## COLEGIO TÉCNICO DEL CONDADO DE WAUKESHA

## 2024-2025 Hoja de verificación de estudiante dependiente

Departamento de ayuda financiera

800 Main Street, Sala C-019 Pewaukee, WI 53072 262.691.5578 (Teléfono); 262.691.5123 (Fax) money@wctc.edu

Paso 1: Información del estudiante								
Nombre:			Apellido:					
Identificación del estudiante:				Fecha de nacimiento:				
Paso 2: Información de los padres del estudiante								
Enum	ere a continua	ción a su(s) prog	genitor(es), <u>cuyos dato</u>	s debía propo	orcionar en la F	AFSA,	aunque no viva con ellos	
<ul> <li>Si el progenitor que figura en tu FAFSA se ha vuelto a casar, debe incluir a su padrastro o madrastra</li> <li>Si sus padres legales viven en el mismo hogar, incluya a ambos progenitores, aunque estén divorciados, separados o no se hayan casado nunca</li> </ul>								
		Nombre complet	to		Fecha de naci	miento	Relación con el estudiante	
	Padre 1							
	Padre 2							
Paso 3: Información sobre el hogar de los padres del estudiante								
	Los of desde solicita     Otras manut     Los que menos y el 30      Nombre comp      *Enumere a a la universida	el 1.º de julio de 2 ar la Ayuda Federa personas, solo si ención y seguirá(n ue están en la un s a media jornada de junio de 2025, bleto  todos los miembro dad. Si necesita m	s) progenitor(es), si su(2024 hasta el 30 de junical para Estudiantes, auniviven con su(s) progenin) proporcionando esta niversidad: Si alguna de (6 créditos o más) en ur, indique el nombre de la Fecha de nacimiento	o de 2025 o si que no vivan o tor(es) y su(s) nanutención de las personas o programa de a universidad a Relación con según lo describir en el reversidad según lo describir en	los hijos tendría con su(s) proger progenitor(es) pesde el 1.º de ju enumeradas a c grado, diploma a la que asiste.  Le estudiante  ito anteriorment so de este form	n que proitor(es).  proporcio de 20 continua o certifico Nombre	s de la mitad de su manutención roporcionar información parental al. No incluya a los hijos de acogida. ona(n) más de la mitad de su 024 hasta el 30 de junio de 2025. ación asistirá a la universidad al cado entre el 1.º de julio de 2024 re de la universidad (si procede)	
			alumno y la de al menos					
Al firmar esta hoja de trabajo, usted y su(s) padre(s) certifican qu la información reportada para calificar para ayuda federal estudia completa y correcta. Se requieren firmas físicas; no se acepta firmas mecanografiadas.				iantil es	ADVERTENCIA: Si usted o su(s) progenitor(es) facilita(n) información falsa o engañosa en esta hoja de cálculo, podrá ser multado, condenado a prisión o a ambas cosas.			
Firma	del estudiante				Fecha			
Firma del padre o de la madre								

