu	oloyee's social security number	OMB No. 1545-000	Safe, accurate, FAST! Use	Visit the IRS website www.irs.gov/efile
Employer identification number (EIN)		1	Wages, tips, other compensa	tion 2 Federal income tax withheld
Employer's name, address, and ZIP code	>	3	Social security wages	4 Social security tax withheld
		5	Medicare wages and tips	6 Medicare tax withheld
		7	Social security tips	8 Allocated tips
Control number		9	Verification code	10 Dependent care benefits
Employee's first name and initial Last	t name	Suff. 11 13 14	Nonqualified plans	12a See instructions for box 12
mployee's address and ZIP code		47 0		
	To State wages, ops, etc.	17 State income ta	x 10 Local wages, sps, e	
W-2 Wage and Tax		ארחי	Departm	nent of the Treasury-Internal Revenue Ser

Encasillados 12a a la 12d, Letras D, E, F, G, H y S





Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	económica: padres	económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmació
FORMACIÓ	N SOBRE LOS F	PADRES					
2Desea omit	ir las preguntas s No cuál es el saldo d	sobre los bienes e efectivo, ahor	de su madre? ros y cuentas co	prrientes que tie	ne su madre?		2
s		, .,	,	1			0 00
A la fecha, ¿ habitual).	cuál es el valor n	eto de las invers	siones de su ma	idre? Incluya los	bienes raíces (sa	alvo el domicili	• ?
A la fecha, ¿ habitual).	cuál es el valor n	eto de las invers	siones de su ma	ndre? Incluya los	bienes raíces (sa	alvo el domicili	• ? • ? • .00
A la fecha, ¿ habitual). \$ A la fecha, ¿ actualmente completo o e	cuál es el valor n cuál es el valor n ?? No incluya el v equivalentes a tie	eto de las invers eto de los negoc valor de ningun empo completo.	siones de su ma cios o fincas agr a finca o empre	idre? Incluya los ícolas con fines i sa familiar con t	bienes raíces (sa de inversión que no más de 100 er	alvo el domicili e tiene su madre mpleados a tien	o ? 0 .00 e ?

Contestar las preguntas que aplican a la situación en particular de sus padres.



Información financiera del estudiante





Ingresos por el trabajo: estudiante	
Datos del estudiante Instituciones Situación de pendencia Datos de los padres Situación económica: padres Firmar y presentar Confirmación Image: Structure of the structure of t	Indicar cuanto fue su ingreso de trabajo para el 2018. <i>Si no tuvo ingresos escriba "0"</i> <i>No dejar sin contestar.</i>
Fecha de última actualización: domingo, 15 de marzo de 2020 Descargar <u>Adobe Reader</u> ©2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.	





Contestar las que apliquen a su caso en particular.





Estudiante dependiente que no trabaja dejar estas preguntas en "0"



			Bienes: e	studiante			
Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
FORMACIÓ ¿Desea omit	N SOBRE EL ES ir las preguntas s No	TUDIANTE obre sus bienes	?				0
A la fecha, ¿	cuál es el saldo d	e efectivo, ahori	ros y cuentas coi	rrientes que tie	ne usted?		.00
A la fecha, ز habitual).	cuál es el valor n	eto de las invers	siones que tiene	usted? Incluya	los bienes raíces	(salvo el domi	cilio ?
\$.00
A la fecha, ز actualmente completo o e	cuál es el valor n ?? No incluya el v equivalentes a tie	eto de los negoc valor de ninguna mpo completo.	ios o fincas agrío a finca o empres	colas con fines a familiar con :	de inversión que no más de 100 er	tiene usted npleados a tier	npo ?
\$.00
						TERIOR S	iguiente 오
cha de última acti	ualización: domingo, 15	de marzo de 2020				Des	cargar <u>Adobe Rea</u>
		©2010	fafsa.gov. Todos l	os derechos rese	rvados.		

Indicar "NO" y contestar las preguntas que le apliquen a usted.

