

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

*Guía para que puedas completar tu  
FAFSA® 2022-2023 en la web.*

---

---

Es importante que al momento de comenzar a completar tu *FAFSA*® 2022-2023 tengas disponible lo siguiente:

- ✓ Credencial *FSA ID* tuya (*username* y *password*) así como también la de uno de tus padres (*en caso de que seas estudiante dependiente*).
- ✓ Ingresos del año 2020 (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 2022).

Crear credencial FSA ID    Administrar mi credencial FSA ID

Cree el nombre de usuario y la contraseña de su credencial FSA ID.

Nombre de Usuario

Contraseña

✓ Números   ✓ Letras mayúsculas   ✓ Letras minúsculas   ✓ De 8 a 30 caracteres    Mostrar texto

Confirmar Contraseña

CONTINUAR >

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, como uno de tus padres, firmarán 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  
2022-2023**

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 a language selector "Inglés | Español" which is highlighted with a red box. 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 banner with the heading "Llene el formulario FAFSA®" and a sub-heading "¿Es usted nuevo para el proceso de la FAFSA®?". Below the heading is a button labeled "Comience aquí" with a red arrow pointing to it. To the right of this button is a blue callout box that says "Selecciona el idioma de tu preferencia." and another blue callout box that says "Comienza a completar tu FAFSA®.".

Below the "Comience aquí" button, there is another section titled "¿Es usted un usuario que regresa?" with a button labeled "Iniciar una sesión".

De tener problemas con la página web,  
puedes completarla...

---

A través de la aplicación móvil:  
*myStudentAid*



*Oprime para descargar  
en tu celular.*

# 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** → **INICIAR UNA SESIÓN PARA CONTINUAR** ← **POR PRIMERA VEZ**

Crear una credencial FSA ID.

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*® 2022-2023» (Estudiantes Nuevo Ingreso) o «Renovar mi formulario *FAFSA*».

## Mi FAFSA®

[? Ayuda](#) | [↪ Inicio](#)

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

¡Bienvenido a la solicitud de

2022-23

2021-22

Estado actual de la solicitud:

[Sin comenzar](#)

No pudimos encontrar en nuestros archivos ningún formulario FAFSA 2022-23 que coincida con sus datos.

Sin embargo, vemos que completó un formulario FAFSA 2021-22. La información de esa solicitud puede utilizarse para renovar su formulario FAFSA 2022-23. También puede empezar un formulario FAFSA 2022-23 en blanco.

[Renovar mi formulario FAFSA](#)

[Iniciar un formulario FAFSA en blanco](#)

# Luego de crear una llave de acceso y oprimirás «continuar».

## 2022–23 Formulario FAFSA®

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

### Comenzar con el formulario FAFSA® 2022–23 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

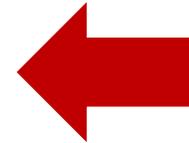
 Mostrar ?

#### Confirmar la llave de acceso

 Mostrar ?

Anterior

Continuar



# Oprimirás «siguiente».

## Introducción – 2022–23 Formulario FAFSA®

¡Comencemos!

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

Expandir Todo

Información importante sobre la renovación de su formulario FAFSA®

¿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.

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

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

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE  
**Educación del estudiante**

¿Hasta dónde habrá llegado en sus estudios secundarios cuando comience la universidad en el año lectivo 2022-23?

Diploma de secundaria

Cuando comience a estudiar en el año lectivo 2022-23, ¿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 2022-23?  
Nota: Para los efectos prácticos, el equivalente más cercano en el mundo hispanohablante es la licenciatura (o «bachillerato» en Puerto Rico).

- Sí
- No

Cuando comience a estudiar en el año lectivo 2022-23, ¿cuál será su nivel de estudios superiores?

Seleccione

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

- Sí
- No
- No sé

Anterior

Siguiente

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

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.



