



Ayuda Financiera de Madison College

Verificación de dependiente(s) del hogar

Advertencia: Si usted provee información falsa o errónea a propósito en este formulario, usted podría ser multado, mandado a la cárcel, o ambos.

Su Solicitud Gratuita de Ayuda Federal (FAFSA) ha sido seleccionada para ser revisada a través de un proceso llamado verificación. Para obtener más información acerca de esta verificación, visite madisoncollege.edu/verification-process. Por favor mantenga en cuenta que no recibirá ayuda financiera hasta que todos documentos sean recibidos y revisados. Por lo tanto, si no entrega este formulario y cualquier otro documento requerido a tiempo y/o no provee información correcta, esto puede retrasar el procesamiento, asignación y distribución de fondos de ayuda financiera.

Instrucciones: Para determinar su elegibilidad para ayuda financiera, debe completar y entregar la información de este formulario. Indique abajo cual es la situación de su hogar. Si necesita más espacio, por favor use el dorso de este formulario y escriba su nombre, número de identificación del estudiante y firma.

Información del estudiante

Apellido _____ Nombre _____ Número estudiantil _____

Información de la familia

Enumere todas las personas que pertenecen al hogar **de sus padres**, incluyendo:

- A usted mismo y su(s) padre(s) (incluyendo a padrastro o madrastra) aunque usted no viva con su(s) padre(s). **Por favor note que:** si sus padres no están casados o no viven juntos, por favor provea esta información para el padre/madre quien le dio más de la mitad de su apoyo financiero últimamente.
- A cualquier persona por quien sus padres proveerán más de la mitad de su apoyo financiero del 1 de julio del 2019 al 30 de junio del 2020:
 - Niños, **aunque no vivan con sus padres**
 - Cualquier otra persona si viven con sus padres **ahora**. Indique la relación y talvez más documentación será necesario
- Cualquier hijo de sus padres quienes tendrían que entregar información parental para aplicar por Ayuda Federal Estudiantil

Si otra persona (no incluya sus padres) de la casa asistirá una universidad y estará matriculada por lo menos medio-tiempo en un programa de título, diploma, o certificado entre el 1 de julio del 2019 y el 30 de junio del 2020, indique el nombre del instituto/institución.

Nombre Completo	Edad	Relación al estudiante	Nombre de universidad
		Yo	Madison College

Firma

Con mi firma, certifico que la información que he provisto es verdadero y entiendo que mi elegibilidad por ayuda financiera será determinada con esta información

Firma del estudiante _____ Fecha _____

Firmas electrónicas no serán aceptadas.

Firma de padre _____ Fecha _____

Firmas electrónicas no serán aceptadas.

Instrucciones de entrega

Por favor firme y entregue el formulario completo por una de las siguientes maneras:

- Email: financiaid@madisoncollege.edu
- Correo: Madison College Financial Aid, 1701 Wright Street, Madison, WI 53704
- Fax: (608) 243-4245
- En persona: En el Truax Enrollment Center o cualquiera campus regional o en Madison