Pasar al "Slide" 75



Student Demographics School Selection Dependency Status Parent Demographics Parent Financials Student Financials Student Financials Student Sign & Submit Student Sign & Submit	Confirmation
Application was successfully saved.	
Because the FAFSA belongs to the student, "you" and "your" always (unless otherwise note refer to the student.	ed)
• Attention! You must provide financial information from your 2018 tax return on the following pages.	Seleccionar "Ya esta preparada"
For 2018, have you completed your IRS income tax return or another tax return? Already completed	Indicar que tipo de planilla completó para el 2018.
What income tax return did you file for 2018? Select	
For 2018, what is your tax filing status according to your tax return? Select	¿Cuál es el estado personal que indicó en la planilla? En la planilla de PR es: página 1,en la letra J.



Marro	has del Cambibus ante del laisiel	Anallida Determe	Anallida Matana	Númoro	de Segure Social	Contribuyonto		CONTUGE
NOM	ore dei Contribuyente iniciai	Apellido Paterrio	Apellido Matemo	Numero	ue deguio docial	Contribuyente	CÓNYUGE SUPÉRSTITE EL AÑO CONTRIBUTIVO fecha de defunción del	RINDE OTRA PLANILLA PARA D (Indique seguro social y cónvurse fallecido:
Direc	ción Postal			Fech	a de Nacimiento	Sexo		; Dia Mes Año)
				I		0	Sello de	Recibido
				Día	Mes Año	OF		
				Númer	o de Seguro So	cial Cónyuge		
				I				
				Fecha	de Nacimiento del	Sexo	1	
		(tódigo Postal	4	Cónyuge			
lomb	re e Inicial del Cónyuge Ap	cellido Paterno	Apellido Materno	Día	Mes Año			
					Teléfono Reside	encia		
)irecci	ón Residencial Completa (Barrio o Urba	anización, Número, Calle)	() -			
					Teléfono del Tra	abajo		
				() -			
				—			-	
			Código Postal	CAMBIO	DE DIRECCIÓN: 🤇	Si ⊂ No		
Correc	Electrónico (E-Mail)			SOLICITÓ	PRÓRROGA:	Si O No	CONTRATOGOBIERNO:	Contribuyente OCónyuge
	SÍ NO				TE DE MAYOR	INGRESO.	1	
	A. Ciudadano de	Estados Unidos?	(Véanse instrucciones)	1 -	Fmpleado del	Gohierno Mur	nicinios o 🛛 4 👝 Retirac	lo/Pensionado
	B. O O ¿Residente de F	Puerto Rico durant	e todo el año?		Cornoraciones	Públicas	5 O Trahain	Cuenta Propia (Indique la
	Ši contestó "No'	", indique una de	las siguientes:	20	Empleado de	l Gobierno Fe	industri	a o negocio principal)
	1. C Fecha d	le mudanza a P.R.	(Día Mes Año)	3	Empleado de Empleado de	Empresa Pri	ivada 6 🔿 Otro	a o nogodo principal)
	2. O Fecha d	e mudanza fuera d	P.R. (Día Mes Año)			- Linprova i iii		
의	3. O No resid	tente durante todo	el ano	I ESTA		Ι ΔΙ ΕΙΝΔΙ	IZAR EL AÑO CONTRIBU	
ē		a nlanilla? (Si cont	estó "Sí" indique la cantidad):	1 0			IZAR EL ANO CONTRIDU	
티	1 C Atribuible	e al contribuvente	\$	I. C	Casado			
5	2 Atribuibl	e al cónvuge \$	¥	2 -	(Ennegrezca	aqui 🔾 si s	se acoge al computo opcional	y pase al Anejo CO Individuo)
<u>ا بة</u>	D. O O ¿Otros ingresos	excluidos o exento	s de contribución?	Z. C	Contribuyent	e individual		
51	(Someta Anejo	IE Individuo)			(Ennegrezca	e indique n	iombre y seguro social de	conyuge si es:
	E. O O ¿Individuo reside	ente inversionista?	(Someta Anejo F1 Individuo)		Casad	io con capitu	laciones de total separació	n de dienes
	F. O O ¿Socio de una s	ociedad sujeta a tr	ibutación bajo el Código de Rentas	2 -		to que no viv	na con su conyuge)	
	Internas Federa	17 	-t- durante al año anatalkutiva O	3. C		rinde por sep	barado	
	G. C C (Militar activo)	en zona de comb	Dia Mos Año)	_	(indique no	mbre y segu	uro social del conyuge al	riba)
	H C C iMédico cualific	ado baio la Lov 1/	L/0172		Ocunación d	el contribuyor	nte	
		ivente (Núm decre	to)		Coupacion u	or contribuyer		
	2. O Cónyuge	e (Núm. decreto)		Ocupación d	el cónyuge		
		,	PASE A LA PÁGINA 2 PARA D	FTERMU	NAR SU REINT	EGRO O PA	AGO	
							100.	
。		EN EXCESO (Enc	asillado 3 línea 20 Indique dietribu	ición en	las líneas A R	C v D)	01 m	00
gro	1. CONTRIBUCIÓN PAGADA	EN EXCESO (Enc	asillado 3, línea 29. Indique distribu	ución en	las líneas A, B	, C y D)		00
ltegro	1. CONTRIBUCIÓN PAGADA I A) Acreditar a la contribuc	EN EXCESO (Enc	asillado 3, línea 29. Indique distribu 9	ución en	las líneas A, B	, C y D)		00





