



Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra

República Dominicana

OFICINA DE ASISTENCIA ECONÓMICA

PRÉSTAMOS ALTERNATIVOS

2023-2024

Información del Solicitante:

Nombre _____
S.S. # _____ Número de ID _____
Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____
Carrera _____ Nacionalidad _____
Correo Electrónico _____
E-mail PUCMM _____

Año Académico para el Cual Solicita el Financiamiento:

Septiembre- Diciembre 2023 _____ Enero-Abril 2024 _____ Mayo-Agosto 2024 _____

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

_____ Tel.: _____

E-mail _____ 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.: _____ E-mail: _____

¿Ha sido Condenado Alguna Vez por Delito Relacionado con Drogas Ilegales?

SI _____ NO _____

¿Trabaja? SI _____ NO _____

Dirección y No. de Teléfono de la Compañía: _____

_____ Tel.: _____

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 folleto informativo del Programa de Préstamos Federales, los cuales se encuentran disponibles en la página web de la universidad y en la Oficina de Asistencia Económica.

Declaración sobre Reembolsos y Mora:

_____ Certifico que usaré todo el dinero de los Préstamos Alternativos 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.

Cantidad Total Solicitada para el Préstamo Alternativo para el Año 2023-2024 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