

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE PUERTO RICO**  
**OFICINA DE ASISTENCIA ECONÓMICA**

*Guía para que puedas completar tu  
FAFSA® 2023-2024 en la web.*

---

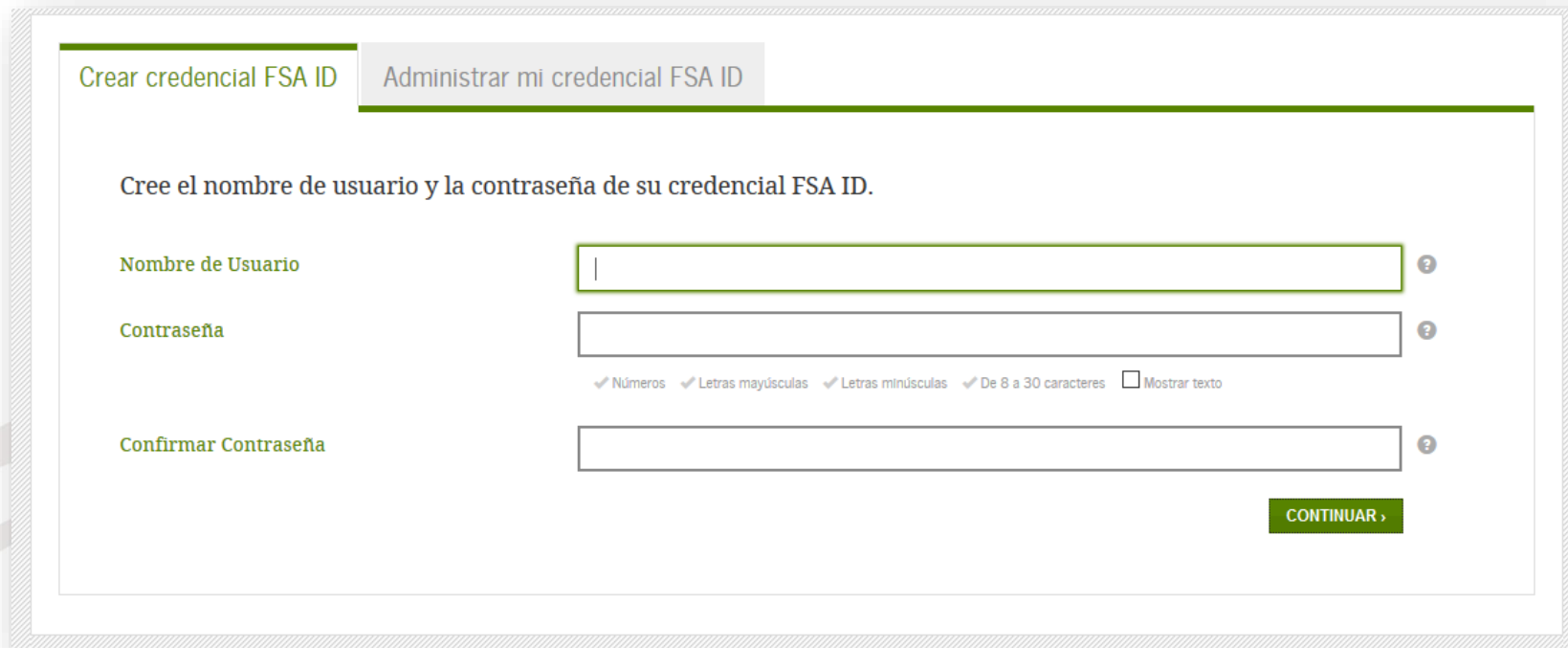
Es importante que al momento de comenzar a completar tu *FAFSA*® 2023-2024 tengas disponible lo siguiente:

- ✓ Credencial *FSA ID* tuya (*username* y *password*)
- ✓ Ingresos del año **2021** (Ejemplo: copia de las planillas)

**NOTA:** Los beneficios del PAN y del seguro social no se toman en consideración.

**Recomendación:** *Utiliza Google Chrome como tu navegador.*

# Este paso es para estudiantes que llenan el *FAFSA*®, por primera vez (agosto 2023)



The screenshot shows the 'Crear credencial FSA ID' (Create FSA ID) page. At the top, there are two tabs: 'Crear credencial FSA ID' (selected) and 'Administrar mi credencial FSA ID'. Below the tabs, the instruction reads: 'Cree el nombre de usuario y la contraseña de su credencial FSA ID.' (Create the username and password for your FSA ID credential). There are three input fields: 'Nombre de Usuario' (Username), 'Contraseña' (Password), and 'Confirmar Contraseña' (Confirm Password). Each field has a question mark icon to its right. Below the password field, there are four checked checkboxes: 'Números', 'Letras mayúsculas', 'Letras minúsculas', and 'De 8 a 30 caracteres', followed by an unchecked checkbox labeled 'Mostrar texto'. A green 'CONTINUAR >' button is located at the bottom right of the form area.

Es importante que, antes de comenzar a completar tu *FAFSA*®, hayas creado las credenciales *FSA ID* (nombre de usuario y contraseña). Es la manera en que tú firmarás electrónicamente la solicitud. Esta información es confidencial y anualmente la utilizarás para renovar el *FAFSA*®.

Debes acceder a: <https://fsaid.ed.gov/npas/index.htm>

# Federal Student Aid

An OFFICE of the  
U.S. DEPARTMENT of EDUCATION

**Disponible  
2023-2024**

Debes acceder a:  
*<https://studentaid.ed.gov/fafsa>*

The screenshot shows the FAFSA website interface. At the top, there is a navigation bar with the text "Un sitio web oficial del gobierno de Estados Unidos." and "Centro de ayuda (en inglés) | Enviar un reclamo | Inglés | Español". Below this is the "Federal Student Aid" logo and a menu with options: "CONOCER LA AYUDA ECONÓMICA", "SOLICITAR AYUDA ECONÓMICA", "COMPLETAR LA TRAMITACIÓN DE AYUDA ECONÓMICA", and "ADMINISTRAR PRÉSTAMOS".

The main content area features a large heading "Llene el formulario FAFSA®" and a sub-heading "¿Es usted nuevo para el proceso de la FAFSA®?". Below the heading is a paragraph: "Utilice el formulario *Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes* (FAFSA®) para solicitar ayuda económica para pagar los estudios universitarios de pregrado o posgrado." To the right, there is a button labeled "Comience aquí" with a red arrow pointing to it. Below this is another section titled "¿Es usted un usuario que regresa?" with a button labeled "Iniciar una sesión".

Annotations include a blue box on the right side of the top navigation bar that says "Selecciona el idioma de tu preferencia." pointing to the "Inglés | Español" link, and another blue box on the right side of the main content area that says "Comienza a completar tu FAFSA®." pointing to the "Comience aquí" button.

# Selecciona «Soy el estudiante» y coloca tu nombre de usuario y contraseña.

Bienvenido al formulario FAFSA®

Cuéntenos acerca de usted. [Ayuda](#) [Inicio](#)

- Soy estudiante y quiero acceder al formulario FAFSA. 
- Soy uno de los padres de un estudiante y estoy llenando un formulario FAFSA para él. 
- Soy preparador y ayudo a un estudiante a llenar su formulario FAFSA. 

Cuéntenos acerca de usted. [Ayuda](#) [Inicio](#)

Soy estudiante y quiero acceder al formulario FAFSA. 

**RENOVACIÓN**

Crear una credencial FSA ID. **POR PRIMERA VEZ**

Utilizar identificadores personales para acceder al formulario FAFSA.

- Soy uno de los padres de un estudiante y estoy llenando un formulario FAFSA para él. 
- Soy preparador y ayudo a un estudiante a llenar su formulario FAFSA. 

Todo estudiante que completa el *FAFSA*®, por primera vez, debe presionar «Crear una credencial *FSA ID*».

# Lee y oprime «aceptar» para continuar.

## Por favor, leer antes de continuar

Usted está accediendo a un sistema informático del gobierno federal de EE. UU. cuyo acceso exclusivo está destinado a usuarios individuales autorizados de forma expresa por el Departamento de Educación de EE. UU. para tener acceso al sistema. El uso puede monitorearse, registrarse o quedar sujeto a auditoría. Por motivos de seguridad y para asegurar que el sistema siga disponible para todos los usuarios autorizados de forma expresa, el Departamento de Educación de EE. UU. monitorea el sistema con el fin de identificar a usuarios no autorizados. Toda persona que usa este sistema brinda su consentimiento expreso al monitoreo y el registro mencionados. El uso no autorizado de este sistema de información está prohibido y sujeto a sanciones penales y civiles. Salvo que el Departamento de Educación de EE. UU. lo autorice de forma expresa, se prohíben terminantemente los intentos no autorizados de acceder, obtener, cargar, modificar, cambiar o eliminar información de este sistema y dichos intentos estarán sujetos a acciones penales según el artículo 1030 del título 18 del Código de EE. UU., y otras leyes aplicables, que pueden tener como resultado multas y encarcelamiento. A los fines de este sistema, se consideran accesos no autorizados, entre otros, los siguientes:

- todo acceso de un empleado o agente de una entidad comercial, u otras terceras partes, que no sean el usuario individual, a los fines de una conveniencia comercial o ganancia financiera privada (independientemente de si la entidad comercial o las terceras partes prestan un servicio a un usuario autorizado del sistema); y
- todo acceso que fomente cualquier acción delictiva o ilícita en incumplimiento de la Constitución o las leyes de Estados Unidos o de cualquier estado.