Planilla de PR: Página 2; Encasillado 1; línea 5 (Ingreso Bruto Ajustado)

Planilla Federal 1040: página 2 línea 7



	1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas	A	-Contribución Retenida	1	D-Sueidos, Comisiones, Concesiones y Propinas
	SUMINISTRELOS COMPROBANTES DE RETENCIÓN (Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique).	C Ley 14-2017 Ley 14-2017 Ley 14-2017	00		00 00 00
	Total de comprobantes con esta planilla	Ley 14-2017 (02)	00 Contribución Retenida	(04)	00 00 Salarios Federales
	Formularios W-2 con esta planilla	00 C Ley 14-2017(03)	00	(05)	00
Encasillado 1	 A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte I B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, FC) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3 F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) I) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Anejo K Individuo, Parte II, J) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Anejo M Individuo, Parte II, J) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte II, línea 9) M) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1 N) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1 N) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1 N) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (parterminación del plan) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según apliq Q) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos 	V, línea 25) Parte V, línea 35 o 36, segú (Anejo F Individuo, Parte I línea 4) 14) rte II, línea 8) Q1) Q1) poraciones de individuos arciales o totales no por ue) por un individuo no resid	n aplique) I, línea 2) (Someta Anejo R Ind.) separación de servicio o dente (Formulario 480.6C)	(06) (07) (08) (09) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (22)	00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00
	 S) Distribuciones elegibles por huracán María (Véanse instrucciones) (Anejo F Individuo, 3. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 2S)	Parte VI, línea 1, Columnas	A y B o 10, según aplique)	(25) (26)	00
	4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe:5. Ingreso Bruto Aiustado (Línea 3 menos línea 4)) (27) (Núm. ser	ntencia) (28)	(29) (30)	00

ASISTENCIA ECONÓMICA



Se encuentra en el W-2 de PR:

Encasillado 7 o en el Encasillado 16



COMPROBANTE DE RETENCION	WITHHOLDING STATEMENT	BEORMATION	BOOML SECURITY INFORMATION
Nombre - First Name	3. Nim. Saga Social Sec	7. Exelects - Wages	17 Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
		Comisiones - Commissions	
velido(s) - Summe(s)	4. NEm. de Ident, Patronal Employer Ident, No. (EM)	9 Conceptones - Allowances	18 - Sara m Smith Datanida
	the interpretation of the second	The second s	Social Security Tax Withheld
esolin Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	 Costo de cubierta de sulud aurgéciada por el patrono - Cost of employer- 	12. Propinas + Tips :	
	sporoces renarcoverage.	11. Total = 7 + 8 + E + 10	19. Tutal Sueldos y Pio. Medicare
	 Denativos Charitable Contributions 	12. Gasta Reento y Beneficita Varginales Reinta Expenses and Fringe Benefits	tredicare wages and Tips
Nombre y Direction Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address		13 Oast Debucks, Ter Mittaula	00 Coulds Medicare Retaining
	Patrono: - Employer: Envie a: - Send to:	LA CONTREPENDATION PROVIDENCE	Medicare Tax Withheld
	Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18768-0001	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	
mero de Teléfono del Patrono Infense II. Telefono del Patrono	Con la	P. Textures a Based Provide	21. Propinas Seguro Social Social Baseda Tiat
cha Cese de Operaziones: Día Mes Año ace of Operaziono Date: Day Month Year	Envie al Departamento de Hapenda erectrónsicamente	Contributions to CODA PLANS	accel becarry rep
mero Confermación de Radicación Electrónica Internet: Falaz Confermation Number	Send to Department of the Treasu electronically	16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exercal Salarias (See instructional)	22. Seguro Social no Retonicio
	Entregue dos organs ar organs		en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
mars Continuit - Environ Number	Conserve copia para sus récords	16A. Código de Salavios Exertos Exempt Salaxes Code	
and a production set of M. The Collect	NUMED CODY FOR YOUR RECORDS	160 tootamene il Driving Maria -	22. Dontrib. Medicare no Pietenida
	Year	Duplica to Binero - Contributions to the Save and Double your Money Program	Medicare Tax on Tips
Fecha de radicación: 31 de enero - Filir	ng date: January 31	Construction and the second second	

