



PO Box 6150, Aguadilla, PR 00604-6150 Tel. (787) 890-2681, ext. 2273/3335 Fax (787) 890-1158

SOLICITUD DE JUICIO PROFESIONAL

Año Académico 2017-18

Si desea ser considerado para recibir ayudas económicas, el estudiante debe completar la Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes (FAFSA®, por sus siglas en inglés) con los ingresos 2015, según establecido por el Departamento de Educación Federal. La información financiera provista en esa solicitud es utilizada para calcular el índice de elegibilidad (EFC) del estudiante. Esta fórmula es determinada por el Departamento de Educación Federal y toma en consideración varias variables, tales como: ingresos, núcleo familiar, miembros universitarios, entre otros.

Sin embargo, si por **circunstancias extraordinarias** la situación financiera de su hogar se vio afectada, usted puede solicitar un Juicio Profesional, el cual será evaluado por el/la directora/a de la Oficina de Asistencia Económica. Toda solicitud deberá estar completada en su totalidad e incluir los documentos requeridos en cada caso.

Las circunstancias extraordinarias a ser consideradas incluyen:

- Pérdida involuntaria de trabajo
- Reducción de ingresos recibidos
- Muerte de familiar inmediato

Los documentos requeridos para evaluar su Solicitud de Juicio Profesional son:

- 1. Solicitud de Juicio Profesional debidamente completada y firmada
- Carta explicativa de la situación por las cuales solicita el Juicio Profesional, firmada por usted y sus padres (si es dependiente)
- 3. Evidencia que sustente la situación presentada





SOLICITUD DE JUICIO PROFESIONAL

Año Académico 2017-18

I. Información del estudiante

Nombre				
Número o	de estudiante			
Dirección	n postal			
Correo el	ectrónico			
Teléfono	/celular			
. Favoi	r de margar con une (v) la regén nor le quel celicite un Iuicie Drefecionale			
. Favo	r de marcar con una (x) la razón por la cual solicita un Juicio Profesional:			
	Pérdida involuntaria de trabajo (despido, cesantía)			
	Persona que perdió el empleo:			
	Parentesco con el estudiante:			
	Fecha en que perdió el empleo:			
	Razón			
	Documentos requeridos:			
	Copia de planilla 2015 firmada y con todos los anejos			
	Carta de cesantía o despido			
	Certificación de beneficios de desempleo			
	Ultimo talonario/Desglose de compensaciones/Liquidaciones			
	Reducción de ingresos recibidos			
	Persona que tuvo reducción de ingresos:			
	Parentesco con el estudiante:			
	Fecha en que se redujeron los ingresos:			
	Razón:			
	Documentos requeridos:			

	Copia de pl	anilla 2016 firmada	y con todos los	anejos		
	Muerte familiar inmed	diato 🗆 Esposo/a	☐ Padre	☐ Madre		
	Documentos requerido	os:				
	Copia de Acta de Defunción Evidencia de ingresos del estudiante y/o padre que sobrevive					
ſ.	CERTIFICACION					
	Certifico que la información provista en esta solicitud ha sido examinada por mí/nosotros y doy/damos fe que la misma es correcta y que puede estar sujeta a investigación. Si intencionalmente proporciono/proporcionamos información falsa o engañosa puedo/podemos quedar expuesto/expuestos a una multa de hasta \$20,000.00, al encarcelamiento o ambas penalidades. Asimismo, entiendo/entendemos que si mi/nuestra situación financiera cambiara nuevamente, tendré/tendremos que informarlo a la Oficina de Asistencia Económica.					
-	Firma del estudiante		Firma del padre/madre Fecha			
	Fecha					
		USO OFICI	AL			
	cción tomada:	a □ Dene	gada			
_						
-	Firma Director/a de Asistencia			Fecha		