



2016 – 2017

## Solicitud para Circunstancias Inusuales



Seleccione un colegio:  Cañada College  College of San Mateo  Skyline College

### A. Información del Estudiante

Apellido	Primer nombre	IdS	Número de Identificación Estudiantil		
Dirección de Calle Teléfono	Ciudad	Estado	Código Postal	Número de	

### B. Instrucciones

1. Completar la Sección C. Usted **debe marcar** la/s razón/es por su **circunstancia inusuales** y adjuntar **TODOS** los documentos requeridos.
2. Completar la Sección D. Favor de reportar los ingresos y/o beneficios esperados para 2016. Favor de escoger cual período de 12 meses (Año Calendario O Año Académico) que usted usará para la solicitud. Por cada fuente se requiere documentación.
3. Documentar sus ingresos de 2015 por proveer una copia firmada y fechada de su Declaración de Ingresos Federales y los W-2. Los estudiantes dependientes deben incluir la información sobre su/s padre/s, y entregar una copia firmada de la Declaración de Impuestos y los W-2 de su/s padre/s. **Las peticiones entregadas después de 1/ene/2017 deben incluir la Declaración de Impuestos Federales y los W-2 para 2016.**
4. Firmar y escribir la fecha en la Sección E: Certificación y Autorización.
5. Entregar esta solicitud y toda la documentación necesaria a su Oficina de Asistencia Financiera. Si hay otro documento de apoyo que usted cree que sería informativo en nuestra evaluación, favor de incluirlo.

La razón de este proceso es para que podamos entender la naturaleza del cambio de situación 'antes' y 'después'.

### C. Circunstancias Inusuales

Circunstancias Inusuales	Documentos Requeridos
<input type="checkbox"/> Pérdida de empleo	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Carta de explicación. Favor de describir en detalle como sus ingresos han cambiado desde el 2015. Favor de reportar claramente sus ingresos proyectados de cada fuente por llenar uno de los calendarios abajo en la Sección D.</li> <li>✓ Carta de su empleador anterior sobre la última fecha de empleo</li> <li>✓ Copia del último extracto de pago con ganancias hasta la fecha</li> <li>✓ Documentación de cualquier beneficio de desempleo (mostrando el sumo de beneficio y fecha inicial/final)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Disminución de pago o salario	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Carta de explicación. Favor de describir en detalle como sus ingresos han cambiado desde el 2015</li> <li>✓ Carta de su empleador anterior sobre la disminución de pago/salario</li> <li>✓ Copia del último extracto de pago con ganancias hasta la fecha antes de la disminución de pago</li> <li>✓ Copia del extracto actual con ganancias hasta la fecha después de la disminución de pago</li> </ul>

**Debe mostrar su identificación válida con foto al momento de entregar este documento**

Cañada College	(650) 306-3307
College of San Mateo	(650) 574-6147
Skyline College	(650) 738-4236

<b><u>IMPORTANTE</u></b>
Favor de usar una pluma con tinta negra o azul si se completa la solicitud por mano. Este documento será escaneado a su archivo de asistencia financiera.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Documentación de cualquier beneficio de desempleo (mostrando el sumo de beneficio y la fecha inicial/final)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Disminución o pérdida de beneficios	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Carta de explicación. Favor de describir en detalle como sus ingresos han cambiado desde el 2015.</li> <li>✓ Documentación de tercera persona que incluye cuando los beneficios fueron terminados/disminuidos.</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Divorcio o separación civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Carta de explicación</li> <li>✓ Copia de sentencia de divorcio/separación civil, o una carta de un abogado</li> <li>✓ Para los Estudiantes Dependientes: la información de ingresos para el padre/la madre de custodia</li> <li>✓ Para los Estudiantes Independientes: la información de ingresos de usted</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Muerte de un/a esposo/a o padre/madre	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Copia del Certificado de Defunción</li> <li>✓ Documentación de cualquier acuerdo de seguro, Beneficio de Seguro Social, etc.</li> <li>✓ Copia del último extracto de pago del empleador de esa persona (si la persona trabajó en 2015)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Gastos médicos/dentales inusuales PAGADOS por familia (no cobrado por el seguro)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Documentación de tercera persona (i.e. recibos, cheques anulados, etc)</li> <li>✓ Schedule A de la Declaración de Impuestos Federales 1040 (si usado)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Pérdida de empresa o granja debido a la bancarrota, la ejecución de la hipoteca, o desastre natural	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Carta de abogado para verificar este estado</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Otro	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ FAVOR DE DOCUMENTAR POR COMPLETO su circunstancia con documentos necesarios personales o de tercera persona</li> </ul>

## D. Ingresos y Beneficios Esperados para 2016

Favor de escoger cual período de 12 meses (Año Calendario **O** Año Académico) que usted usará en esta solicitud. **Favor de usar sólo un calendario.**

- Año Calendario – el 1º de enero de 2016 – el 31 de diciembre de 2016.
- Año Académico – el 1º de julio de 2016 – el 30 de junio de 2017.