ASISTENCIA ECONÓMICA



Forma de PR: Pagina 2; Encasillado 3; línea 24 (Responsabilidad Contributiva)

Forma 1040: Restar línea 13 menos línea 46



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO $\, \, \overset{1}{\mathrm{U}}$

		1.00	
	M) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1)	. (18)	00
	N) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1)	(19)	00
	O) Participación distribuible en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Ind.)	(20)	00
	P) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (parciales o totales no por separación de servicio o		
	terminación del plan) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, linea 1, según aplique)	(21)	00
	 Q) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C)) (22)	0.
	R) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga:) (23)	. (24)	00
	S) Distribuciones elegibles por huracán Maria (Véanse instrucciones) (Anejo F Individuo, Parte VI, linea 1, Columnas A y B o 10, según aplique)) (四)	00
	3. Total de Ingresos (Sume lineas 1B, 1C y 2A a la 2S)	(23)	00
Ι.	4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe:) (27) (Núm. sentencia) (28)	(29)	00
	5. Ingreso Bruto Ajustado (Linea 3 menos linea 4)	. (30)	00
Ι.	6. Total de Deducciones (Anejo A Individuo, Parte I, linea 11 o Parte II, linea 6)	(01)	00
	7. Exención Personal (Casado - \$7,000; Contribuyente individual - \$3,500; Casado que rinde separado - \$3,500)	(22)	00
	8. Exención por Dependientes (Complete el Anejo A1 Ind., véanse instrucciones): A) (03) x \$2,500	00	1
1.9	Custodia compartida o casado que rinde separado \rightarrow B) (04) x \$1.250	00	
<u> </u>	Total Exención por Dependientes (Sume líneas 8A y 8B)	(07)	00
100	9. Exención Personal Adicional para Veteranos (\$1.500 por veterano. Si ambos cónvuges son veteranos. \$3.000)	(08)	00
3	10 Total Daductionary Exactionar (Suma Linear 6 a la 9)	(10)	00
6	11 Jones and a children of the 195-2014 line 5 means line 10 Sile line 10 an annua an la line 5 and a card	(10)	00
	12. Detection and the second purchase in the second sec		
	12. Deducción admisible bajo la Ley 103-2014 (Veanse Instrucciones)		
H	13. INGRESO NETO SOJETO A CONTRIDUCIÓN (Linea 11 menos linea 12, Si la linea 12 es mayor que la linea 11, anos cero)	. (14)	00
Ι.	14. CONTRIBUCION: (21) 1 Según Tabla 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Ind.) 3 Extranjero no residente 4 Modelo SC 2668	(22)	00
	 Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en línea 13 o en Anejo A2 Ind., línea 11 es mayor de \$500,000) (Anejo P Ind., línea 7) (23)	00
	16. CONTRIBUCION REGULAR ANTES DEL CREDITO (Sume lineas 14 y 15)	. (24)	00
	17. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus territorios y posesiones (Someta Anejo C Individuo) (Véanse inst.) (ක	00
	18. CONTRIBUCION REGULAR NETA (Linea 16 menos linea 17)	. (20)	00
	19. Exceso de la Contribución Básica Alterna Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individuo, Parte II, linea 7) (Véanse instrucciones)	(27)	00
	20. Crédito por contribución básica alterna (Anejo O Individuo, Parte III, linea 4)	. (28)	00
	21. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Sume lineas 18 y 19 menos linea 20 o anote la cantidad del Anejo CO Individuo, linea 24, según aplique) (29)	00
0	22. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, linea 3)	(30)	00
	23. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, linea 23)	(31)	00
	24. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Sume lineas 21 y 22 menos linea 23. Si es menos de cero, anote cero)	(22)	00
	25. CONTRIBUCIÓN RETENIDA Y PAGADA:		
1	A) Mediante retención sobre salarios (Sume las líneas 1A y 1C del Encasillado 1 o líneas 1A y 2A del Aneio CO Individuo) (33	00	
Ĕ	B) Otros pagos y retenciones (Ansio B Individuo, Parte III, linea 22)	00	
"	C) Capitidad pagada con primona automática	00	
	D) Total Contribución Retación y Dennén (Suma Linear 25A e la 25C)	(35)	00
	-7 Total NO BRCADO DE LA CONTRIBUICIÓN (S) La lista 250 en entre entre la marca de la diferencia con la districtiva de la contra de		00
	27. Encada de Castalanda de Castala de Casta	(20)	01
	27. Excess de Contribución retenida y Pagada	134	0
	20. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individuo, Parte II, línea 21)	- (39)	
	29. DALANCE: - Si linea 27 es mayor que la suma de lineas 26 y 28, usted tiene un sobrepago. Anote diferencia aqui y en linea 1 de página 1.		
	 Si linea 27 es menor que la suma de lineas 26 y 28, usted tiene un balance pendiente de pago. Anote diferencia aqui y en línea 2 de la página 1. 	-	
	 Si diferencia entre linea 27 y la suma de lineas 26 y 28 es igual a cero, anote cero aqui y pase a firmar su planilla en la página 1. 	(50)	00
	LA CANTIDAD REFLEJADA EN LA LINEA 29 DEBERA TRASLADARSE A LA LINEA CORRESPONDIENTE DE LA PAGINA 1.		

