



HOJA DE VERIFICACIÓN

Estudiante Independiente
Grupo V1 2016-2017

Apellidos _____ Nombre _____

Últimos 4 números del Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____

Correo electrónico _____ Teléfono _____

Dirección Postal _____

Pueblo _____ Estado _____ Código Postal _____

1. Núcleo Familiar

No requiere ser verificado/No aplica

Nivel Universitario

No requiere ser verificado/No aplica

<i>Apellidos y Nombre</i>	<i>Edad</i>	<i>Parentesco</i>	<i>Nombre Institución post secundaria (matriculado al menos medio tiempo)</i>
		Solicitante	National University College

2. Información Financiera

A) Ingresos Tributables

<i>Planilla</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Cónyuge</i>
-----------------	-------------------	----------------

No requiere ser verificado/ No aplica

Obtuve y transferí ingresos 2015 a través del *IRS Data Retrieval* (1040US)

Adjunto IRS Tax Return Transcript 2015

Adjunto copia firmada de mi planilla estatal 2015 o certificación de planilla

Adjunto copia radicada de 1040X 2015

Incluyo copia de W-2

Otros Documentos; Especifique

B) Ingresos No Tributables

Salarios	<i>Estudiante</i>	<i>Cónyuge</i>
-----------------	-------------------	----------------

No requiere ser verificado/ No aplica

No estuve empleado ni devengué ingresos por concepto de salario en el 2015

Devengué ingresos pero no rendí y no estoy requerido a rendir

<i>Fuente, Patrono o Concepto</i>	<i>Cantidad devengada anual 2015</i>	<i>Incluyo copia de W-2</i>

Cupones de Alimentos	<i>Estudiante</i>	<i>Cónyuge</i>
-----------------------------	-------------------	----------------

No Aplica

NO Participante de beneficios 2014 ni 2015

Participante de beneficios 2014 y/o 2015

Pensión Alimenticia Pagada		<i>No requiere ser verificado/ No aplica</i>		
Nombre completo persona no custodia	Nombre completo persona custodia	Nombre completo menor	Edad	Cantidad pagada anual 2015

Certifico que la información reportada es completa y correcta.

Firma estudiante _____ Fecha _____

Firma cónyuge _____ Fecha _____

Instrucciones

1. **Núcleo familiar y nivel universitario**- entre el nombre, edad, parentesco de todos los miembros en su hogar a los cuales se les proveyó más de la mitad del sustento y nombre de institución a la que asiste usted o algún miembro de su hogar al menos medio tiempo. Debe recibir fondos de Título IV.

a. Núcleo familiar no requiere ser verificado- marque este encasillado si:

- i. Su grupo familiar se compone de solo usted y su estado civil **no** es casado.
- ii. Su grupo familiar se compone de dos y su estado civil es casado.

b. Nivel universitario no requiere ser verificado- marque este encasillado si:

- i. La única persona que estudia a nivel universitario de su grupo familiar es usted.

2. **Información financiera**- marque para usted y/o su cónyuge la opción que aplique en cada una de las siguientes categorías:

a. Ingresos tributables

i. **Adjunto IRS Tax Return Transcript 2015**- esta opción aplica para aquellos que radicaron una planilla 1040, 1040A, 1040EZ o 1040X. Para obtener el documento, puede utilizar cualquiera de las siguientes opciones:

- 1) Ir a www.irs.gov/Individuals/Get-Transcript y dar clic en "Get Transcript by Mail". Debe asegurarse de pedir el "IRS Tax Return Transcript" y no el "IRS Tax Account Transcript".
- 2) Puede llamar al 1-800-908-9946.
- 3) Llenando la solicitud IRS Form 4506T-EZ o Form 4506-T.

ii. **Adjunto copia radicada de 1040X 2015**- solo aplica en casos donde el contribuyente enmendó su planilla.

iii. **No requiere ser verificado/No aplica**- marque este encasillado para usted y/o su cónyuge si generaron ingresos tributables pero no rindieron planilla 2015 y no están requeridos a rendir, según instrucciones del Departamento de Hacienda o el IRS; o no generaron ingresos tributables.

b. Ingresos no tributables- marque para usted y/o su cónyuge la opción que aplique en cada una de las categorías:

i. **Salarios**

1) **Devengaron ingresos pero no rindieron y no están requeridos a rendir**- mencione todos los patronos para los cuales trabajó aunque no le hayan entregado W-2. Si necesita más espacio, puede adjuntar una hoja identificada con su nombre y número de estudiante.

2) **No requiere ser verificado/No aplica**- marque este encasillado si completó la sección 2a.

3) **Cupones de alimentos**- marque este encasillado según aplique para usted, su cónyuge y/o cualquiera de los miembros mencionados en la sección 1.

ii. **Pensión alimenticia pagada**- si usted y/o su cónyuge pagaron pensión alimenticia durante el año 2015 complete la tabla.

1) **No requiere ser verificado/ No aplica**- marque si usted y/o su cónyuge no pagaron pensión alimenticia.

3. **Firmas**