



## Solicitud de Préstamo Directo

Año Académico 2018-2019

Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre      Núm. de Estudiante

### Dirección Residencial

Teléfono Celular ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Teléfono Residencial ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

- Subgraduado  
 Graduado

Indique la cantidad solicitada \_\_\_\_\_

Cantidad máxima que puede solicitar

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

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

Graduado:<sup>\*</sup>

- 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<sup>do</sup> Sem. es el 30 de abril de 2019.

### PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

LEU \_\_\_\_\_

Núm. de Seguro Social \_\_\_\_\_

Progreso Académico \_\_\_\_\_

Nivel Académico \_\_\_\_\_

Dependencia \_\_\_\_\_

Attendance List \_\_\_\_\_

Transacción \_\_\_\_\_

Sí \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Costo de Estudios \_\_\_\_\_

Créditos: 1<sup>er</sup> sem. \_\_\_\_\_

EFC (10) \_\_\_\_\_

2<sup>do</sup> sem. \_\_\_\_\_

Exención de Matrícula \_\_\_\_\_

MPN \_\_\_\_\_

Recursos \_\_\_\_\_

Entrevista de Entrada \_\_\_\_\_

Ayudas Concedidas \_\_\_\_\_

Total Préstamos \_\_\_\_\_

Necesidad sin Cubrir \_\_\_\_\_

CIP Code \_\_\_\_\_

Firma del Oficial \_\_\_\_\_

Cantidad Aprobada \$ \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Subsidiado \$ \_\_\_\_\_ No Subsidiado \$ \_\_\_\_\_