Si el monitoreo del sistema revela información que indica una posible actividad delictiva, dicha evidencia podrá proporcionarse a personal de las fuerzas del orden público.

Aceptar

Rechazar

# Selecciona «Iniciar el *FAFSA*® 2023-2024» (Estudiantes Nuevo Ingreso) o «Renovar mi formulario *FAFSA*®»

## Primeros pasos

[Ayuda](#) | [Inicio](#)


¡Bienvenido a la solicitud de

**¡Llene el formulario FAFSA!**  
Para recibir ayuda económica federal para estudiantes, necesita llenar el formulario FAFSA cada año académico. Comencemos.

¿Para qué año académico desea solicitar ayuda económica?

Si desea solicitar ayuda económica para el período de verano o si no sabe cuál de las solicitudes debe llenar, consulte con la institución educativa a la que planifica asistir.

¿Qué año académico debo elegir?





# Luego de crear una llave de acceso, oprime «Continuar».

**2023–24 Formulario FAFSA®** ? Ayuda | C→ Inicio

**Comenzar con el formulario FAFSA® 2023–24 del estudiante**

**Crear una llave de acceso.**  
Esta llave es de uso temporal y le permite a usted (o a uno de sus padres) regresar y llenar este formulario FAFSA en particular.

Crear una llave de acceso

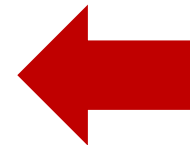
Mostrar ?

Confirmar la llave de acceso

Mostrar ?

---

AnteriorContinuar



# Oprime «Siguiente».

## 2023–24 Formulario FAFSA®

[Inicio de la FAFSA](#) | [Ayuda](#) | [Guardar el formulario FAFSA](#) | [Revisar el formulario FAFSA](#) | [Borrar datos del formulario FAFSA](#) | [Inicio](#)

### Introducción – 2023–24 Formulario FAFSA®

¡Comencemos!

Revise los recursos a continuación para ayudarle a completar su formulario FAFSA.

[Expandir Todo](#)

¿Cómo puedo conseguir ayuda para llenar mi formulario FAFSA®?	⌵
¿Cuántos pasos hay que seguir para llenar el formulario FAFSA®?	⌵
¿Cuánto tiempo se tarda en llenar el formulario FAFSA®?	⌵
¿Puedo guardar mi formulario FAFSA® si no puedo terminarlo?	⌵
¿Qué documentos necesito para llenar el formulario FAFSA®?	⌵
¿Cómo firmo el formulario FAFSA®?	⌵
¿Cuál es la seguridad y privacidad web de la FAFSA?	⌵

[Siguiente](#)

---

En las próximas cuatro (4) páginas debes revisar tu información sociodemográfica y actualizarla, en caso de ser necesario. Es importante que coloques tu correo electrónico (no el de tus padres) y tu teléfono de contacto.

¿Hasta dónde habrá llegado en sus estudios secundarios cuando comience la universidad en el año lectivo 2023-24?

Diploma de secundaria

Quando comience a estudiar en el año lectivo 2023-24, ¿a qué título o certificado universitario conducirán sus estudios?

1.er título universitario de cuatro años

¿Tendrá su primer título universitario de cuatro años antes de comenzar el año lectivo 2023-24?

Nota: Para los efectos prácticos, el equivalente más cercano en el mundo hispanohablante es la licenciatura (o «bachillerato» en Puerto Rico).

Sí

No

Quando comience a estudiar en el año lectivo 2023-24, ¿cuál será su nivel de estudios superiores?

4.o año de pregrado

¿Le interesa ser considerado para el Programa de Estudio y Trabajo?

Sí

No

No sé

Elige si te graduaste de escuela superior, equivalente o *homeschooling*.

Selecciona si estás en un primer bachillerato, un grado técnico o título de posgrado (maestría, doctorado, *JD*).

Si ya tienes un bachillerato completado, debes marcar «Sí».

Selecciona el año de estudio en que te encuentras.

Marca si deseas ser considerado para el Programa Federal de Estudio y Trabajo.

# 2023–24 Formulario FAFSA®

[Inicio de la FAFSA](#) | [Ayuda](#) | [Guardar el formulario FAFSA](#) | [Revisar el formulario FAFSA](#) | [Borrar datos del formulario FAFSA](#) | [Inicio](#)

**2** Selección de las instituciones educativas

3 Situación de dependencia

4 Datos demográficos de los padres

5 Datos financieros de los padres

6 Datos financieros del estudiante

7 Firmar y enviar

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

### Buscar escuelas secundarias

✓ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

i El formulario FAFSA® pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiantefnte, salvo indicación contraria.

i Para buscar su escuela secundaria, introduzca los siguientes requisitos y seleccione «Buscar».

Estado, provincia o territorio

Seleccione  [?](#) Mi país no aparece en la lista.

Ciudad - opcional

[?](#)

Nombre de la escuela secundaria - opcional

[?](#)

Buscar

Escuela secundaria se refiere a la escuela superior donde completaste tu cuarto año. Luego de colocar el nombre, presionará «confirmar» e identificarás la escuela.

Si estudiaste en un colegio o academia, solo colocarás la información y oprimirás «siguiente». Estos no aparecen en el lista de confirmación.

Coloca el código de la PUCPR para que la información de tu solicitud nos pueda llegar.

- ❑ Paso 1: Oprime «buscar por código federal», coloca 003936 y presiona buscar.
- ❑ Paso 2: Te aparecerá el segundo recuadro con nuestra institución. Presiona en el cuadro pequeño de la izquierda y aparecerá un «checkmark». Presiona «siguiente».
- ❑ Paso 3: Selecciona si, mientras te encuentres estudiando, te hospedarás o si vivirás con tus padres. Nuevamente, oprime «siguiente». Si vives en casa propia o alquilada debes colocar “fuera del recinto”.

## 2023–24 Formulario FAFSA®

Inicio de la FAFSA | Ayuda | Guardar el formulario FAFSA | Revisar el formulario FAFSA | Borrar datos del formulario FAFSA | Inicio

1 Datos demográficos | **2 Selección de las instituciones educativas** | 3 Situación de dependencia | 4 Datos demográficos de los padres | 5 Datos financieros de los padres | 6 Datos financieros del estudiante | 7 Firmar y enviar

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

#### Buscar instituciones educativas

Basados en la información que ha proporcionado, hemos determinado que usted podría recibir ayuda federal para los estudios superiores. Continúe llenando la solicitud para que podamos calcular la cantidad de ayuda que puede recibir.

Aquí es donde usted buscará las universidades a las que le gustaría enviar la información de su FAFSA®. Puede agregar hasta 10 universidades a la vez a su formulario FAFSA. Sepa qué hacer si está solicitando a más de 10 universidades. **Asegúrese de agregar TODAS las universidades que le interesen, incluso si no ha solicitado o ha sido aceptado todavía.**

Introduzca el código federal de la institución educativa y pulse «Buscar».

Buscar por nombre, ciudad, estado de la institución educativa | Buscar por código federal de la institución postsecundaria

Código federal  
003936

Buscar

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

#### Universidades seleccionadas e información sobre alojamiento

01	<b>Pontifical Catholic Univ of Pr</b> Código federal de la institución postsecundaria: 003936   Ponce, PR   Ver información de la universidad	Eliminar
Alojamiento previsto		
Elegir modo previsto de alojamiento		
Elegir modo previsto de alojamiento		
En el recinto		
Con los padres		
Fuera del recinto		

+ Agregar más instituciones educativas

Comparar todas las instituciones educativas

Anterior | Siguiente

# Estado civil del estudiante

**2023–24 Formulario FAFSA®**

[Inicio de la FAFSA](#) [Ayuda](#) [Guardar el formulario FAFSA](#) [Revisar el formulario FAFSA](#) [Borrar datos del formulario FAFSA](#) [Inicio](#)

✓ Datos demográficos   ✓ Selección de las instituciones educativas   **3** Situación de dependencia   4 Datos demográficos de los padres   5 Datos financieros de los padres   6 Datos financieros del estudiante   7 Firmar y enviar

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Estado civil: estudiante

✓ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

**i** El formulario FAFSA® pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

A la fecha, ¿cuál es su estado civil?

Soltero ?

- Seleccione
- Soltero
- Casado/Nuevas nupcias
- Separado
- Divorciado o viudo**

**Siguiente**

Selecciona tu estado civil actual.

# Estado civil del estudiante

**2023–24 Formulario FAFSA®**

[Inicio de la FAFSA](#) [Ayuda](#) [Guardar el formulario FAFSA](#) [Revisar el formulario FAFSA](#) [Borrar datos del formulario FAFSA](#) [Inicio](#)

**1** Datos demográficos **2** Selección de las Instituciones educativas **3** Situación de dependencia **4** Datos demográficos de los padres **5** Datos financieros de los padres **6** Datos financieros del estudiante **7** Firmar y enviar

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Estado civil: estudiante

**i** El formulario FAFSA® pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

A la fecha, ¿cuál es su estado civil?

