



2016-2017 V6
Formulario de Verificación
Para los Estudiantes Dependientes



Su Solicitud de Ayuda Federal para Estudiantes (FAFSA) fue seleccionada para el proceso llamado verificación. La ley dice que antes de que se le otorgue al estudiante con Ayuda Financiera Federal, tenemos que verificar la información que usted y sus padres reportaron en la FAFSA este correcta. El administrador de asistencia de su colegio comunitario comparará su FAFSA con la información de este formulario, y con cualquier otro documento requerido. Si hay diferencias, la información en la FAFSA podrá ser corregida. Usted y por lo menos uno de sus padres deben de completar y firmar este formulario, adjuntar cualquier documento requerido, y entregar el formulario y cualquier otro documento requerido al administrador de asistencia financiera de su colegio comunitario. El colegio comunitario podrá pedirle más información.

A. Información del Estudiante

| | | | |
|-----------|---------------|---------|--------------------|
| Apellido | Primer Nombre | Inicial | G# Estudiantil |
| Dirección | Ciudad | Estado | Código Postal |
| | | | Número de Teléfono |

B. Información sobre la Familia del Estudiante Dependiente

Favor de listar abajo las personas en el hogar de su/s padre/s. Favor de incluir:

- Usted y sus padres (incluso un padrastro/una madrastra, si su padre/madre se ha casado de nuevo), aunque usted no viva con sus padres.
- Los otros hijos de su padre/madre (incluso hijastros, si su padre/madre se ha casado de nuevo) si su/s padre/s proveerán más de la mitad de su manutención de hijos desde el 1 de julio de 2016 hasta el 30 de junio de 2017, o si los otros hijos serán requeridos de proveer información de padres para completar una FAFSA por el año escolar 2016-2017. Favor de incluir los hijos quienes cumplen con unos de estos estándares, aunque no vivan con los padres de usted.
- Otras personas si viven ahora con su/s padre/s y su/s padres proveen más que la mitad de su manutención y continuarán proveyendo más que la mitad de su manutención hasta el 30 de junio de 2017.

Favor de incluir el nombre del colegio comunitario o la universidad para cualquier miembro del hogar, excluido de sus padres, quienes serán matriculados a mitad tiempo o más en un programa de título, diploma, o certificado en una institución educativa pos-secundaria, en cualquier período desde el 1er de julio de 2016 hasta el 30 de junio de 2017.

Si se necesita más espacio, favor de adjuntar una hoja de papel extra con el nombre del estudiante y su G# en la parte más arriba.

| Nombre completo (primero y apellido) | Edad | Relación al estudiante | Nombre del colegio comunitario o la universidad que esta persona asistirá por lo menos de mitad tiempo entre 1/jul/16 – 30/jun/17 |
|--------------------------------------|------|------------------------|---|
| | | Estudiante | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

C. Manutención de Hijo Pagada

En 2015, ¿le pagaron sus padres la manutención de hijo a otra persona?

- Sí (favor de completar la tabla abajo)
 NO

| Nombre de la persona quien pagó la manutención de hijo | Nombre de la persona quien recibió la manutención de hijo | Nombre del niño por quien se pagó la manutención | Sumo total pagado entre 1/ene/15 y 31/dic/15 |
|--|---|--|--|
| | | | |
| | | | |

Debe de entregar estos documentos con una identificación de fotografía válida

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

| |
|---|
| IMPORTANTE |
| 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. |

D. Recibo de Beneficios de CalFresh/SNAP

En 2014 o 2015, ¿recibió alguien del hogar de sus padres beneficios de CalFresh o el Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP, conocido antes como el Food Stamp Program)?

- SÍ
 NO

E. Verificación de Información sobre Declaración de Impuestos de IRS para 2016

La mejor manera de verificar los ingresos es por usar la IRS Data Retrieval Tool (IRS DRT), la cual forma parte del sitio web de la FAFSA www.FAFSA.gov. Por lo general, no se necesita más documentación para verificar la información sobre la declaración de impuestos de IRS para 2015, además de los que fueron transferidos de la FAFSA del estudiante mientras usó IRS DRT, si esta información no fue cambiada.

✓ Favor de seleccionar **una** casilla para el Estudiante **Y** **una** para los Padres

ESTUDIANTE

- Yo usé la IRS Data Retrieval Tool (DRT) en mi FAFSA
- Nota Importante: si usted usó la DRT y después cambió la información, hay que entregar una Transcripción de Declaración de Impuestos.
- Yo adjunto mi **Transcripción de Declaración de Impuestos para 2015**. (No aceptaremos ninguna copia de declaraciones de impuestos.)
- Yo trabajé en 2015, **pero** no presenté una Declaración de Impuestos para 2015 **Y** yo no soy requerido de presentar una Declaración de Impuestos. (Si usted selecciona esta opción, **DEBE** de alistar todos los empleadores y los ingresos ganados **Y** adjuntar una solicitud de W-2.)

| Empleador | Ingresos |
|-----------|----------|
| | |
| | |
| | |

- Yo no presenté una Declaración de Impuestos para 2015, y no recibí ingresos en 2015. Mi fuente de ingresos fue:

| Fuente de ingresos | Sumo |
|--------------------|------|
| | |
| | |

PADRES

- Nosotros usamos la IRS Data Retrieval Tool (DRT) en la FAFSA
- Nota Importante: si usted usó la DRT y después cambió la información, hay que entregar una Transcripción de Declaración de Impuestos.
- Nosotros adjuntamos nuestra **Transcripción de Declaración de Impuestos para 2015**. (No aceptaremos ninguna copia de declaraciones de impuestos.)
- Nosotros trabajamos en 2015, **pero** no presentamos una Declaración de Impuestos para 2015, **Y** no somos requeridos de presentar una Declaración de Impuestos. (Si usted selecciona esta opción, **DEBE** de alistar todos los empleadores y los ingresos ganados **Y** adjuntar una solicitud de W-2.)