# En las próximas páginas, se colocará información relacionada al estudiante...

**2022–23 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

Planilla de preparación de requisitos de participación del estudiante

¿Ha recibido alguna vez ayuda federal para estudiantes? [?](#)

Sí

No

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

- Si eres estudiante de nuevo ingreso, marcarás «No».
- Si es una renovación del *FAFSA*®, y recibiste beca Pell o préstamos estudiantiles en años anteriores, debes marcar «Sí».

- ✓
- 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

**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.

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

Estado, provincia o territorio

Puerto Rico

ⓘ Mi país no aparece en la lista.

Ciudad - *opcional*

Nombre de la escuela secundaria - *opcional*

Buscar

Anterior

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».

**i** Pasándonos 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.

**i** 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.

**i** 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

**iii** 1 de 10 instituciones educativas seleccionadas.

Resultados de búsqueda: 1 a 1 de 1

ORDENAR POR: Mejor coincidencia A-Z

Pontifical Catholic Univ of Pr  
Código federal de la institución postsecundaria: 003936 | Ponce, PR |  
[Ver información de la universidad](#)

< Anterior 1 Siguinte >

Anterior Siguinte

Pontifical Catholic Univ of Pr  
Código federal de la institución postsecundaria: 003936 | Ponce, PR |  
[Ver información de la universidad](#)

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

Eliminar

Comparar todas las instituciones educativas

Anterior Siguinte

# Situación de dependencia del estudiante

## 2022–23 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 2022 y el 30 de junio del 2023?

- Sí  
 No

#### 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 2023?

- Sí  
 No

Anterior

Siguiente

Esta información determinará si debes, o no, proveer información de tus padres. Marca todas las que apliquen o elige «Ninguno de los anteriores».

Aunque en Puerto Rico existen diferentes tipos de emancipación\*, solamente la emancipación por concesión judicial responde a lo establecido por el Departamento de Educación Federal.

*\*Definido en nuestro Código Civil Art. 234 (31 L.P.R.A. sec. 912) Art. 242 (31 L.P.R.A. sec. 951).*

# Estado civil de tus padres

## 2022–23 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 SOBRE LOS PADRES

#### Estado civil del padre o la madre

**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 el estado civil de sus padres?

Casado/Nuevas nupcias **?**

Seleccione

- Nunca se ha casado
- Ambos padres legales conviven en pareja sin casarse
- Casado/Nuevas nupcias**
- Divorciado o separado
- Viudo

Anterior

Siguiente

Selecciona el estado civil actual de tus padres.

En caso de que tus padres estén divorciados, en este encasillado aplica el estado actual del padre con quien vivas. Si se volvió a casar, esa es la información que reportarás.

# Estado civil de los padres

## 2022–23 Formulario FAFSA®

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



### INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

#### Estado civil del padre o la madre

**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 el estado civil de sus padres?

Casado/Nuevas nupcias

Mes  Año

**i** Antes de proseguir a la siguiente página, deberá contestar la pregunta sobre la fecha del último cambio de estado civil de los padres.

[Anterior](#)

[Siguiente](#)

Coloca el mes y año en que se casaron o se volvieron a casar. Esta información debe ser certera y correcta (no se puede adivinar o establecer suposiciones).

# Información de los padres

## INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Introduzca la información del primer padre  
(padre/madre/padrastro/madrastra)

**i** El número de Seguro Social de su padre o madre se indica arriba de la casilla de ingreso de datos. Sólo se muestran los últimos cuatro dígitos del número. Si usted cree que el número de Seguro Social no es correcto, corrijalo en la casilla indicada.

**i** A continuación puede ver la dirección de correo electrónico que tenemos registrada actualmente para sus padres. Compruebe que es la correcta.

Número de Seguro Social de su padre o madre

 ?

Apellido de su padre o madre

 ?

Inicial del nombre de su padre o madre

 ?

Fecha de nacimiento de su padre o madre

Mes	Día	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 ?

Dirección de correo electrónico de sus padres

 ?

Anterior

Siguiente

Debes colocar, primero, la información de tu padre y luego la de tu madre. Verifica que la información esté correcta e igual que en la credencial *FSA ID*.

Asegúrate de colocar la inicial con la que comienza su primer nombre. Ejemplo: «Luis», colocarás «L».