Casado/Nuevas nupcias

¿Cuándo se casó o se volvió a casar?

Mes  Año

[Anterior](#) [Siguiete](#)

**Coloca el mes y año en que te casaste, divorciaste o enviudaste. Esta información debe ser certera y correcta (no se puede adivinar o establecer suposiciones).**



# 2023–24 Formulario FAFSA®

Inicio de la FAFSA Ayuda Guardar el formulario FAFSA Revisar el formulario FAFSA Borrar datos del formulario FAFSA Inicio

Datos demográficos Selección de las instituciones educativas **Situación de dependencia** Datos demográficos de los padres Datos financieros de los padres Datos financieros del estudiante Firmar y enviar

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

### ¿Tiene el estudiante personas dependientes?

#### Hijos dependientes

¿Tiene o tendrá hijos que recibirán más de la mitad de la manutención de su parte entre el 1 de julio del 2023 y el 30 de junio del 2024?

- Sí  
 No

¿Cuántos hijos recibirán más de la mitad de la manutención de su parte?

1

#### Otras personas dependientes

¿Tiene usted personas dependientes (aparte de sus hijos o cónyuge) que viven con usted y que reciben más de la mitad de la manutención de su parte entre la actualidad y el 30 de junio del 2024?

- Sí  
 No

¿Cuántas más personas dependientes recibirán más de la mitad de la manutención de su parte?

2

Anterior

Siguiente

**Ingresa los integrantes que estudiarán en la universidad.**

# Tamaño del hogar

**Se deben incluir todos los hijos que vivan o dependan, en un 50% o más, de tus ingresos.**

**Incluye otros familiares que dependen del 50% del ingreso de tus ingresos.**

# 2023–24 Formulario FAFSA®

Inicio de la FAFSA Ayuda Guardar el formulario FAFSA Revisar el formulario FAFSA Borrar datos del formulario FAFSA Inicio

Datos demográficos Selección de las instituciones educativas **Situación de dependencia** Datos demográficos de los padres Datos financieros de los padres Datos financieros del estudiante Firmar y enviar

## INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

### Información sobre el hogar



El tamaño de su hogar es de 4 personas.

Unidad:	Sus hijos:	Sus otros dependientes:
1	1	2

#### Cantidad de personas en la universidad

De las 4 personas en su hogar (como se muestra arriba), cuántas serán estudiantes universitarios entre el 1 de julio del 2023 y el 30 de junio del 2024? **Inclúyase a usted mismo en esa cantidad.**

1

Anterior

Siguiente

# Situación de dependencia

**2023–24 Formulario FAFSA®**

[Inicio de la FAFSA](#) | [Ayuda](#) | [Guardar el formulario FAFSA](#) | [Revisar el formulario FAFSA](#) | [Borrar datos del formulario FAFSA](#) | [Inicio](#)

**1** Datos demográficos **2** Selección de las instituciones educativas **3** Situación de dependencia **4** Datos demográficos de los padres **5** Datos financieros de los padres **6** Datos financieros del estudiante **7** Firmar y enviar

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

### Situación de alumno independiente

Se lo considera un alumno **"independiente"**. Por ello, no es obligatorio que responda a las preguntas sobre sus padres.

Sin embargo, quizás convenga responder a estas preguntas si:

- usted es estudiante de derecho o de una profesión de salud (como estudiante de medicina o de enfermería); o
- estudia en una institución educativa que tiene como requisito que todo estudiante aporte la información de los padres.

¿Desea responder las preguntas sobre sus padres? [?](#)

Sí

No

[Anterior](#) [Siguiente](#)

**Si eres estudiante graduado no tienes que responder las preguntas relacionadas a tus padres.**

# Declaración de impuestos del estudiante

**2023–24 Formulario FAFSA®**

[Inicio de la FAFSA](#) | [Ayuda](#) | [Guardar el formulario FAFSA](#) | [Revisar el formulario FAFSA](#) | [Borrar datos del formulario FAFSA](#) | [Inicio](#)

Datos demográficos  | Selección de las instituciones educativas  | Situación de dependencia  | Datos demográficos de los padres  | Datos financieros de los padres  | **Datos financieros del estudiante**  | Firmar y enviar

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Estado civil a los efectos de la declaración de impuestos del estudiante

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

El formulario FAFSA® pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

¿Ha preparado usted alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2021 emitida por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés), u otro tipo de declaración?

Seleccione

- Seleccione
- Ya está preparada
- Se presentará pero aún no se ha hecho
- No se va a presentar

Selecciona si rendiste planillas en Puerto Rico o en EE. UU. (*IRS Form 1040, 1040A o 1040EZ*), según el año fiscal que aplique.

El Formulario 1040PR no se utiliza para completar el *FAFSA*®. Debe ser la *Planilla de Contribución sobre Ingresos de Puerto Rico*.

# Declaración de impuestos del estudiante

**2023–24 Formulario FAFSA®**

Inicio de la FAFSA | Ayuda | Guardar el formulario FAFSA | Revisar el formulario FAFSA | Borrar datos del formulario FAFSA | Inicio

Datos demográficos | Selección de las instituciones educativas | Situación de dependencia | Datos demográficos de los padres | Datos financieros de los padres | **Datos financieros del estudiante** | Firmar y enviar

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Estado civil a los efectos de la declaración de impuestos del estudiante

✓ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

ℹ El formulario FAFSA® pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

¿Ha preparado usted alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2021 emitida por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés), u otro tipo de declaración?

Ya está preparada

¿Qué tipo de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2021 ha presentado?

Declaración de Puerto Rico, un territorio de EE.UU. o un estado libre asociado

¿Cuál es su estado civil a efectos de la declaración de impuestos del 2021?

Soltero

  
Herramienta de consulta y traspaso de datos del IRS

Según sus respuestas, usted no puede traspasar sus datos tributarios al formulario FAFSA® desde la base de datos del IRS.

Seleccione "Siguiente".

Anterior | Siguiente

Selecciona si radicaste, o no, planillas.

Selecciona la que completaste (Formulario 1040 del IRS o la Planilla de Puerto Rico).

Selecciona el estado civil que se reportó. Planilla de Puerto Rico, primera página, letra «K» (Estado personal al finalizar el año contributivo).

Si radicaste una planilla federal, puedes utilizar esta herramienta del IRS.

# Declaración de impuestos del estudiante

**2023–24 Formulario FAFSA®**

[Inicio de la FAFSA](#) | [Ayuda](#) | [Guardar el formulario FAFSA](#) | [Revisar el formulario FAFSA](#) | [Borrar datos del formulario FAFSA](#) | [Inicio](#)

Datos demográficos ✓ | Selección de las instituciones educativas ✓ | Situación de dependencia ✓ | **Datos demográficos de los padres 4** | Datos financieros de los padres 5 | **Datos financieros del estudiante 6** | Firmar y enviar 7

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

**Información del IRS sobre el estudiante**

¿Cuál fue su ingreso bruto ajustado en 2021?

\$  .00 ?

[Calculadora de ingresos](#)

[Anterior](#) [Siguiete](#)

**Coloca el ingreso bruto ajustado.**

**Planilla de Puerto Rico (línea 5 de la segunda página) o Formulario 1040 del IRS (línea 11). En caso de tener dos planillas o tener el Anejo CO Individuo, se debe sumar el ingreso bruto ajustado del estudiante y su cónyuge.**

# Ingreso bruto ajustado (Segunda página)

Rev. 23 oct 20

266790080-01 Formulario 482 - Página 2

Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, no complete los Enc. 1 y 2, ni las líneas 14 a la 21 del Enc. 3, y pase al Anejo CO Ind. Por otro lado, si se acoge a la contribución opcional (Sec. 1021.06 del Código), no complete el Enc. 2, ni las líneas 14 a la 22 del Enc. 3, y complete los Anejos X y CO Ind., según aplique.

