

### Información del Estudiante

Apellidos y Nombre:		Últimos 4 números del Seguro Social:	
Dirección Postal:		Teléfono:	
Correo electrónico:		Celular:	

Los estudiantes son clasificados como dependientes o independientes ya que los programas de ayuda económica federal están basados en el principio de que el estudiante (y sus padres o cónyuge, si aplica) tiene la responsabilidad primaria de cubrir sus costos de educación. El Departamento de Educación determina el estatus de dependiente o independiente utilizando las respuestas a las 13 preguntas en el paso tres de la Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes (FAFSA).

En ocasiones, debido a circunstancias extraordinarias, algunos estudiantes no deben ser considerados como dependientes. El estudiante debe cumplir y documentar las circunstancias que apliquen para evitar considerar la responsabilidad financiera de sus padres.

La siguiente información detalla el proceso a seguir para determinar la elegibilidad del estudiante para Cambio de Dependencia (Dependency Override). El Director de Asistencia Económica evaluará la solicitud y los documentos provistos por el estudiante, y basado en su juicio profesional, aprobará o denegará la misma. El estudiante recibirá notificación escrita de la decisión.

*Nota: El estatus de dependencia será evaluado cada año y se podrá requerir información adicional para sustentar el estatus.*



Contestar Sí a alguna de estas oraciones, de acuerdo a la reglamentación federal, es suficiente para clasificar a un estudiante como independiente.

**DEFINICIÓN DE ESTUDIANTE INDEPENDIENTE:**

1. Nació antes del 1 enero de 1992.
2. Está casado o está separado pero no divorciado.
3. Al comienzo del 2015-16 cursará un programa de maestría o doctorado.
4. Presta servicio activo en las fuerzas armadas de los Estados Unidos para fines ajenos al entrenamiento.
5. Es veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos (miembros de la Guardia Nacional o Reserva no son considerados veteranos a menos que hayan estado en servicio activo que no sea entrenamiento).
6. Tiene hijos a quienes les proveerá más del 50% del sustento desde el 1 de julio de 2015 hasta el 30 de junio de 2016.
7. Tiene dependientes legales (que no son sus hijos o esposa) que viven con usted y a quienes proveerá más del 50% del sustento desde el 1 de julio de 2015 hasta el 30 de junio de 2016.
8. En cualquier momento desde que cumplió los 13 años, fallecieron ambos padres o estuvo bajo el cuidado de crianza temporal o tutela de los tribunales.
9. Fue menor de edad emancipado, según la determinación de un tribunal.
10. Se encuentra o se encontró bajo tutela legal, según la determinación de un tribunal.
11. En cualquier momento a partir del 1 de julio de 2014, su escuela secundaria o la persona de enlace entre el distrito escolar y los alumnos sin hogar, determinó que usted era un menor no acompañado sin casa ni hogar.
12. En cualquier momento a partir del 1 de julio de 2014, el director de un programa de refugios de emergencia o de viviendas de transición financiado por el Departamento de Vivienda y desarrollo de EE.UU., determinó que usted era un menor no acompañado sin casa ni hogar.
13. En cualquier momento, a partir del 1 de julio de 2014, el director de un programa de viviendas de transición, o de un centro básico de acogida para menores sin hogar o que huyen del hogar, determinó que usted era un menor no acompañado sin casa ni hogar o que se mantenía con recursos propios y estaba en riesgo de quedarse sin hogar.

**NO APLICAN LAS SIGUIENTES CONDICIONES:**

1. El estudiante reclama que es económicamente autosuficiente o no quiere recibir ayuda de sus padres.
2. El padre no desea o no puede contribuir económicamente para la educación de su hijo y otros gastos.
3. El padre no desea proveer la información requerida en la solicitud (FAFSA) o completar el proceso de verificación.
4. El padre no reclamó al estudiante como dependiente en las planillas.
5. El estudiante no reside con sus padres.

### **RAZONES PARA CAMBIO DE DEPENDENCIA:**

Lea cuidadosamente, marque aquel que aplique y provea a la Oficina de Asistencia Económica los documentos requeridos.

Víctima de abuso (físico o emocional), ambiente del hogar inseguro y/o no saludable

Abandono por parte de los padres

Remoción de la casa de sus padres por orden legal

Encarcelación de ambos padres

Los padres no tienen la capacidad física o mental para hacerse cargo de su hijo

No se sabe el paradero de los padres y no pueden ser localizados

Otra circunstancia extraordinaria, evento o incidente que no esté definido en la descripción de estudiante independiente y no haya sido descrita como condición no aplicable (ver condiciones que no aplican).

### **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:**

#### **I. Solicitud de Cambio de Dependencia**

**II. Una carta que explique las razones de su solicitud** - Esta carta debe proveer todos los detalles posibles que describan las razones por las cuales se separó de sus padres. Debe incluir lo siguiente:

1. El paradero de su padre biológico y su madre biológica e indicar donde se encuentran actualmente. En caso de defunción deberá presentar evidencia. Incluya la última comunicación que tuvieron y detalle la frecuencia en que se comunicaron en los últimos años.
2. Razón por la cual no puede incluir información financiera de sus padres en la Solicitud Gratuita de Asistencia Económica (FAFSA).
3. Donde residió en los pasados años y con quién.
4. Quién le ayudó económicamente durante los últimos años.

**III. Carta de dos (2) personas que puedan corroborar su situación** - Esta carta debe proveer todos los detalles posibles que describan las razones por las cuales se separó de sus padres. Estas cartas tienen que incluir nombre, título o posición, dirección, teléfono y firma. No pueden estar hechas por personas relacionadas entre sí y deben residir en direcciones diferentes.

1. La primera carta debe ser de un profesional que no esté relacionado con usted tal como: consejero, trabajador social, líder religioso, policía, etcétera. Puede utilizar modelo de certificación adjunto ó certificación oficial de la agencia o institución.
2. La segunda carta puede ser de algún profesional, familiar o conocido.

**IV. Evidencia de Ingresos** – Recibidos en el año 2014.

**Información del Padres:**

	Padre/Madre 1	Padre/Madre 2
Nombre:		
¿Dónde se encuentra actualmente?		
¿Con que frecuencia se comunican?		
¿Cuándo fue la última vez que se comunicaron?		
¿Por qué se separaron?		

**Información del Estudiante:**

¿Dónde reside actualmente?	
¿Con quién reside actualmente?	
¿Quién le ayuda económicamente y desde cuándo?	

**CERTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Certifico que la información provista para esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que someter información falsa para recibir Ayuda Económica Federal es considerado un delito federal y puede ser castigado con multa, encarcelamiento o ambas. Entiendo que si mi situación cambia de alguna manera, y regreso a vivir con mis padres o recibo alguna ayuda económica de parte de ellos, tendré que reportarlo a la Oficina de Asistencia Económica.

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**CERTIFICACIÓN DE FAMILIAR O CONOCIDO**

Apellidos y Nombre:		Últimos 4 números del Seguro Social:
Relación con Estudiante:		Teléfono:
Correo electrónico:		Celular:
Dirección Postal:		

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### CERTIFICACIÓN PROFESIONAL

Nombre:		Teléfono:
Dirección Postal:		
Correo electrónico:		
Parentesco o Profesional:		

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Sello Oficial:

Información del Estudiante:

Recinto:

Apellidos y  
Nombre:

Últimos 4 números  
del Seguro Social:

Comentarios:

---

---

Revisado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Director de Asistencia Económica

Comentario:

---

---

Autorizado por: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Coordinadora de Servicios AE

Fecha Notificación al Estudiante: \_\_\_\_\_