Debes seguir el formato mes/día/año.

## Introduzca la información de las personas dependientes de sus padres.

**i** No se incluya a usted mismo (el estudiante).

### ¿Cuántos hijos dependientes tienen sus padres?

Incluya a los hijos dependientes de sus padres

- si estos recibirán sus padres más de la mitad de su **manutención** entre el 1 de julio del 2022 y el 30 de junio del 2023;
- puede responder “No” a cada pregunta relativa a la **situación de dependencia** en el formulario FAFSA®.

### ¿Cuántas otras personas dependientes tienen sus padres?

Incluya a las otras personas dependientes de sus padres si estas personas:

- actualmente viven con sus padres,
- actualmente reciben más de la mitad de la manutención de sus padres, y
- continuarán recibiendo más de la mitad de la manutención de sus padres entre el 1 de julio del 2022 y el 30 de junio del 2023.

Anterior

Siguiente

# Tamaño del hogar

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

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

Ingresar los integrantes que estudiarán en la universidad. No incluyas a tus padres.



### Información del hogar de los padres

	El tamaño de su hogar es de 5 personas.		
	Usted	Sus padres:	Otros hijos dependientes de sus padres:
	1	2	2

### Cantidad de personas en la universidad

De la 3 en el hogar de sus padres (como se muestra arriba), ¿cuántas serán estudiantes universitarios entre el 1 de julio del 2022 y el 30 de junio del 2023? **NO incluya a sus padres, pero INCLÚYASE a usted mismo** y a los demás integrantes del hogar.

Anterior

Siguiente

# Declaración de impuestos de los padres

Progress bar with 7 steps:

- 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 SOBRE LOS PADRES

Estado civil del padre o la madre a los efectos de la declaración de impuestos

✓ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

⚠ ¡Aviso!  
En las siguientes páginas usted deberá proporcionar algunos de los datos económicos de la **declaración de impuestos del año 2020** presentada por sus padres.

¿Han preparado sus padres alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2020 emitida por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés) u otro tipo de declaración?

Dropdown menu with options:

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

Selecciona si tus padres rindieron 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 de los padres

## 2022–23 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   **5** Datos financieros de los padres   6 Datos financieros del estudiante   7 Firmar y enviar

### INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

#### Estado civil del padre o la madre a los efectos de la declaración de impuestos

✓ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

**⚠ ¡Aviso!**  
En las siguientes páginas usted deberá proporcionar algunos de los datos económicos de la declaración de impuestos del año 2020 presentada por sus padres.

¿Han preparado sus padres alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2020 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 2020 han presentado sus padres?

Seleccione

¿Cuál es el estado civil de sus padres a efectos de la declaración de impuestos del 2020?

Seleccione

Anterior

Siguiente

Selecciona si radicaron, o no, planillas.

Selecciona la que completaron (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]).

# Declaración de impuestos de los padres

## 2022–23 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 **5** Datos financieros de los padres  6 Datos financieros del estudiante  7 Firmar y enviar

### INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

#### Información del IRS sobre el padre o la madre

¿Cuál fue el ingreso bruto ajustado de sus padres en el 2020?

\$  .00 [?](#)

[Utilice la Calculadora de ingresos](#)

[Anterior](#)

[Siguiente](#)

**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 de ambos padres.**

# 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 distribible 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 .....) .....			<b>0 00</b> (4)
<b>5. Ingreso Bruto Ajustado</b> (Línea 3 menos línea 4) .....			<b>27,547 00</b> (5)

# Ingreso bruto ajustado (Anejo CO Individuo)

Rev. 23 oct 20

**Anejo CO Individuo**

**CÓMPUTO OPCIONAL DE LA CONTRIBUCIÓN**  
(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-2W-ZPR, 496R-2cW-ZcPR o W-2, según aplique.