Encasillado 1

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas (Suministre los Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique).		A-Contribución Retenida	B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas
Total de comprobantes con esta planilla.....	1	976.00	27,547.00
Total de comprobantes con esta planilla bajo decreto de médico cualificado .....	0	0.00	0.00
<b>Total</b> .....		<b>976.00</b> (1A)	<b>27,547.00</b> (1B)
C- Salarios reportados en un formulario W-2 Federal		Contribución Retenida	Salarios Federales
Total de Formularios W-2 con esta planilla .....	0	0.00	0.00
Total de Formularios W-2 con esta planilla bajo decreto de médico cualificado .....	0	0.00	0.00
2. Otros Ingresos (o Pérdidas):			
A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25) .....			0.00 (2A)
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique) .....			0.00 (2B)
C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (Total \$ 0) .....			0.00 (2C)
D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (Total \$ 0) .....			0.00 (2D)
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3) .....			0.00 (2E)
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2) .....			0.00 (2F)
G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) (Total \$ 0) .....			0.00 (2G)
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) .....			0.00 (2H)
I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) .....			0.00 (2I)
J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) .....			0.00 (2J)
K) Participación distribuable en beneficios de sociedades, soc. esp. y corp. de individuos (Someta Anejo R Ind.) (Total \$ 0) .....			0.00 (2K)
L) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (parciales o totales no por separación de servicio o terminación del plan) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique) .....			0.00 (2L)
M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C) .....			0.00 (2M)
N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: .....) .....			0.00 (2N)
O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse inst.) (Anejo F Ind., Parte VI, línea 3 o 5, según aplique) .....			0.00 (2O)
P) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ 0) .....			0.00 (2P)
Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ 0) .....			0.00 (2Q)
R) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ 0) .....			0.00 (2R)
S) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ 0) .....			0.00 (2S)
T) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ 0) .....			0.00 (2T)
<b>3. Total de Ingresos</b> (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 2T) .....			<b>27,547.00</b> (3)
<b>4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación</b> (Núm. seg. soc. del que la recibe: .....) (Núm. sentencia .....) .....			0.00 (4)
<b>5. Ingreso Bruto Ajustado</b> (Línea 3 menos línea 4) .....			<b>27,547.00</b> (5)

# Ingreso bruto ajustado (Anejo CO Individuo)

**Anejo CO Individuo** **CÓMPUTO OPCIONAL DE LA CONTRIBUCIÓN**  
 Rev. 23 oct 20 (Bajo la Sección 1021.03 del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado) **2020**  
 Año contributivo comenzado el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y terminado el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Nombre del contribuyente \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

**Utilice este anejo sólo si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta.**

**Parte I Determinación del Ingreso Bruto Ajustado Individualmente**

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas. Suministre los Formularios 496R-ZW-ZPR, 496R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique.

2. Salarios reportados en un Formulario W-2 Federal

3. Otros Ingresos (o Pérdidas):

4. Total Ingreso (Suma el total de la línea 1, 2 y 3A a la 3T, de las Columnas B y C, respectivamente)

5. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe)

6. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 4 menos línea 5, de las Columnas B y C, respectivamente)

Rev. 23 oct 20 **Anejo CO Individuo - Página 2**

**Parte II Determinación del Ingreso Neto Sujeto a Contribución**

1. Deducciones atribuibles a base de un 50% del total (Anotar en las Columnas B y C el 50% de la cantidad determinada en la Parte I, línea 6 del Anejo A Individuo)

2. Deducciones atribuibles individualmente (Anotar en las Columnas B y C correspondientes al contribuyente o al cónyuge, las cantidades determinadas en la Parte I, línea 10, Columnas A y B del Anejo A Individuo)

3. TOTAL DEDUCCIONES (Suma líneas 1 y 2. Si contestó "No" a la pregunta B del cuestionario de la página 1 de la planilla, anote cero aquí y complete la Parte IV)

4. TOTAL DE DEDUCCIONES APLICABLES A NO RESIDENTES O RESIDENTES PARTE DEL AÑO (Parte IV, Línea 6)

5. EXENCIÓN PERSONAL

6. EXENCIÓN POR DEPENDIENTES (Complete el Anejo A1 Individuo, véanse instrucciones)

7. Exención Personal Adicional para Veteranos (Véanse instrucciones)

8. Total Deducciones y Exenciones (Suma líneas 3, 4, 5, 6D y 7, Columnas B y C, respectivamente)

9. Ingreso neto antes de la deducción por inversión de Capital Privado (Línea 6, Parte I, menos línea 8. Si línea 8 es mayor que la línea 6, Parte I, anote cero)

10. Deducción por inversión de Capital Privado admisible (Véanse instrucciones)

11. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Línea 9 menos línea 10. Si la línea 10 es mayor que la línea 9, anote cero)

**Parte III Determinación de la Contribución**

1. CONTRIBUCIÓN:  1 Según Tabla  2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Individuo)  3 Extranjero no residente  4 Modelo SC 2688

2. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en la Parte II, línea 11, Columna B o C, o en el Anejo A2 Individuo, línea 11 es mayor de \$500,000) (Anejo P Individuo, línea 7)

3. Total de Contribución Normal (Suma líneas 1 y 2, Columnas B y C)

4. CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Multiplique línea 3 por  1 95% o  2 92% (Véanse instrucciones))

5. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Someta Anejo C Individuo) (Véanse instrucciones)

6. CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Línea 4 menos línea 5)

7. Exceso de la Contribución Básica Alínea Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individuo, Parte II, línea 7) (Véanse instrucciones)

8. Crédito por contribución básica alterna (Anejo O Individuo, Parte II, línea 4)

9. Contribución Determinada Individualmente (Suma líneas 6 y 7 menos línea 8, Columnas B y C, respectivamente)

10. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Suma las cantidades de las Columnas B y C de la línea 9 y trasláde al Encasillado 3, línea 22 de la planilla)

Contínue en el Encasillado 3, línea 22 de la planilla.

**Parte IV Cómputo de la Limitación de las Deducciones a Individuos No Residentes o Residentes Parte del Año**

1. Total de ingreso bruto generado durante el periodo de residencia en Puerto Rico (Línea 6, Parte I)

2. Total de ingreso bruto generado durante el periodo de no residencia en Puerto Rico (Pregunta C del cuestionario de la página 1 de la planilla correspondiente al contribuyente y cónyuge)

3. Total del Ingreso Bruto (Suma líneas 1 y 2)

4. Porcentaje del ingreso relacionado al periodo de residencia en Puerto Rico (Divida la línea 1 entre la línea 3. Anote el resultado redondeado a dos lugares decimales)

5. Total de deducciones aplicables a contribuyentes que sean individuos (Suma líneas 1 y 2, Parte II)

6. Total de deducciones atribuibles al periodo de residencia en Puerto Rico (Multiplique la línea 5 por la línea 4 y trasláde a la línea 4, Parte II)

Se suman ambas cantidades.

# Ingreso de empleo

Formulario 499R-2W-2PR  
Rev. 07.20

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

**222 COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT**

1. Nombre - First Name: **Juan**  
Apellido(s) - Last Name(s): **Del Pueblo**  
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address: **PO Box xxx Ciudad, País**  
Fecha de Nacimiento - Date of Birth: \_\_\_\_\_  
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono - Employer's Name and Mailing Address: **XYZ Inc. PO Box xxx Ciudad, País**  
Número de Teléfono del Patrono - Employer's Telephone Number: \_\_\_\_\_  
Fecha Cese de Operaciones - Date of Operations Cease: \_\_\_\_\_  
Número Confirmación de Radicación Electrónica - Electronic Filing Confirmation Number: \_\_\_\_\_  
Número Control - Control Number: \_\_\_\_\_  
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31, Año: **2020**

3. Núm. Seguro Social Social Security No.: **555-55-5555**  
4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN): **66-0000000**  
5. Costo de cobertura de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage: \_\_\_\_\_  
6. Donativos Charitable Contributions: \_\_\_\_\_  
Indique si la remuneración incluye pagos al empleador - Indicate if the remuneration includes payments to the employer for:  
A.  Médico calificado/based on Act 14-2017 Qualified physician under Act 14-2017  
B.  Servicios domésticos Domestic services  
C.  Trabajo agrícola Agricultural labor  
D.  Ministro de un iglesia o miembro de un orden religioso - Minister of a church or member of a religious order  
E.  Profesionales de la salud bajo la CC-20-01 (Véanse instrucciones) - Health professionals under CC-20-01 (See instructions)  
F.  Otros - Others \_\_\_\_\_

7. Sueldos - Wages: **30,000.00**  
8. Comisiones - Commissions: \_\_\_\_\_  
9. Contingentes - Allowances: \_\_\_\_\_  
10. Propinas - Tips: \_\_\_\_\_  
Total = 7 + 8 + 9 + 10: **30,000.00**  
11. Retención y Beneficios Marginales Retention and Marginal Benefits: \_\_\_\_\_  
12. Retención y Beneficios Marginales Retention and Marginal Benefits: \_\_\_\_\_  
13. Cont. Retenida - Tax Withheld: \_\_\_\_\_  
14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund: \_\_\_\_\_  
15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS: \_\_\_\_\_  
Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions): \_\_\_\_\_  
16. Código Contrib. Code: \_\_\_\_\_  
17. Código Contrib. Code: \_\_\_\_\_  
18. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program: \_\_\_\_\_

20. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages: \_\_\_\_\_  
21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld: \_\_\_\_\_  
22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips: \_\_\_\_\_  
23. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld: \_\_\_\_\_  
24. Propinas Seguro Social Social Security Tips: \_\_\_\_\_  
25. Seguro Social no Retenido en Programas - Uncollected Social Security Tax on Tips: \_\_\_\_\_  
26. Contrib. Medicare no Retenido en Programas - Uncollected Medicare Tax on Tips: \_\_\_\_\_

Rev. 23 oct 20 266790080-01 Formulario 482 - Página 2

Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, no complete los Enc. 1 y 2, ni las líneas 14 a la 21 del Enc. 3, y pase al Anejo CO Ind. Por otro lado, si se acoge a la contribución opcional (Sec. 1021.06 del Código), no complete el Enc. 2, ni las líneas 14 a la 22 del Enc. 3, y complete los Anejos X, CO Ind., según aplique.

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas (Suministre los Formularios 499R-2W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique).

