



Solicitud de Préstamo Directo

Año Académico 2018-2019

_____ - _____ - _____
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Núm. de Estudiante

Dirección Residencial _____

Teléfono Celular () _____ - _____ Correo Electrónico _____
 Teléfono Residencial () _____ - _____

- Subgraduado
 Graduado

Indique la cantidad solicitada _____

- De no ser elegible a préstamo subsidiado, marque si desea, préstamo **no subsidiado**.

Cantidad máxima que puede solicitar

| | <u>Subsidiado</u> | <u>No Subsidiado</u> |
|---------------------------------------|-------------------|----------------------|
| 1 ^{er} año | \$ 3,500 | \$ 2,000 |
| 2 ^{do} año | \$ 4,500 | \$ 2,000 |
| 3 ^{er} y 4 ^{to} año | \$ 5,500 | \$ 2,000 |
| Graduado | ----- | \$20,500 |

Graduado:*

- Marque si es estudiante Graduado para solicitar préstamo **no subsidiado**.

 Firma de Estudiante

 Fecha

Recuerde: Si es por primera vez que solicita, debe acceder a la página: <http://studentloans.gov> , completar el "Master Promissory Note" (MPN) y el "Entrance Counseling" o Asesoramiento de Ingreso. **LA CANTIDAD SOLICITADA DE PRÉSTAMO NO PODRÁ SER MODIFICADA.**

***Confirmar su matrícula cada semestre en o antes de la primera semana de clases.**

*Si tiene Ayudantía de Cátedra, Beca RISE, NASA entre otras, no le corresponde Beca Complementaria y/o Beca Legislativa Graduada. Además, debe informar si recibe Becas Privadas. La fecha límite para solicitar en el 2^{do} Sem. es el 30 de abril de 2019.

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

LEU _____
 Progreso Académico _____
 Dependencia _____
 Transacción _____
 Costo de Estudios _____
 EFC (10) _____
 Exención de Matrícula _____
 Recursos _____
 Ayudas Concedidas _____
 Necesidad sin Cubrir _____

Núm. de Seguro Social _____ - _____ - _____
 Nivel Académico _____
 Attendance List sí _____ no _____
 Créditos: 1^{er} sem. _____
 2^{do} sem. _____
 MPN _____
 Entrevista de Entrada _____
 Total Préstamos _____
 CIP Code _____

 Firma del Oficial

 Fecha

| | |
|----------------------------|------------------------|
| Cantidad Aprobada \$ _____ | |
| Subsidiado \$ _____ | No Subsidiado \$ _____ |