A - CONTRIBUYENTE B - CONTRIBUYENTE C - CÓNYUGE

2. Salarios reportados en un Formulario W-2 Federal. Sect. 1081.02(a)(6) del Código

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) (Núm. sentencia)

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

Periodo de Conservación: Diez (10) años

Rev. 23 oct 20

**Anejo CO Individuo - Página 2**

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

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

2. Dedicaciones atribuibles individualmente (Anote 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 Dedicaciones 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 2868

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

10. 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 Dedicaciones 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)

Periodo de Conservación: Diez (10) años

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: ... Año: 2020

2. Nombre y Dirección Postal del Patrono  
Employer's Name and Mailing Address: XYZ Inc. PO Box xxx Ciudad, País

3. Núm. Seguro Social Social Security No.: 555-55-5555

4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN): 66-0000000

5. Costo de cobertura de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage: 30,000.00

6. Donativos Charitable Contributions

7. Sueldos - Wages: 30,000.00

8. Comisiones - Commissions

9. Contingencias - Allowances

10. Propinas - Tips

11. Total = 7 + 8 + 9 + 10: 30,000.00

12. Retención y Beneficios Marginales Retention and Marginal Benefits: 30,000.00

13. Cont. Retenida - Tax Withheld

14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund

15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS

16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions)

17. Código 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 Retenida Medicare Tax Withheld

24. Propinas Seguro Social Social Security Tips

25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips

26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips

Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31

Rev. 23 oct 20 266790080-01 Formulario 482 - Página 1

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-2cW-2cPR o W-2, según aplique).

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

C- Salarios reportados en un formulario W-2 Federal

Total de Formularios W-2 con esta planilla	0	0.00	Contribución Retenida	0.00	Salarios Federales	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):

A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25) (2A) 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) (2B) 0.00

Página 2

W-2PR

Nota:

Ejemplos 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 (Sumar 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 (Sumar líneas 6A y 6B) (6C)	00	00
D) Anotar 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 (Sumar 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 de los padres

**Ingreso del padre:** 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 de la madre:** 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.

## 2022-23 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 **5**  Datos financieros de los padres  Datos financieros del estudiante  7 Firmar y enviar

### INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

#### Ingresos de los padres obtenidos por el trabajo

En 2020, ¿cuánto ganó su padre/madre/padrastro/madrastra 1 por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)?

\$  .00 [?](#)

En el 2020, ¿cuánto ganó su padre/madre/padrastro/madrastra 2 por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)?

\$  .00 [?](#)

[Anterior](#)

[Siguiente](#)

# Declaración de impuestos de los padres

## 2022–23 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    **5** Datos financieros de los padres    6 Datos financieros del estudiante    7 Firmar y enviar

### INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

#### Información adicional del padre o la madre del Servicio de Impuestos Internos

Introduzca el monto del impuesto sobre los ingresos obtenidos por sus padres en el 2020.

\$  .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 (Sume 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 (Sume 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	
	Encasillado 3	14. CONTRIBUCIÓN: (21)		
		<input type="radio"/> 1 Según Tabla <input type="radio"/> 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Individuo)		
<input type="radio"/> 3 Extranjero no residente <input type="radio"/> 4 Modelo SC 2668			00	
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 (Sume 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 (Sume 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 (Sume 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 (Sume 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 (Sume 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 de los padres

## 2022-23 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 SOBRE LOS PADRES

#### Preguntas solo para declarantes (padre o madre)

Durante el 2020, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas a continuación? 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 el ingreso bruto ajustado de sus padres.

\$  .00

Becas de estudios superiores declaradas al IRS como parte de los ingresos de sus padres. 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.

\$  .00

Créditos tributarios por gastos educativos (American Opportunity Tax Credit o Lifetime Learning Tax Credit), según el formulario del IRS (1040EducationCredits).

\$  .00

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

\$  .00

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.

\$  .00

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

\$  .00

Anterior

Siguiente

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	00
	D) Depósitos en cuentas en Puerto Rico hasta \$100 (\$200 para casados rindiendo planilla conjunta) (Anejo FF Individuo) .....	(2D)	00	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	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	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	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	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	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	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 de los padres

## 2022–23 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 SOBRE LOS PADRES

#### Otra información económica de los padres

Durante el 2020, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas a continuación? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención de hijos menores pagada por sus padres a causa de separación, divorcio u orden legal. No incluya la manutención de los hijos que integran el hogar de sus padres.