	A-Contribución Retenida	B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas
Total de comprobantes con esta planilla.....	1 976.00	27,547.00
Total de comprobantes con esta planilla bajo decreto de médico cualificado .....	0 0.00	0.00
<b>Total</b> .....	(A) 976.00	(B) 27,547.00

C- Salarios reportados en un formulario W-2 Federal

	Salarios Eventos Sec. 1031.02(a)(36) del Código	Contribución Retenida	Salarios Federales
Total de Formularios W-2 con esta planilla .....	0 0.00	0.00	0.00
Total de Formularios W-2 con esta planilla bajo decreto de médico cualificado .....	0 0.00	0.00	0.00

2. Otros Ingresos (o Pérdidas):

	(2A)	(2B)
A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25) .....	0.00	0.00
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique) .....	0.00	0.00

Página 2

W-2PR

Nota:

Ejemplo de dónde se pueden identificar los ingresos.

Rev. 23 oct 20 Anejo CO Individuo - Página 2

**Parte II Determinación del Ingreso Neto Sujeto a Contribución**

	B - CONTRIBUYENTE	C - CÓNYUGE
1. Dedicaciones atribuibles a base de un 50% del total (Anotar en las Columnas B y C el 50% de la cantidad determinada en la Parte I, línea 6 del Anejo A Individuo) .....	(1) 00	00
2. Dedicaciones atribuibles individualmente (Anotar en las Columnas B y C correspondientes al contribuyente o al cónyuge, las cantidades determinadas en la Parte I, línea 10, Columnas A y B del Anejo A Individuo) .....	(2) 00	00
3. TOTAL DEDUCCIONES (Sume líneas 1 y 2. Si contestó "No" a la pregunta B del cuestionario de la página 1 de la planilla, anote cero aquí y complete la Parte IV) .....	(3) 00	00
4. TOTAL DE DEDUCCIONES APLICABLES A NO RESIDENTES O RESIDENTES PARTE DEL AÑO (Parte IV, Línea 4) .....	(4) 00	00
5. EXENCIÓN PERSONAL .....	(5) 3,500	3,500
6. EXENCIÓN POR DEPENDIENTES (Complete el Anejo A1 Individuo, véanse instrucciones) A) _____ X \$2,500 .....	(6A) 00	00
B) _____ X \$1,250 (Custodia compartida) .....	(6B) 00	00
C) Total de exención por dependientes (Sume líneas 6A y 6B) .....	(6C) 00	00
D) Anote el 50% del total de la línea 6C en las Columnas B y C .....	(6D) 00	00
7. Exención Personal Adicional para Veteranos (Véanse instrucciones) .....	(7) 00	00
8. Total Dedicaciones y Exenciones (Sume líneas 3, 4, 5, 6D y 7, Columnas B y C, respectivamente) .....	(8) 00	00
9. Ingreso neto antes de la deducción por inversión de Capital Privado (Línea 6, Parte I, menos línea 8. Si línea 8 es mayor que la línea 6, Parte I, anote cero) .....	(9) 00	00
10. Deducción por inversión de Capital Privado admisible (Véanse instrucciones) .....	(10) 00	00
11. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Línea 9 menos línea 10. Si la línea 10 es mayor que la línea 9, anote cero) .....	(11) 00	00

Anejo CO | página 2




# Declaración de impuestos del estudiante

## Ingreso del estudiante:

Aparece en el Comprobante de Retención (Formulario 499R-2/W-2PR, línea 11), en la Planilla de Puerto Rico (en la segunda página, núm. 1, letras «B» y «C») o en el Anejo CO Individuo.

## Ingreso del cónyuge (si aplica):

Aparece en el Comprobante de Retención (Formulario 499R-2/W-2PR, línea 11), en la Planilla de Puerto Rico (en la segunda página, núm. 1, letras «B» y «C») o en el Anejo CO Individuo.



**2023–24 Formulario FAFSA®**

Inicio de la FAFSA | Ayuda | Guardar el formulario FAFSA | Revisar el formulario FAFSA | Borrar datos del formulario FAFSA | Inicio

Datos demográficos ✓ Selección de las instituciones educativas ✓ Situación de dependencia ✓ Datos demográficos de los padres 4 Datos financieros de los padres 5 **Datos financieros del estudiante 6** Firmar y enviar 7

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

**Ingresos por el trabajo: estudiante**

En el 2021, ¿cuánto ganó usted por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)??

\$  .00 ?

Anterior **Siguiente**

# Declaración de impuestos del estudiante

**2023–24 Formulario FAFSA®**

[Inicio de la FAFSA](#) [Ayuda](#) [Guardar el formulario FAFSA](#) [Revisar el formulario FAFSA](#) [Borrar datos del formulario FAFSA](#) [Inicio](#)

✓ Datos demográficos    ✓ Selección de las instituciones educativas    ✓ Situación de dependencia    4 Datos demográficos de los padres    5 Datos financieros de los padres    **6 Datos financieros del estudiante**    7 Firmar y enviar

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Otros datos tributarios: estudiante

Correct content is: Introduzca la cantidad del impuesto sobre los ingresos obtenidos por usted en el 2021.

\$  .00 [?](#)

[Anterior](#) [Siguiente](#)

## Responsabilidad contributiva

Planilla de Puerto Rico (segunda página, encasillado 3, línea 26) o Formulario 1040 del *IRS* (línea 22, menos línea 2, del *Schedule 2*)

# Responsabilidad contributiva

Encasillado 2	6. Total de Deducciones (Anejo A Individuo, Parte I, línea 9 o Parte II, línea 6) ..... (01)	03	00
	7. Exención Personal (Casado - \$7,000; Contribuyente individual - \$3,500; Casado que rinde separado - \$3,500) ..... (02)		00
	8. Exención por Dependientes (Complete el Anejo A1 Ind., véanse instrucciones): A) (03) x \$2,500 ..... (05)		00
	Custodia compartida o casado que rinde separado → B) (04) x \$1,250 ..... (06)		00
	Total Exención por Dependientes (Suma líneas 8A y 8B) ..... (07)		00
	9. Exención Personal Adicional para Veteranos (\$1,500 por veterano. Si ambos cónyuges son veteranos, \$3,000) ..... (08)		00
	10. Total Deducciones y Exenciones (Suma líneas 6 a la 9) ..... (09)		00
	11. Ingreso neto antes de la deducción por Ley 185-2014 (Línea 5 menos línea 10. Si la línea 10 es mayor que la línea 5, anote cero) ..... (10)		00
	12. Deducción admisible bajo la Ley 185-2014 (Véanse instrucciones) ..... (11)		00
	13. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Línea 11 menos línea 12. Si la línea 12 es mayor que la línea 11, anote cero) ..... (12)		00
	14. CONTRIBUCIÓN: (21) <input type="radio"/> 1 Según Tabla <input type="radio"/> 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Individuo) ..... (22)		00
	<input type="radio"/> 3 Extranjero no residente <input type="radio"/> 4 Modelo SC 2668		
	15. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en línea 13 o en Anejo A2 Ind., línea 11 es mayor de \$500,000) (Anejo P Ind., línea 7) ..... (23)		00
16. Total de Contribución Normal (Suma líneas 14 y 15) ..... (24)		00	
17. CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Véanse instrucciones) ..... (25)		00	
18. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Someta Anejo C Individuo) (Véanse inst.) ..... (26)		00	
19. CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Línea 17 menos línea 18) ..... (27)		00	
20. Exceso de la Contribución Básica Alterna Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individuo, Parte II, línea 7) (Véanse instrucciones) ..... (28)		00	
21. Crédito por contribución básica alterna (Anejo O Individuo, Parte III, línea 4) ..... (29)		00	
22. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Suma líneas 19 y 20 menos línea 21 o anote la cantidad del Anejo CO Individuo, línea 25, según aplique) ..... (30)		00	
23. Contribución Opcional (Anejo X Individuo, Parte II, línea 3) ..... (31)		00	
24. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, línea 3) ..... (32)		00	
25. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, línea 31) ..... (33)		00	
26. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Suma líneas 22, 23 y 24 menos línea 25. Si es menos de cero, anote cero) ..... (34)		00	
27. CONTRIBUCIÓN RETENIDA, PAGADA Y CRÉDITOS REEMBOLSABLES:			
A) Mediante retención sobre salarios (Suma las líneas 1A y 1C del Encasillado 1 o líneas 1A y 2A del Anejo CO Individuo) .... (35)		00	
B) Otros pagos y retenciones (Anejo B Individuo, Parte III, línea 22) ..... (36)		00	
C) Crédito por trabajo (Véanse instrucciones) ..... (37)		00	
D) Crédito de la Oportunidad Americana (Someta Anejo B2 Individuo) (No aplica a casados que rinden separado) ..... (38)		00	
E) Cantidad pagada con prórroga automática ..... (39)		00	
F) Total Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables (Suma líneas 27A a la 27E) ..... (40)		00	
28. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Si la línea 27F es menor que la línea 26, anote la diferencia aquí, de lo contrario en la línea 29) ..... (41)		00	
29. Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables ..... (42)		00	
30. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individuo, Parte II, línea 21) ..... (43)		00	
31. BALANCE: • Si línea 29 es mayor que la suma de líneas 28 y 30, usted tiene un sobrepago. Anote diferencia aquí y en línea 1 de página 1. • Si línea 29 es menor que la suma de líneas 28 y 30, usted tiene un balance pendiente de pago. Anote diferencia aquí y en línea 2 de la página 1. • Si diferencia entre línea 29 y la suma de líneas 28 y 30 es igual a cero, anote cero aquí y pase a firmar su planilla en la página 1. (50)		00	

LA CANTIDAD REFLEJADA EN LA LÍNEA 31 DEBERÁ TRASLADARSE A LA LÍNEA CORRESPONDIENTE DE LA PÁGINA 1.

