



# Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra

OFICINA DE ASISTENCIA ECONOMICA

Programa de Préstamos Federales

2024-2025

## Información del Solicitante:

Nombre \_\_\_\_\_  
S.S. # \_\_\_\_\_ Número de ID \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
Carrera \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
E-mail personal \_\_\_\_\_  
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.: \_\_\_\_\_ 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 página web de la universidad y 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 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