\$  .00 [?](#)

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

\$  .00 [?](#)

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 ayudantías y de becas de investigación que también se calculan según la necesidad económica).

\$  .00 [?](#)

[Anterior](#)

[Siguinte](#)

**Pensión alimentaria pagada por los padres a otros hijos fuera de la composición familiar en el 2020.**

# Declaración de impuestos

## 2022–23 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  **5** Datos financieros de los padres  6 Datos financieros del estudiante  7 Firmar y enviar

### INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

#### Ingresos no tributables de los padres

Durante el 2020, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas a continuación? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

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

\$

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.

\$

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

\$

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

\$

Otros ingresos no tributables que no se hayan declarado en la solicitud, como la indemnización por accidentes laborales, los beneficios por discapacidad, etc.

\$

[Anterior](#)

[Siguiente](#)

**Pensión alimentaria recibida en el año, 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 Anejo IE.**

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

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

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

INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO  
DE HACIENDA  
DEPARTMENT OF THE TREASURY  
INFORMATION

INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL  
SOCIAL SECURITY INFORMATION

1. Nombre - First Name Rosalia Yamilette	3. Núm. Seguro Social Social Security No XXX-XX-XXXX	7. Sueldos - Wages 27547.20	20. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 27819.36
Apellido(s) - Last Name(s) Quirindongo Torres	4. Num. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	8. Comisiones - Commissions	21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 1724.80
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address PARC CARAMBOLA ARRIBA B13 CALLE QUIMBOMBO PONCE, PR 00730	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 3879.12	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
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	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	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number 787-841-2000	A. [ ] Médico cualificados bajo la Ley 14-2017 - Qualified physician under Act 14-2017	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 12.80	23. Contrib. Medicare Medicare Tax Withheld
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	B. [ ] Servicios domésticos - Domestic services	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 976.32	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	C. [ ] Trabajo agrícola - Agricultural labor	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	24. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Número Control - Control Number	D. [ ] 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. [ ] Profesionales de la salud bajo la CC 20-01(Ver instrucciones) - Health professionals under CC 20-01 (See instructions)	Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code	25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
	F. [ ] Otros/Others:	16. Código/Code	
	Año: 2020	17. Código/Code	26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
		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.

**CODA Plan y Retiro  
Gubernamental**



# Declaración de impuestos de los padres

## 2022–23 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  **5 Datos financieros de los padres**  6 Datos financieros del estudiante  7 Firmar y enviar

### INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

#### Bienes de los padres

¿Desea omitir las preguntas acerca de los bienes de sus padres? [?](#)

Sí  
 No

A la fecha, ¿cuál es el saldo de efectivo, ahorros y cuentas corrientes que tienen sus padres?

\$  .00 [?](#)

A la fecha, ¿cuál es el valor neto de las inversiones de sus padres? 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 tienen sus padres? **No incluya** 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 tus padres tengan negocios, fincas agrícolas e ingresos de propiedades alquiladas.

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

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

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

INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO  
DE HACIENDA  
DEPARTMENT OF THE TREASURY  
INFORMATION

INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL  
SOCIAL SECURITY INFORMATION

222

1. Nombre - First Name Rosalia Yamilette	3. Núm. Seguro Social Social Security No XXX-XX-XXXX	7. Sueldos - Wages 27547.20	20. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 27819.36
Apellido(s) - Last Name(s) Quirindongo Torres	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	8. Comisiones - Commissions	21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 1724.80
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address PARC CARAMBOLA ARRIBA B13 CALLE QUIMBOMBO PONCE, PR 00730	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 3879.12	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
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	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	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number 787-841-2000	A. <input type="checkbox"/> Médico cualificados bajo la Ley 14-2017 - Qualified physician under Act 14-2017	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 12.80	23. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 403.38
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	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	C. <input type="checkbox"/> Trabajo agrícola - Agricultural labor	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	24. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Número Control - Control Number	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 bajo la CC 20-01(Ver instrucciones) - Health professionals under CC 20-01 (See instructions)	Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code	25. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
	F. <input type="checkbox"/> Otros/Others:	16. Código/Code	
	Año: 2020	17. Código/Code	
		18.	
		19. Aportaciones al Programa Ahorro Contributions to the Save and Double your Money Program	

Debe incluirse en  
los ingresos no  
tributables.