Período de Conservación: Diez (10) años

# Declaración de impuestos del estudiante

**2023–24 Formulario FAFSA®**

Inicio de la FAFSA | Ayuda | Guardar el formulario FAFSA | Revisar el formulario FAFSA | Borrar datos del formulario FAFSA | Inicio

Datos demográficos | Selección de las instituciones educativas | Situación de dependencia | Datos demográficos de los padres | Datos financieros de los padres | **Datos financieros del estudiante** | Firmar y enviar

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

**Preguntas solo para declarantes: estudiante**

Durante el año 2021, ¿le correspondió a usted (o a su cónyuge) alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Paga por combate o paga extraordinaria por combate. **Este monto debe ser cero en el caso de los alistados y los oficiales técnicos** (incluidos los suboficiales técnicos), ya que ninguna parte de su paga por combate es tributable. Solo introduzca la **paga por combate tributable** que se haya incluido en su ingreso bruto ajustado (y en el de su cónyuge, si corresponde).

\$   ?

Becas de estudios superiores declaradas al IRS como parte de sus ingresos. Dichas ayudas incluyen los subsidios de AmeriCorps (concesiones monetarias, asignaciones para cubrir los gastos de manutención y el pago de intereses acumulados), así como las partes no reembolsables de becas de investigación y de ayudantías.

\$   ?

Créditos tributarios por gastos educativos (Crédito tributario American Opportunity o Crédito tributario Lifetime Learning), según el IRS.

\$   ?

Partes no tributables de pensiones de jubilación y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (IRA), según el formulario del IRS.

\$   ?

Aportaciones deducibles hechas a cuentas personales de jubilación (IRA) y a planes de jubilación para personas empleadas por cuenta propia (SEP, SIMPLE, Keogh u otros planes aprobados), según el formulario del IRS.

\$   ?

Ingreso por intereses exento de impuestos, según el formulario del IRS.

\$   ?

[Anterior](#) [Siguiente](#)

Información disponible en el Anejo IE (Planilla de Puerto Rico)

Oportunidad Americana (Formulario 1040 del IRS, Schedule 3, línea 3)

Cantidad de Retiro Exento Planilla de Puerto Rico (Anejo H, parte II, línea 8) o (Anejo IE, Parte II, línea 15)

Comprobante de Retención (Formulario 499R-2/W-2PR, encasillado 14 o 15)

# Retiro (Anejo H)

(a) Pensión o anualidad tributada en años anteriores:

Año: \_\_\_\_\_

Cantidad: \_\_\_\_\_ (3a) 00

(b) Pensión recibida exenta de tributación en años anteriores:

Año: \_\_\_\_\_

Cantidad: \_\_\_\_\_ (3b) 00

4. Total (Sume líneas 3(a) y 3(b)) .....	(4)	00
5. Costo de la pensión o anualidad recobrado exento de tributación en años anteriores (Línea 2 menos línea 4) .....	(5)	00
6. Costo de la pensión o anualidad pendiente de recobro (Línea 1 menos línea 5) .....	(6)	00
<b>Parte II Ingreso Sujeto a Tributación (Véanse instrucciones)</b>		
7. Importe total de pensión o anualidad recibido durante el año .....	(7)	00
8. Pensión exenta de tributación (Anote aquí y en el Anejo IE Individuo, Parte II, línea 15. No deberá exceder la cantidad indicada en la línea 7. Si marcó Anualidad o Plan no cualificado, anote cero en esta línea) .....	(8)	00
9. Línea 7 menos línea 8. Si es menos de cero, pase a la línea 13 .....	(9)	00
10. Costo de la pensión o anualidad pendiente de recobro (Igual a la línea 6) .....	(10)	00
11. Ingreso de pensión o anualidad en exceso al costo pendiente de recobro (Línea 9 menos línea 10) .....	(11)	00
12. Ingreso de pensión o anualidad tributable (Anote aquí el importe de la línea 11 o el 3% de la línea 1, lo que sea mayor (pero no mayor que el importe de la línea 9). Anote esta cantidad en el Encasillado 1, línea 2H de la planilla o en la Parte I, línea 3H, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique) .....	(12)	00
13. Contribución retenida sobre pensión o anualidad para el año contributivo (Anote esta cantidad en el Anejo B Individuo, Parte III, línea 18) .....	(13)	00

Período de Conservación: Diez (10) años

# Retiro (Anejo IE)

Parte II		Exenciones del Ingreso Bruto	
1.	Beneficios marginales pagados por el patrono en relación a un plan flexible de beneficios ( <i>cafeteria plan</i> ) .....	(1)	00
2.	Intereses sobre los siguientes instrumentos:		
A)	Obligaciones del Gobierno de los Estados Unidos, sus estados, territorios o subdivisiones políticas .....	(2A)	00
B)	Obligaciones del Gobierno de Puerto Rico .....	(2B)	00
C)	Ciertas hipotecas (Véanse instrucciones) .....	(2C)	00
D)	Depósitos en cuentas en Puerto Rico hasta \$100 (\$200 para casados rindiendo planilla conjunta) (Anejo FF Individuo) .....	(2D)	00
E)	Bonos, pagarés u otras obligaciones bajo la Sección 6070.56(h) de la Ley 60-2019 .....	(2E)	00
F)	Otros intereses sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D .....	(2F)	00
G)	Otros intereses no sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D .....	(2G)	00
H)	Otros intereses sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480.6D (Someta detalle) .....	(2H)	00
I)	Otros intereses no sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480.6D (Someta detalle) .....	(2I)	00
3.	Dividendos		
A)	Sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D .....	(3A)	00
B)	No sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D .....	(3B)	00
C)	Sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480.6D (Someta detalle) .....	(3C)	00
D)	No sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480.6D (Someta detalle) .....	(3D)	00
4.	Gastos de sacerdotes o ministros (Véanse instrucciones) .....	(4)	00
5.	Intereses exentos distribuidos de una Cuenta IRA o Cuenta de Aportación Educativa (Formulario 480.7 o 480.7B) .....	(5)	00
6.	Estipendios recibidos por ciertos médicos durante el período de internado (Formulario 499R-2/W-2PR) .....	(6)	00
7.	Ingreso por concepto de horas extras trabajadas por un miembro de la Policía de Puerto Rico (Formulario 499R-2/W-2PR) .....	(7)	00
8.	Salario devengado por concepto de horas extras en situaciones de emergencia (Formulario 499R-2/W-2PR) .....	(8)	00
9.	Compensación recibida por un investigador o científico elegible (Véanse instrucciones) .....	(9)	00
10.	Cantidades pagadas por un patrono por reembolso de gastos de viaje, comidas, hospedaje, entretenimiento y otros .....	(10)	00
11.	Cuota de ajuste por costo de vida (COLA) (Formulario W-2 Federal) .....	(11)	00
12.	Compensación recibida por servicio militar activo en zona de combate (Formulario W-2 Federal) .....	(12)	00
13.	Recobro de deudas incobrables, contribuciones anteriores, recargos y otras partidas .....	(13)	00
14.	Premios de la Lotería de Puerto Rico y la Lotería Adicional .....	(14)	00
15.	Ingreso de pensiones o anualidades, hasta el límite aplicable (Anejo H Individuo, Parte II, línea 8) .....	(15)	00
16.	Aguinaldo de Navidad, Bono de Verano y Bono de Medicamentos .....	(16)	00
17.	Ganancia en la venta o permuta de residencia principal por ciertos individuos y propiedad cualificada (Anejo D1 o D3 Individuo) .....	(17)	00
18.	Compensación por desempleo .....	(18)	00
19.	Compensación a ciudadanos y extranjeros no residentes en Puerto Rico para producir proyectos filmicos .....	(19)	00
20.	Ingreso de fuentes fuera de Puerto Rico (No residentes o residentes por solo parte del año) .....	(20)	00
21.	Remuneración de empleados de gobiernos extranjeros u organizaciones internacionales .....	(21)	00
22.	Ingresos provenientes de edificios arrendados al Gobierno de Puerto Rico para hospitales públicos, casas de salud y escuelas públicas (Contratos vigentes al 22 de noviembre de 2010) .....	(22)	00
23.	Ingreso derivado por el contribuyente de la reventa de propiedad mueble o servicios cuya adquisición estuvo sujeta a tributación bajo la Sección 3070.01 o la Sección 2101 del Código de Rentas Internas de 1994 .....	(23)	00

# Declaración de impuestos del estudiante

## 2023–24 Formulario FAFSA®

[Inicio de la FAFSA](#) [Ayuda](#) [Guardar el formulario FAFSA](#) [Revisar el formulario FAFSA](#) [Borrar datos del formulario FAFSA](#) [Inicio](#)

Datos demográficos  Selección de las Instituciones educativas  Situación de dependencia  Datos demográficos de los padres  Datos financieros de los padres  **Datos financieros del estudiante**  Firmar y enviar

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

#### Otra información económica del estudiante

Durante el 2021, ¿le correspondió a usted alguna de las partidas indicadas a continuación?  
Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención **pagada** por usted a favor de los hijos menores, a causa de separación, divorcio u orden legal. No incluya el sustento para los hijos que integren el hogar de usted.