Periodo de Conservación: Diez (10) años



RMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE	De estas preguntas contestar las qu correspondan a su situación en
Durante el 2018, ¿le correspondió a usted alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el nonto de cada partida que corresponda.	particular.
aga por combate o paga extraordinaria por combate. Esta cantidad debe ser de cero en el caso de los listados y los oficiales técnicos (incluidos los oficiales técnicos 2 y superiores), ya que ninguna parte de su aga por combate es tributable. Solo introduzca la <u>paga por combate tributable</u> que se haya incluido en su agreso bruto ajustado (y en el de su cónyuge, si corresponde).	
\$ 0.00	
ecas de estudios superiores declaradas al IRS como parte de sus ingresos. Dichas ayudas incluyen los ubsidios de AmeriCorps (concesiones monetarias, asignaciones para cubrir los gastos de manutención y el ago de intereses acumulados), así como las partes no reembolsables de becas de investigación y de yudantías.	
\$ 00.	
réditos tributarios por gastos educativos (American Opportunity Tax Credit o Lifetime Learning Tax Credit), ope egún el formulario del IRS	
\$ 00.	
arte no tributable de pensiones para jubilados y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (IRA), 🛛 👔	
\$ 0.00	
portaciones deducibles hechas a cuentas personales de jubilación (IRA) y a planes de jubilación para ersonas empleadas por cuenta propia (SEP, SIMPLE, Keogh u otros planes aprobados), según el formulario el IRS	Si aplica a usted, en la planilla de PR se encuentra en:
\$ 00.	Anejo IE; parte II; línea 2; cualquier cantidad c
ngreso por intereses exento de impuestos, según el formulario del IRS (?)	a letra A hasta la H

