



# Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra

República Dominicana

## OFICINA DE ASISTENCIA ECONÓMICA

### PRÉSTAMOS ALTERNATIVOS

2024-2025

#### 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 2024 \_\_\_\_\_ Enero-Abril 2025 \_\_\_\_\_ Mayo-Agosto 2025 \_\_\_\_\_

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 2024-2025 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