\$   [?](#)

Ingresos por el trabajo en los programas de educación cooperativa brindados por un centro universitario.

\$   [?](#)

Ingresos tributables que se obtienen de programas de empleo basados en la necesidad económica del beneficiario (por ejemplo, el Programa Federal de Estudio y Trabajo, y aquellos ingresos obtenidos de programas de ayudas y de becas de investigación que también se calculan según la necesidad económica).

\$   [?](#)

[Anterior](#) [Siguinte](#)

Pensión alimenticia pagada por tí y tu cónyuge, fuera de la composición familiar en el año 2021.

# Declaración de impuestos

✓ Datos demográficos    ✓ Selección de las instituciones educativas    ✓ Situación de dependencia    ④ Datos demográficos de los padres    ⑤ Datos financieros de los padres    ⑥ **Datos financieros del estudiante**    ⑦ Firmar y enviar

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

## Ingresos no tributables: estudiante

Durante el 2021, ¿le correspondió a usted alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención **recibida** a favor de cualquiera de los hijos menores. No incluya los pagos por cuidado de crianza temporal ni los pagos de asistencia por adopción.

\$  .00 ⓘ

Asignaciones para alojamiento, comida y otros gastos de manutención, pagadas a militares, clérigos y otros (incluidos los pagos en efectivo y el valor monetario de las asignaciones). No incluya el valor de alojamiento en la base militar ni el valor de asignaciones básicas para el alojamiento de militares.

\$  .00 ⓘ

Aportaciones a planes de pensión y de jubilación con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente por el titular o retenidas de sus ingresos), incluidos (sin carácter limitativo) los montos indicados en el formulario W-2 en (casillas 12a a la 12d, códigos D, E, F, G, H y S). **No incluya** los montos declarados en el código DD (aportes del empleador para prestaciones médicas del empleado).

\$  .00 ⓘ

Asistencia no educativa para veteranos tales como: Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de Dependencia e Indemnización (DIC) o los subsidios educativos del Programa de Estudio y Trabajo del Departamento de Asuntos de Veteranos.

\$  .00 ⓘ

Otros ingresos no tributables que no se hayan declarado en la solicitud, como la compensación del seguro obrero, la indemnización por discapacidad, etc.

\$  .00 ⓘ

Dinero en efectivo recibido o dinero pagado en su nombre (por ejemplo, las cuentas de servicios públicos) que no se haya declarado en ninguna otra parte del presente formulario. Incluya cualquier dinero que haya recibido por parte de un padre o madre, o de otra persona cuya información económica no se incluyó en el presente formulario, y que no sea parte de un acuerdo de manutención para menores.

\$  .00 ⓘ

Anterior    Siguiente

Pensión alimenticia recibida en el año 2021, a favor de todos los dependientes de la composición familiar.

CODA Plan establecido en el Comprobante de Retención (Formulario 499R-2/W-2PR, línea 14 o 15)

Salario Exento Comprobante de Retención (Formulario 499R-2/W-2PR, línea 16) y otros ingresos exentos en el Anejo IE.



# Comprobante de Retención (Formulario 499R-2/W-2PR)

Formulario  
Form 499R-2/W-2PR  
Rev. 08.21

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY  
**222**  
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO  
DE HACIENDA  
DEPARTMENT OF THE TREASURY  
INFORMATION

INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL  
SOCIAL SECURITY INFORMATION

1. Nombre - First Name Juana de la Ciudad	3. Num. Seguro Social Social Security No. [REDACTED]	7. Sueldos - Wages 27547.20	20. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 27819.36
Apellido(s) - Last Name(s) Perez Rivera	4. Num. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-xxxxxxx	8. Comisiones - Commissions	21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 1724.80
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 3672.24	9. Concesiones - Allowances	
Fecha de Nacimiento: Día Mes Año Date of Birth: Day Month Year	6. Donativos Charitable Contributions	10. Propinas - Tips	22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 27819.36
Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for:	A. <input type="checkbox"/> Médico cualificado (Ver instrucciones) Qualified physician (See instructions)	11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 27547.20	
		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits	23. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 403.38
B. <input type="checkbox"/> Servicios domésticos - Domestic services	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 876.20		
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number 787-841-1212	C. <input type="checkbox"/> Trabajo agrícola - Agricultural labor	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	24. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Correo Electrónico del Patrono Employer's Email	D. <input type="checkbox"/> Ministro de una Iglesia o miembro de una orden religiosa - Minister of a church or by a mem- ber of a religious order	15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 272.16	
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	E. <input type="checkbox"/> Profesionales de la salud (Ver instrucciones) Health professionals (See instructions)	16. Exempt Salaries (See instructions) Código/Code	25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number W101112131415	F. <input type="checkbox"/> Otros/Others:	17. Código/Code	
Número Control - Control Number 20219999999		18. Código/Code	26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	Año: 2021 Year:	19. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	

Debe incluirse  
en los ingresos  
no tributables.



*CODA Plan y Retiro  
Gubernamental*

# Declaración de impuestos del estudiante

## 2023–24 Formulario FAFSA®

[Inicio de la FAFSA](#) [Ayuda](#) [Guardar el formulario FAFSA](#) [Revisar el formulario FAFSA](#) [Borrar datos del formulario FAFSA](#) [Inicio](#)

Datos demográficos  Selección de las instituciones educativas  Situación de dependencia  **Datos demográficos de los padres**  **Datos financieros de los padres**  **Datos financieros del estudiante**  Firmar y enviar

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

#### Bienes del estudiante

¿Desea omitir las preguntas sobre sus bienes? [?](#)

Sí

No

A la fecha, ¿cuál es el saldo de efectivo, ahorros y cuentas corrientes que tiene usted?

\$  .00 [?](#)

A la fecha, ¿cuál es el valor neto de las inversiones que tiene usted? Incluya los bienes raíces (salvo el domicilio habitual).

\$  .00 [?](#)

A la fecha, ¿cuál es el valor neto de los negocios o fincas agrícolas con fines de inversión que tiene usted actualmente? **No incluye** el valor de ninguna finca o empresa familiar con no más de 100 empleados a tiempo completo o equivalentes a tiempo completo.

\$  .00 [?](#)

[Anterior](#) [Siguiente](#)

¿El monto total del valor neto de los bienes de sus padres supera el monto indicado?

El valor neto de los bienes se refiere al valor económico actual de los bienes menos las deudas relacionadas con ellos.

Los bienes incluyen:

- dinero en efectivo, ahorros y cuentas corrientes;
- negocios;
- fincas agrícolas con fines de inversión, y
- otras inversiones; como, por ejemplo, los bienes raíces (salvo el domicilio habitual), las cuentas relacionadas con la *Ley Uniforme de Donaciones a Menores (Uniform Gifts to Minors Act o UGMA)* y *Ley Uniforme de Transferencias a Menores (Uniform Transfer to Minors Act o UTMA)* de las que usted sea el titular, las acciones, los bonos, los certificados de depósito, etc.

**Lo debes completar, en caso de que tengas negocios, fincas agrícolas e ingresos de propiedades alquiladas.**

# Comprobante de Retención (Formulario 499R-2/W-2PR)

Formulario  
Form 499R-2/W-2PR  
Rev. 06.21

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY  
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

222

1. Nombre - First Name Juana de la Ciudad		3. Núm. Seguro Social Social Security No. [REDACTED]		7. Sueldos - Wages 27547.20		20. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 27819.36	
Apellido(s) - Last Name(s) Perez Rivera		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-xxxxxxx		8. Comisiones - Commissions		21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 1724.80	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 3672.24		9. Concesiones - Allowances		22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 27819.36	
Fecha de Nacimiento: Día Mes Año Date of Birth: Day Month Year		6. Donativos Charitable Contributions		10. Propinas - Tips		23. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 403.38	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number 787-841-1212		Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for:		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 27547.20		24. Propinas Seguro Social Social Security Tips	
Correo Electrónico del Patrono Employer's Email		A. <input type="checkbox"/> Médico cualificado (Ver instrucciones) Qualified physician (See instructions)		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits		25. Seguro Social no Retenido en Propinas y Retenido Social Security Tax Not Withheld in Tips and Withheld	
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year		B. <input type="checkbox"/> Servicios domésticos - Domestic services		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 976.32		26. Contrib. Medicare Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number W101112131415		C. <input type="checkbox"/> Trabajo agrícola - Agricultural labor		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund			
Número Control - Control Number 202199999999		D. <input type="checkbox"/> Ministro de una Iglesia o miembro de una orden religiosa - Minister of a church or by a member of a religious order		15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 272.16			
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		E. <input type="checkbox"/> Profesionales de la salud (Ver instrucciones) Health professionals (See instructions)		16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code			
		F. <input type="checkbox"/> Otros/Others:		17. Código/Code			
		Año: 2021 Year:		18. 19. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program			

Debe incluirse en los ingresos no tributables.