a.ed.gov/spa/fafsa/#/CYCLE2021_APPLICATION/STUDENT_FINANCES/10;direction=next



Anejo IE Individuo Rev. 23 oct 18	INGRESOS EXCL	UIDOS Y EXENTOS	de .	2	018
Nombre del contribuyente		Ennegrezca uno:(01)		Número	le Seguro Social
		O1 Contribuyente O2	Cónyuge		
Parte Exclusiones d	el Ingreso Bruto	28	Partida	s para Limitación de eses Hipotecarios	Partidas sujetas a Contribución Básica Alterna
Seguro de vida Donaciones, mandas, legado Compensación por lesiones e Beneficios de seguro social fed Ingreso derivado de la condona Pensión alimenticia a menor Cantidades pagadas por un pat Compensación o Indemnización Otras exclusiones (Someta d Total Compensación de la condona	s y herencias o enfermedad raral por vejez y para sobrevivientes ción de deudas (Véanse instrucciones) es ono por reembolso de gastos de viaje, comidas, Pagada a un Empleado por Razón de Despido etalle)	hospedaje, entretenimiento y otros	2) 3) 4) 6) 6) 7) 8) 8) 9) 0)	00 00 00 00 00 00 00 00	9 <u>00</u>
10. Iotal (Sume lineas 1 a la 9)			5)	UUI	9 00
Parte II Exenciones de	el Ingreso Bruto			100	
Eeneficios marginales pagados Intereses sobre los siguientes in A) Obligaciones del Gobierno B) Obligaciones del Estado Li	por el patrono en relación a un plan flexible de b strumentos: Je los Estados Unidos, sus estados, territorios o su bre Asociado de Puerto Rico	eneficios (cafeteria plan)	(6)	00	
C) Ciertas Hipotecas (Véan:	se instrucciones)		9	00/6	0
 D) Depósitos en cuentas en Pue E) Otros intereses sujetos a c 	rto Rico hasta \$2,000 (\$4,000 para casados rindiendo	oplanilla conjunta) (Anejo FF Ind.)	10	00 0	0
 E) Otros intereses no sujetos. 	a contribución básica alterna reportados en un F	ormulario 480 6D	22	00	
G) Otros intereses sujetos a co	ntribución básica alterna no reportados en un For	mulario 480.6D (Someta detalle)	(0)	00(6	00
H) Otros intereses no sujetos a	contribución básica alterna no reportados en un Fr	ormulario 480.6D (Someta detalle)	(4)	00	
 Dividendos A) Sujetos a contribución bás B) No sujetos a contribución l C) Sujetos a contribución básic D) No sujetos a contribución básic 	ica alterna reportados en un Formulario 480.6D pásica alterna reportados en un Formulario 480.6D sa alterna no reportados en un Formulario 480.6D sáica alterna no reportados en un Formulario 480.	6D (Someta detalle) (6)	(5) (6) (7) (8)	00,8 00 00,7 00	
4. Gastos de sacerdotes o minis	tros (Véanse instrucciones)		(9)	000	0
5. Recobro de deudas incobrable	s, contribuciones anteriores, recargos y otras pa	artidas	0	00 7	0



una de las partidas	indicadas abajo? Intro	oduzca el
enores, a causa de sepa r de usted.	aración, divorcio u order	n legal. No ?
		ų .00
n cooperativa brindado	os por instituciones educ	ativas ?
		0.00
empleo basados en la	necesidad económica de	el 🤇 🥐
a calcular semín la nec	resus obtenuos de progr	ands ue
e calculen segun ia nec	contana contonnica)	
e calculen segun la ner	continua continua)	0.00
	guna de las partidas lenores, a causa de sep ar de usted. n cooperativa brindad e empleo basados en la Trabajo, y aquellos ing	guna de las partidas indicadas abajo? Intre tenores, a causa de separación, divorcio u order ar de usted. n cooperativa brindados por instituciones educ e empleo basados en la necesidad económica d Trabajo, y aquellos ingresos obtenidos de progr

Indicar la cantidad en la pregunta que aplique.