Exento

Prepared by: Pontifical Catholic University of Puerto Rico



# Declaración de impuestos del estudiante

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

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

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

✓ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

⚠ ¡Aviso!  
En las siguientes páginas usted deberá proporcionar algunos de los datos económicos de su declaración de impuestos del año 2020.

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 2020 emitida por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés), u otro tipo de declaración?

Seleccione

Ya está preparada

Se presentará pero aún no se ha hecho

No se va a presentar

Anterior Siguiete

En este caso, debes contestar si radicaste, o no, planillas en el 2020.

✓ En caso de haber radicado planillas, debes repetir los pasos realizados anteriormente.

✓ De no radicar planillas, elige «No se va a presentar».

# Declaración de impuestos del estudiante

---

En las próximas páginas, si tú radicaste una planilla en el año 2020, deberás repetir los pasos que realizaste con la declaración de impuestos de tus padres. De lo contrario, debes contestar las preguntas que entiendas que te aplican.

# 2022-23 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

### Resumen de la FAFSA®

**i** ¡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: 2022-23

Identificador del estudiante: ..... [Redacted]

CONTRAER TODO ^

#### SECCIÓN 1 Datos generales: estudiante

Número de Seguro Social del estudiante (pregunta 8)	..... [Redacted]
Nombre del estudiante (pregunta 2), Inicial del segundo nombre del estudiante (pregunta 3)	[Redacted]
Apellido del estudiante (pregunta 1)	[Redacted]
Fecha de nacimiento del estudiante (pregunta 9)	[Redacted]

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

# Lee y acepta los términos y condiciones.

## 2022–23 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

Lea lo siguiente antes de continuar

Al firmar electrónicamente la presente solicitud utilizando su credencial FSA ID (nombre de usuario y contraseña) o cualquier otra credencial, o al firmar y enviarnos la correspondiente hoja de firma, USTED (el ESTUDIANTE) certifica lo siguiente:

1. que utilizará la ayuda económica para estudiantes, ya sea federal o estatal, solo para pagar el costo de estudiar en una institución de educación superior;
2. que no se encuentra en incumplimiento de pago de ningún préstamo federal para estudiantes o, de estarlo, que ha convenido pagar dicha obligación de manera satisfactoria;
3. que no debe dinero por el pago en exceso de una subvención (beca por necesidad) de estudios federal o, de hacerlo, que ha convenido pagarla de manera satisfactoria;
4. que le notificará a su institución educativa en caso de incurrir en incumplimiento de pago de un préstamo federal para estudiantes; y
5. que no recibirá más de una Beca Federal Pell para pagar el costo de estudiar en más de una institución durante un mismo periodo.

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 el formulario FAFSA](#)

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

# Firma la solicitud, electrónicamente.

## 2022–23 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

#### Estado de la firma

**i** Uno de los padres debe firmar el formulario FAFSA®. Si usted es el padre o la madre, pulse «Firmar (padre o madre)» para firmar el formulario de su hijo o hija.

Nota: Si usted es el estudiante y su padre o madre no está presente, pulse «Guardar» y luego «Salir». Su padre o madre debe iniciar sesión en [fafsa.gov](https://fafsa.gov) utilizando su propia credencial FSA ID y usar la «llave de acceso» para firmar y presentar el formulario FAFSA.