Exento



# 2023–24 Formulario FAFSA®

[Inicio de la FAFSA](#) | [Ayuda](#) | [Guardar el formulario FAFSA](#) | [Revisar el formulario FAFSA](#) | [Borrar datos del formulario FAFSA](#) | [Inicio](#)

Datos demográficos	Selección de las Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos demográficos de los padres	Datos financieros de los padres	Datos financieros del estudiante	Firmar y enviar

FIRMAR Y ENVIAR

## Resumen de la FAFSA®



¡Aún no ha terminado!

Aún debe enviar su formulario FAFSA®. Después de imprimir esta página, seleccione «Siguiente» para firmar su formulario FAFSA.

Resumen de la solicitud: 2023–24

Identificador del estudiante:  RO

CONTRAER TODO ^

### SECCIÓN 1 Datos generales: estudiante

Número de Seguro Social del estudiante (pregunta 8)

Nombre del estudiante (pregunta 2), Inicial del segundo nombre del estudiante (pregunta 3)

Apellido del estudiante (pregunta 1)

Fecha de nacimiento del estudiante (pregunta 9)

Dirección de correo electrónico del estudiante (pregunta 13)

Número telefónico del estudiante (pregunta 10)

Luego de contestar esta pregunta, pasarás al resumen del FAFSA®. Debes revisar. De tener que corregir alguna respuesta, puedes retroceder y hacerlo.

# Debes completar la encuesta.

FederalStudentAid Formulario FAFSA® Préstamos y becas o subvenciones Pago del préstamo Condición del préstamo JAMMAR

## 2023–24 Formulario FAFSA®

Inicio de la FAFSA Ayuda Guardar el formulario FAFSA Revisar el formulario FAFSA Borrar datos del formulario FAFSA Inicio

Datos demográficos Selección de las instituciones educativas Situación de dependencia Datos demográficos de los padres Datos financieros de los padres Datos financieros del estudiante **7** Firmar y enviar

FIRMAR Y ENVIAR

Antes de firmar y enviar, responde a algunas preguntas sobre el estudiante.

**i** Las respuestas a estas preguntas no afectan el derecho a recibir ayuda económica  
Sus respuestas a las preguntas de esta encuesta no afectarán su derecho a recibir ayuda federal para estudiantes y no se utilizarán en ningún cálculo para la ayuda.

¿Cuál es su género?

Hombre

Mujer

No binario

No contestar

¿Es usted transgénero?

Sí

No

No contestar

¿Cuál es su origen étnico? Elija todos los que correspondan

No es de origen hispano ni latino

Ascendencia cubana

Ascendencia mexicana, mestizo-estadounidense o chicana

Ascendencia puertorriqueña

Otro origen español, hispano o latino

No contestar

¿Cuál es su raza? Seleccione una o más razas.

Blanca

Negra o afroamericana

Asiática

China

Filipina

India asiática

Vietnamita

# Lee y acepta los términos y condiciones.

Al firmar electrónicamente la presente solicitud utilizando su nombre de usuario y contraseña o cualquier otra credencial, o al firmar y enviarnos la correspondiente hoja de firma, usted certifica que toda la información proporcionada es verdadera y completa a su leal saber y entender y, si se le solicita, acepta proporcionar lo siguiente:


1. información que acredite la exactitud de los datos proporcionados en el formulario; y
2. los formularios de declaración de impuestos sobre los ingresos, sean federales o estatales, que usted haya presentado o deba presentar.

Asimismo, usted certifica que entiende que la secretaria de educación tiene la autoridad para comprobar los datos contenidos en la solicitud con los registros del Servicio de Impuestos Internos (IRS) y de otros organismos federales.

Si usted firma electrónicamente esta solicitud o algún documento relacionado con los programas de ayuda federal para estudiantes y, para hacerlo, utiliza un nombre de usuario y contraseña, o cualquier otra credencial, certifica ser la persona identificada por dichas credenciales y que no las ha revelado a terceros. Si intencionalmente proporciona información falsa o engañosa, puede quedar sujeto a una multa de hasta \$20,000, a encarcelamiento o a ambas penas.

Yo, [REDACTED], acepto las condiciones expuestas anteriormente.

Anterior

Firmar y enviar el formulario FAFSA 

Luego de aceptar los términos, debes presionar «firmar el formulario *FAFSA*».

# Aparecerá la confirmación de que fue sometida.

Inicio de la FAFSA | Inicio | Ayuda

03/14/2023 16:49:38

Número de confirmación: [Redacted]

Clave de autorización (DRN): [Redacted]

## ¡Felicitaciones, [Redacted]

Su formulario FAFSA fue enviado con éxito a la oficina de Ayuda Federal para Estudiantes.

### Próximos pasos

- Usted recibirá esta página por correo electrónico.
- En un plazo de 3 a 5 días hábiles, recibirá un correo electrónico en el que se le notificará la tramitación de su formulario FAFSA.
- Los datos de su FAFSA se enviarán a las instituciones educativas que incluyó en la solicitud, y esas instituciones los utilizarán para determinar el tipo y el monto de ayuda económica que podría tener derecho a recibir.
- Las instituciones se pondrán en contacto con usted si necesitan más información o cuando estén listas para hablar de su concesión de ayuda económica.
- Si tiene preguntas sobre su paquete de ayuda económica, comuníquese con sus instituciones educativas.

Se le ha enviado una versión abreviada de su página de confirmación a la siguiente dirección de correo electrónico:

[Redacted Email Address]

Imprimir esta página

### Comparta con sus amigos

Twitter Facebook

**Te llegará un correo electrónico de confirmación indicando la cantidad anual aprobada para el año 2023-2024.**

### Aporte familiar previsto (EFC) aproximado = 000000

- El aporte familiar previsto es una medida de cuánto puede usted contribuir para pagar el costo de sus estudios. Las instituciones educativas hacen uso del aporte familiar previsto para determinar si tiene derecho a recibir ayuda federal para estudiantes.
- El aporte familiar previsto **no** es el monto de ayuda económica que usted recibirá ni es el monto de dinero que tendrá que pagar para costear sus estudios superiores.

### INFORMACIÓN SOBRE REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN Y MONTOS ESTIMADOS

- Según los [requisitos de participación](#), usted podría tener derecho a recibir la siguiente ayuda federal para estudiantes:
- [Beca Federal Pell](#), monto aproximado:\$6,895.00
- [Préstamo del Direct Loan Program](#), monto aproximado: \$9,500.00
- Usted quizás tenga derecho también a otra ayuda económica (subvenciones, becas de estudio o Programa de Estudio y Trabajo) otorgada por el gobierno federal, el estado o la institución educativa.

Conozca los [beneficios tributarios federales para la educación](#), entre ellos el crédito tributario *American Opportunity* (AOTC).





---

De tener alguna duda, puedes contactarnos por correo electrónico.

# OFICIALES DE ASISTENCIA ECONÓMICA

---

## *PONCE*

Soryvette Vargas: [soryvette\\_vargas@pucpr.edu](mailto:soryvette_vargas@pucpr.edu)

Amelia Irizarry: [amirizarry@pucpr.edu](mailto:amirizarry@pucpr.edu)

Wilma Rodríguez: [wrodriguez@pucpr.edu](mailto:wrodriguez@pucpr.edu)

Leila Colón: [leila\\_colon@pucpr.edu](mailto:leila_colon@pucpr.edu)

# OFICIALES DE ASISTENCIA ECONÓMICA

---

Lisa Pérez: [lisa\\_perez@pucpr.edu](mailto:lisa_perez@pucpr.edu)

Carmen Rodríguez: [carodriguez@pucpr.edu](mailto:carodriguez@pucpr.edu)

Awilda Colón: [acolon@pucpr.edu](mailto:acolon@pucpr.edu)

Delia Maldonado: [dmaldonado@pucpr.edu](mailto:dmaldonado@pucpr.edu)

# OFICIALES DE ASISTENCIA ECONÓMICA

---

Teléfono: (787) 651-2000

Extensiones:

- 1047, 1054, 1055, 1056
- 1057, 1059, 1063, 1064
- 1066, 1070, 1071, 1072
- 1080, 1081, 1084, 1085



# OFICIALES DE ASISTENCIA ECONÓMICA

---

## ***ARECIBO***

Emily Torres: [emily\\_torres@pucpr.edu](mailto:emily_torres@pucpr.edu)

Teléfono: (787) 881-1212

Extensiones: 6017 y 6009



# OFICIALES DE ASISTENCIA ECONÓMICA

---

## *MAYAGÜEZ*

Anaís Irizarry: [asisteconmayaguez@pucpr.edu](mailto:asisteconmayaguez@pucpr.edu)

Adriana Pérez: [asisteconmayaguez@pucpr.edu](mailto:asisteconmayaguez@pucpr.edu)

Marjorie González: [asisteconmayaguez@pucpr.edu](mailto:asisteconmayaguez@pucpr.edu)



Teléfono: (787) 834-5151

Extensiones: 5033 y 5084

# Y recuerda que...

---