		pregunta que le aplique.
fanutención recibida a favor de cualquiera de l emporal ni los pagos de asistencia por adopción	os hijos menores. No incluya los pagos por cuidado de crianza 👩	
\$	0.00	
signaciones para alojamiento, comida y otros g incluídos los pagos en efectivo y el valor moneta n la base militar ni el valor de asignaciones bás	sstos de manutención, pagadas a militares, clérigos y otros rrio de las asignaciones). No incluya el valor de alojamiento icas para el alojamiento de militares.	Se encuentra en el W2 de Puerto Rico en el encasillado #15.
\$	0.00	
portaciones a planes de pensión y de jubilaciór	con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente 🛛 🥥	W2 Federal: encasillados 12a a la 12d; letras L
or el títular o retenidas de sus ingresos), incluic ormulario W-2 (casillas 12a a la 12d, códigos D, ódigo DD (aportaciones hechas por empleadore	as (sin caracter limitativo) las cantidades indicadas en el \mathcal{E} , F , G , H y S). No incluya ningún monto marcado con el sa los beneficios de salud para empleados).	E, F G, H, S
\$.00	
sistencia no educativa para veteranos, como Di	scapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de 🛛 👔	
	an advantiana dal Duamana da Fatudia a Turbaia dal	
ependencia e Indemnización (DIC) o los subsid epartamento de Asuntos de Veteranos	los educativos del programa de Estudio y Trabajo del	
ependencia e Indemnización (DIC) o los subsidi epartamento de Asuntos de Veteranos \$	0 .00	Se encuentra en el Anejo IE; Parte II; línea 3
ependencia e Indemnización (DIC) o los subsid epartamento de Asuntos de Veteranos \$ tros ingresos no tributables que no se hayan de brero, la indemnización por discapacidad, etc.	0 .00 clarado en la solicitud, como la compensación del seguro	Se encuentra en el Anejo IE; Parte II; línea 3 hasta línea 35.
ependencia e Indemnización (DIC) o los subsidi epartamento de Asuntos de Veteranos s tros ingresos no tributables que no se hayan de brero, la indemnización por discapacidad, etc. s	0 .00 clarado en la solicitud, como la compensación del seguro 0 .00	Se encuentra en el Anejo IE; Parte II; línea 3 hasta línea 35.
ependencia e Indemnización (DIC) o los subsidi epartamento de Asuntos de Veteranos s tros ingresos no tributables que no se hayan de brero, la indemnización por discapacidad, etc. s inero en efectivo recibido, o dinero pagado en si	0 .00 clarado en la solicitud, como la compensación del seguro 0 .00 u nombre (p. ej., las cuentas de servicios públicos) que no se 2	Se encuentra en el Anejo IE; Parte II; línea 3 hasta línea 35.
ependencia e Indemnización (DIC) o los subsidi epartamento de Asuntos de Veteranos s tros ingresos no tributables que no se hayan de brero, la indemnización por discapacidad, etc. s inero en efectivo recibido, o dinero pagado en sa aya declarado en ninguna otra parte del preser or parte del padre, de la madre o de otra perso:	0 .00 clarado en la solicitud, como la compensación del seguro 0 .00 u nombre (p. ej., las cuentas de servicios públicos) que no se te formulario. Incluya cualquier dinero que haya recibido a cuya información económica no se incluyó en el presente	Se encuentra en el Anejo IE; Parte II; línea 3 hasta línea 35.
ependencia e Indemnización (DIC) o los subsidi epartamento de Asuntos de Veteranos \$ tros ingresos no tributables que no se hayan de orero, la indemnización por discapacidad, etc. \$ intero en efectivo recibido, o dinero pagado en aya declarado en ninguna otra parte del preser or parte del padre, de la madre o de otra perso romutario, y que no sea parte de un acuerdo de	0 .00 clarado en la solicitud, como la compensación del seguro 0 .00 u nombre (p. ej., las cuentas de servicios públicos) que no se te formulario. Incluya cualquier dinero que haya recibido a cuya información económica no se incluyó en el presente manutención para los hijos.	Se encuentra en el Anejo IE; Parte II; línea 3 hasta línea 35. Cualquier dinero en efectivo recibido para cubi



