

# HOJA DE VERIFICACIÓN

Estudiante Dependiente  
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>
		<b>Solicitante</b>	<b>Instituto de Banca y Comercio</b>

## 2. Información Financiera

A) Ingresos Tributables

<i>Planilla</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Padres</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*

*Estudiante    Padres*

**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*

*Estudiante    Padres*

NO Participante de beneficios 2014 ni 2015

Participante de beneficios 2014 y/o 2015

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

Certifico que la información reportada es completa y correcta.

**Firma estudiante** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**Firma padres** \_\_\_\_\_ **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 dos y el estado civil de su padre **no** es casado.
- ii. Su grupo familiar se compone de tres y el estado civil de sus padres 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 sus padres 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](http://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 sus padres 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 sus padres 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, sus padres y/o cualquiera de los miembros mencionados en la sección 1.

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

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

**3. Firmas**