

2024-2025 Hoja de verificación de estudiante independiente

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 sobre el cónyuge del estudiante

Si tiene cónyuge, indíquelo a continuación. No indique su cónyuge si está divorciado, separado o viudo. Si su cónyuge asistirá a la universidad al menos a media jornada (6 créditos o más) en un programa de grado, diploma o certificado entre el 1.º de julio de 2024 y el 30 de junio de 2025, indique el nombre de la universidad a la que asiste su cónyuge.

Nombre completo	Fecha de nacimiento	Relación con el estudiante	Nombre de la universidad
		Cónyuge	

Paso 3: información sobre el hogar del estudiante

Lea atentamente y enumere a continuación:

- **Sus hijos o los de su cónyuge** si usted se hará cargo de más de la mitad de su manutención desde el 1.º de julio de 2024 hasta el 30 de junio de 2025.
- **Otras personas sólo si viven con usted** y reciben más de la mitad de su manutención de usted, y seguirán recibiendo esta manutención desde el 1.º de julio de 2024 hasta el 30 de junio de 2025.
- **Los que están en la universidad:** si alguna de las personas enumeradas a continuación asistirá a la universidad al menos a media jornada (6 créditos o más) en un programa de grado, diploma o certificado entre el 1.º de julio de 2024 y el 30 de junio de 2025, indique el nombre de la universidad a la que asiste.

Nombre completo	Fecha de nacimiento	Relación con el estudiante	Nombre de la universidad (si procede)

*Enumere a todos los miembros de la unidad familiar según lo descrito anteriormente, incluso si dichos miembros no asisten a la universidad. Si necesita más espacio, puede escribir en el reverso de este formulario.

Paso 4: Firma

Al firmar esta hoja de trabajo, usted y su cónyuge certifican que toda la información declarada para tener derecho a la ayuda federal para estudiantes es completa y correcta. **Se requiere una firma física; no se aceptan firmas mecanografiadas.**

ADVERTENCIA: Si usted o su cónyuge facilitan a propósito información falsa o engañosa en esta hoja de cálculo, pueden ser multados, condenados a prisión o ambas cosas.

Firma del estudiante _____ Fecha _____

Envíe el formulario cumplimentado a:

Departamento de Ayuda Financiera WCTC

Centro de Matriculación, Sala C-019

800 Main Street, Pewaukee, WI 53072 | 262. 691.5123 (Fax) | money@wctc.edu



WAUKESHA
COUNTY TECHNICAL
COLLEGE