Usted **debe** reportar todos los ingresos recibidos o esperados de cada fuente para el período de 12 meses que has escogido.

**AVISO:** Si la petición es entregada después el 1º de enero de 2016, una copia firmada de la Declaración de Impuestos Federal para 2015 y documentos W-2 deben ser entregados para cambios de ingresos. Los Estudiantes Dependientes deben entregar una copia firmada de la Declaración de Impuestos Federal para 2015 y los documentos W-2 para su/s padre/s.

Año Calendario (el 1º de enero de 2016 – el 31 de diciembre de 2016)					
Ingresos Proyectados	Fuentes de Ingresos (trabajo, desempleo, etc.)	Estudiante	Esposo/a (si casado/a)	Madre (si dependiente)	Padre (si dependiente)

**Debe mostrar su identificación válida con foto al momento de entregar este documento**

Cañada College	(650) 306-3307
College of San Mateo	(650) 574-6147
Skyline College	(650) 738-4236

<p><b><u>IMPORTANTE</u></b></p> <p>Favor de usar una pluma con tinta negra o azul si se completa la solicitud por mano. Este documento será escaneado a su archivo de asistencia financiera.</p>
--

ene. 2016		\$	\$	\$	\$
feb. 2016		\$	\$	\$	\$
mar. 2016		\$	\$	\$	\$
abr. 2016		\$	\$	\$	\$
mayo 2016		\$	\$	\$	\$
jun. 2016		\$	\$	\$	\$
jul. 2016		\$	\$	\$	\$
ago. 2016		\$	\$	\$	\$
sep. 2016		\$	\$	\$	\$
oct. 2016		\$	\$	\$	\$
nov. 2016		\$	\$	\$	\$
dic. 2016		\$	\$	\$	\$

Año Académico (el 1° de julio de 2016 – el 30 de junio de 2017)					
Ingresos Proyectados	Fuentes de Ingresos (trabajo, desempleo, etc.)	Estudiante	Esposo/a (si casado/a)	Madre (si dependiente)	Padre (si dependiente)
jul. 2016		\$	\$	\$	\$
ago. 2016		\$	\$	\$	\$
sep. 2016		\$	\$	\$	\$
oct. 2016		\$	\$	\$	\$
nov. 2016		\$	\$	\$	\$
dic. 2016		\$	\$	\$	\$
ene. 2017		\$	\$	\$	\$
feb. 2017		\$	\$	\$	\$
mar. 2017		\$	\$	\$	\$
abr. 2017		\$	\$	\$	\$
mayo 2017		\$	\$	\$	\$
jun. 2017		\$	\$	\$	\$

## E. Certificación y Autorización

- Yo certifico que toda la información en esta solicitud está completo y correcto.
- Yo entiendo que podría ser pedido de entregar documentación adicional si sea necesario.

**Debe mostrar su identificación válida con foto al momento de entregar este documento**

Cañada College	(650) 306-3307
College of San Mateo	(650) 574-6147
Skyline College	(650) 738-4236

<b><u>IMPORTANTE</u></b>
Favor de usar una pluma con tinta negra o azul si se completa la solicitud por mano. Este documento será escaneado a su archivo de asistencia financiera.

- Yo entiendo que, si no documento completamente mi circunstancia inusual, mi petición podría ser negada.
- Yo entiendo que un cambio de ingresos, beneficios, u otra circunstancia no siempre podría resultar en fondos adicionales.
- Yo entiendo que no puedo entregar esta solicitud y documentación hasta que mi FAFSA para el año 2016-2017 haya sido presentada.
- Yo entiendo que la información falsa podrá resultar en la derogación de la asistencia financiera

---

**Firma del Estudiante**

**Fecha**

---

**Firma del Padre/de la Madre (Requerido para los Estudiantes Dependientes sólo)**

**Fecha**

**Debe mostrar su identificación válida con foto al momento de entregar este documento**

Cañada College	(650) 306-3307
College of San Mateo	(650) 574-6147
Skyline College	(650) 738-4236

<p><b><u>IMPORTANTE</u></b> Favor de usar una pluma con tinta negra o azul si se completa la solicitud por mano. Este documento será escaneado a su archivo de asistencia financiera.</p>
---