| Empleador | Ingresos |
|-----------|----------|
| | |
| | |
| | |

- Nosotros no presentamos una Declaración de Impuestos para 2015, y no recibimos ingresos en 2015. Nuestra fuente de ingresos fue:

| Fuente de ingresos | Sumo |
|--------------------|------|
| | |
| | |

AVISO: Si no es posible que usted utilice la IRS DRT en la FAFSA, es necesario que obtenga una transcripción de declaración de impuestos, y entregarlo adjuntado con esta hoja de cálculo de verificación. Hay 3 maneras en que se puede obtener su Transcripción de Declaración de Impuestos del IRS*

1. Visitar www.IRS.gov y hacer click en el enlace "Get Transcript of Your Tax Records."
2. Llamar a 1-800-908-9946. Favor de pedir un **Transcripción de Declaración de Impuestos**, no una transcripción de cuenta.
3. Visitar la oficina local del IRS

Favor de notar que las opciones 1 y 2 pueden resultar en una demora de hasta 10 día de negocio antes de que la transcripción llegue.

*Usted necesitará el Número de Seguridad Social (SSN) o el Número de Identificación de Contribuyente Individual, fecha de nacimiento, y la dirección que tiene el IRS (normalmente será la dirección usada cuando la declaración de impuestos para 2015 fue entregada).

Debe de entregar estos documentos con una identificación de fotografía válida

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

IMPORTANTE

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.

1. Pagos a una cuenta de retiros o pensión aplazada de impuestos

Favor de alistar cualquier pago (directo o sacado de los ingresos) a una cuenta de retiros o pensión aplazada de impuestos (p. ej., 401(k) o 403(b)), incluso pero no limitado a sumos reportados en los formularios W-2 en Cajas 12a hasta 12d con los códigos D, E, F, G, H, y S.

| Nombre de la persona quien hizo el pago | Sumo total pagado en 2015 |
|---|---------------------------|
| | |
| | |
| | |

2. Manutención recibida

Favor de alistar el sumo actual de cualquiera manutención recibida en 2015 para los hijos de su hogar. Favor de no incluir pagos de cuidado de acogido, pagos de adopción, o cualquier sumo que fue mandado por la corte, pero no pagado actualmente.

| Nombre del adulto quien recibió la manutención | Nombre del hijo por quien la manutención fue recibido | Sumo de manutención de hijo recibida en 2015 |
|--|---|--|
| | | |
| | | |
| | | |

3. Matrimonio, la alimentación, y otras asignaciones de vivienda pagadas a miembros del ejército, el clero, y otros.

Favor de incluir los pagos en efectivo y/o el valor de efectivo de los beneficios recibidos. Favor de no incluir el valor del casamiento en base o el valor de asignación básico de ejército para el casamiento.

| Nombre del receptor | Tipo de beneficio recibido | Sumo de beneficio recibido en 2015 |
|---------------------|----------------------------|------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

4. Beneficios no-educativos para los veteranos

Favor de alistar el sumo total de beneficios no-educativos para los veteranos que usted recibió para 2015. Favor de incluir asignaciones de Discapacidades, Pensión de Muerte, de Compensación de Dependientes e Indemnización, y/o Estudio-Trabajo Educativo del VA. Favor de no incluir beneficios educativos federales para los veteranos como: Montgomery GI Bill, el Programa de Ayuda Educativa para los Cargas Familiares, Beneficios VEAP, y Post-9/11 GI Bill

| Nombre del receptor | Tipo de beneficio no-educativo para los veteranos | Sumo de beneficio recibido en 2015 |
|---------------------|---|------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

5. Otro ingreso libre de impuestos

Favor de alistar la cantidad de ingreso libre de impuestos no reportado y no excluido en otra parte de este formulario. Favor de incluir ingreso libre de impuestos, como compensación para los obreros, beneficios de discapacidad, Beneficios de Pulmón Negro, porciones libres de impuestos de cuentas de ahorros para la salud del Formulario IRS 1040 Línea 25, Beneficios de Retiros del Ferrocarril, etc. Favor de no incluir cualquier ingreso reportado en secciones 1-4 de este formulario. Además, favor de no incluir asistencia estudiantil, Crédito Tributario por Ingreso de Trabajo, Crédito por Gastos del Cuidado de Hijos Mentores y Dependientes, Temporary Assistance to Needy Families (TANF), beneficios de Seguro Social libre de impuestos, Supplemental Security Income (SSI), Workforce Investment Act (WIA), beneficios educativos, pago de combate, beneficios de arreglos de gastos flexibles (p. ej., planes de cafetería), exclusiones de ingreso extranjero, o crédito para impuestos federales en combustibles especiales.

| Nombre del receptor | Tipo de otro ingreso libre de impuestos | Sumo de otro ingreso libre de impuestos recibido en 2015 |
|---------------------|---|--|
| | | |
| | | |
| | | |

Debe de entregar estos documentos con una identificación de fotografía válida

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

IMPORTANTE
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.