Bienes: estudiante		
Datos del Instituciones Situación de Datos de los Situación económica: estudiante educativas dependencia padres padres estudiante	Firmar y Confirmación	
INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE	0	Indicar "NO"
Sí O No A la fecha, ¿cuál es el saldo de efectivo, ahorros y cuentas corrientes que tiene usted?	0	Contestar las preguntas que apliquen a usted.
\$	0.00	
A la fecha, ¿cuál es el valor neto de las inversiones que tiene usted? Incluya los bienes raíces habitual).	(salvo el domicilio 🛛 🧿	
\$	0.00	
A la fecha, ¿cuál es el valor neto de los negocios o fincas agrícolas con fines de inversión que actualmente? No incluya el valor de ninguna finca o empresa familiar con no más de 100 er completo o equivalentes a tiempo completo.	tiene usted ? npleados a tiempo	
\$	0.00	
• DETECTAR ERRORES	TERIOR SIGUIENTE •	
Fecha de última actualización: domingo, 15 de marzo de 2020	Descargar <u>Adobe Reader</u>	
©2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.		



REVISAR FAFSA SUMMARY



FAFSA Summary Studen Dependency Parent Parent Student Sign & Submit School Selection Confirmation Demographics Status Demographics Financials Financials Ø 0 0 You're not done yet! You still need to submit your FAFSA. After you print this page, click Next to return to your FAFSA 2020-2021 FAFSA SUMMARY Student ID XXX-XX-8877 SU ✓Collapse All Student Demographics Student Demographic Information Student's Social Security Number (question 8) Student's First Name (guestion 2), Student's Middle Initial (guestion 3) Student's Last Name (question 1) Student's Date of Birth (guestion 9) Student's E-mail Address (guestion 13) Student's Telephone Number (guestion 10) Student's Permanent Mailing Address (question 4) Student's Permanent City (guestion 5) Student's Permanent State (question 6), Student's Permanent ZIP Code (question 7) Student's State of Legal Residence (question 18) Was Student a Legal Resident Before January 1, 2015? (guestion 19) Student's Legal Residence Date (question 20) Student's Citizenship Status (question 14) Sign & Submit Sign & Submit Preparer's Social Security Number (question 104) Preparer's Employer Identification Number (EIN) (guestion 105) O PREVIOUS PRINT THIS PAGE NEXT 🔿

ASISTENCIA ECONÓMICA

75









			Firr	nas				
Datos del studiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación	1
Cada en el de la sesió Al fi su m	o usted como s a persona debe I mismo lugar, I misma. Luego in en el sitio y f rmar la FAFSA nadre.	u padre o su n firmar en noi uno de ustede , comunique i firmar y prese A, asegúrese (nadre necesita nbre propio. S is puede firma a «llave de aco ntar la FAFSA. le no confund	in firmar la FA i usted y su pa r en nombre p reso» a la otra lir su credenc	IFSA. Idre o su madr Iropio, guardai persona para Ital FSA ID con	re no se encue; r la solicitud y que pueda inio a la de su pad	ntran salir ciar re o	
Falta la 1 Firmas:	firma del estudia sin firmar FIRMAR (ESTU	nite DIANTE) 🖍	٢	Falta la firm	na del padre o r firmar FIRMAR (PADRE	nadre O MADRE) 🖍		

Seleccionar para la firma del padre que tiene el credencial.





ASISTENCIA ECONÓMICA



Le aparecerá una pantalla que indica que ambos firmaron el Fafsa.

Oprimir "PRESENTAR EL FAFSA AHORA"

Ya finalizó su solicitud.



- Una vez sometida la solicitud los resultados tardan de 3 a 5 días laborables en recibirse la contestación en la institución. Tan pronto se reciban los resultados se le notifica su elegibilidad de ayuda económica o si es necesario presentar algún documento en Asistencia Económica.
- Proceso de verificación En la respuesta de la beca pell incluye un asterisco
- (*) en el lado derecho de la contribución familiar esperada (EFC). Este asterisco significa que su solicitud fue seleccionada por el Departamento de Educación Federal para ser revisada. La oficina de Asistencia Económica debe corroborar que los datos que colocó en la FAFSA sea correcta y están autorizados a solicitarle información adicional para cumplir con este proceso. Si hay alguna discrepancia en lo que se informó en la FAFSA y los documentos entregados, se tiene que corregir la beca pell.





#EstamosContigo

#QuédateEnCasa