El estudiante firmó con la credencial FSA ID

Firmado con la credencial FSA ID

Apellido

Fecha de nacimiento

Número de Seguro Social



Falta la firma del padre o la madre

Sin firmar

**Firmar (padre o madre)**

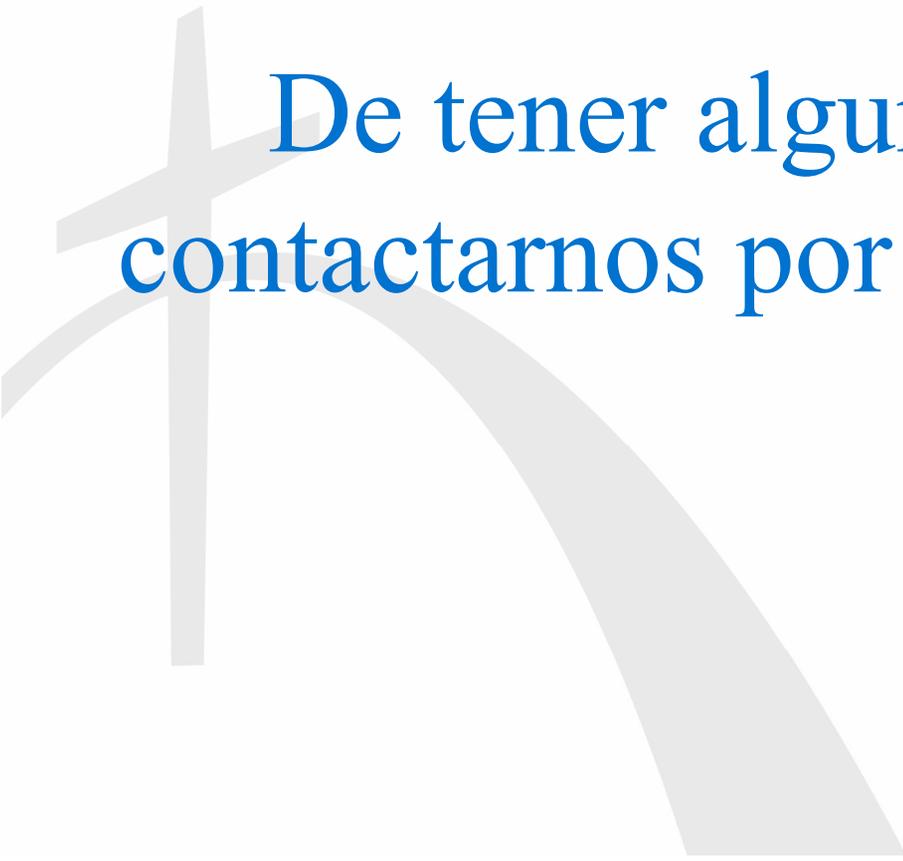
[Anterior](#)

# Luego...

---

- ✓ Someterás la firma del padre que tiene la credencial *FSA ID* creada y repetirás los pasos mencionados.
- ✓ Aplicadas las firmas, debes presionar «someter *FAFSA*®».
- ✓ Te llegará un correo de confirmación indicando la cantidad anual aprobada para el año 2022-2023.

---



De tener alguna duda, puedes contactarnos por correo electrónico.

# OFICIALES DE ASISTENCIA ECONÓMICA

---

## *PONCE*

**Apellidos: Desde la «A» a «Hernández Padilla»**

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

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

**Apellidos: «Hernández Pagán» a «Rivera Figueroa»**

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

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

# OFICIALES DE ASISTENCIA ECONÓMICA

---

**Apellidos: «Rivera Flores» hasta la «Z»**

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

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

**Graduados y Derecho**

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***

Ana Miranda: [amiranda@pucpr.edu](mailto:amiranda@pucpr.edu)

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



Teléfono: (787) 881-1212

Extensiones: 6017 y 6009

# OFICIALES DE ASISTENCIA ECONÓMICA

---

## *MAYAGÜEZ*

Heriberto Velázquez: [hvelazquez@pucpr.edu](mailto:hvelazquez@pucpr.edu)

Paola Quiles: [paola\\_quiles@pucpr.edu](mailto:paola_quiles@pucpr.edu)

Sayvette Ruíz: [sayvette\\_ruiz@pucpr.edu](mailto:sayvette_ruiz@pucpr.edu)



Teléfono: (787) 834-5151

Extensiones: 5033 y 5084

# Y recuerda que...

---

