



## Solicitud de Préstamo Directo

### Año Académico 2017-2018

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 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 <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

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.

**\*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 entregar la solicitud es el 10 de mayo de 2018.**

#### 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<sup>er</sup> sem. \_\_\_\_\_  
                   2<sup>do</sup> sem. \_\_\_\_\_  
 MPN \_\_\_\_\_  
 Entrevista de Entrada \_\_\_\_\_  
 Total Préstamos \_\_\_\_\_

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

Cantidad Aprobada \$ \_\_\_\_\_  
 Subsidiado \$ \_\_\_\_\_      No Subsidiado \$ \_\_\_\_\_