

Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra

República Dominicana
OFICINA DE ASISTENCIA ECONOMICA
Programa de Préstamos Federales

2018-2019

Información del Solicitante:

Nombre _____
S.S. # _____ Matrícula No. _____
Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____
Carrera _____ Nacionalidad _____
E-mail personal _____
E-mail PUCMM _____

Período académico para el cual solicita la ayuda:
_____ Agosto 2018 _____ Enero 2019 _____ Mayo 2019

Dirección y No. de Teléfono **Permanentes** (Estados Unidos):

Tel.: _____ Cel: _____

Dirección y No. de Teléfono **Locales**: _____

Tel.: _____ Cel: _____

Nombre, Dirección y No. de Teléfono de Pariente Más Cercano (**Estados Unidos**): _____

Tel.: _____

E-mail: _____

Nombre, Dirección y No. de Teléfono **Locales** de Pariente o Amigo: _____

Tel.: _____

¿Ha sido condenado alguna vez por delito relacionado con drogas ilegales?

SI _____ NO _____

¿Es miembro de alguna Orden Religiosa? SI _____ NO _____

¿Trabaja? SI _____ NO _____

Dirección y No. de Teléfono de la compañía: _____

Tel.: _____

¿Ha asistido a alguna Institución de Educación Superior anteriormente, dentro o fuera de los Estados Unidos de América? SI _____ NO _____

Lista de las Instituciones de Educación Superior a las que ha asistido después de la Escuela Secundaria:

	Institución	Dirección	Año
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

Progreso Académico Satisfactorio:

Para mantener su elegibilidad estudiantil, debe mantener progreso académico satisfactorio, según lo establecen el Reglamento Académico General de esta Universidad y el manual informativo del Programa de Préstamos Federales, los cuales se encuentran disponibles en la Oficina de Asistencia Económica.

Declaración sobre Reembolsos y Mora:

_____ Certifico que usaré todo el dinero del Título IV que reciba solamente para cubrir gastos relacionados con mis estudios en la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra.

_____ Certifico que no adeudo reembolso alguno a programas de ayuda económica por concepto de sobrepago; que no he tomado préstamos por encima de las cantidades límites permitidas bajo el Título IV, y que no me encuentro en mora en el pago de algún préstamo federal estudiantil.

Registro con el Servicio Selectivo de los Estados Unidos:

_____ Certifico que estoy registrado con el Servicio Selectivo.

_____ Certifico que no se me requiere registrarme con el Servicio Selectivo, porque:

_____ Soy mujer.

_____ Aún no he cumplido los 18 años de edad.

_____ Nací antes del año 1960.

_____ Estoy en servicio activo en las fuerzas armadas de los Estados Unidos. (Los miembros de las Reservas y de la Guardia Nacional no se consideran estar en servicio activo).

Recibirá usted alguna **ayuda económica** para sus estudios adicional a la de Préstamos Federales que recibe en esta Universidad? Favor indicar el origen y monto de la ayuda:

Cantidad Total Solicitada en Préstamo Federal para el Año 2018-2019 o Parte de El:

Certificación:

_____ Entiendo que ofrecer información falsa para disfrutar de asistencia económica federal es un delito que puede conllevar penas de cárcel, multas o ambas. Certifico, además, que informaré al Oficial de Asistencia Económica sobre cualquier cambio en la información suministrada en los formularios de solicitud de ayuda federal.

Firma del estudiante

Fecha