



Nombre: _____

Maestro(a) / Período: _____

Planilla de FAFSA y Dream Act para la Clase De 2020

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

1. Nombre completo: (Su nombre completo tiene que ser exactamente como aparece en su tarjeta de Seguro Social. Si usted está llenando el Dream Act tiene que ser exactamente el mismo nombre que sus registros escolares.)

Apellido: _____ Nombre: _____ Medio Inicial: _____

2. Domicilio

Dirección y calle _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal _____

3. Seguro Social:

(No ponga su número de Seguro Social si usted tiene un seguro de DACA solamente ponga 0's)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Número de licencia de conducir: (Solo si tienes una)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Dirección de correo electrónico:

(FAFSA o Dream Act lo usan para comunicarse con usted electrónicamente. Por favor ponga su correo electrónico personal.)

6. ¿Es usted un ciudadano de los Estados Unidos? Si _____ No _____

(Llene 6a si usted es Residente Permanente)

6a. Número de Registro Extranjero: (Solamente si usted es un Residente Permanente)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. ¿Cuál es su estado civil: Soltero(a) _____ Casado(a) _____

8. ¿Ha estado en California antes de 1 de enero 2014? Si _____ No _____

*Si no llego antes indique cuándo llegó:

Mes _____ Año _____

Si usted está o estuvo en cuidado de crianza (Foster Care), perteneció al corte en cualquier momento después de que cumplió 13 años, o vas a tener un niño/a que va recibir 50% o más del apoyo financiero de 1 de julio el año 2018 y 30 de junio, 2019 eres considerado INDEPENDIENTE y no ocupan la información de tus padres.

* Los estudiantes que estaban en hogares de guarda (Foster Care) entre las edades de 16-18 son elegibles para la beca CHAFEE.

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

1. A partir de hoy, ¿cuál es el estado civil de sus padres?

Nunca se ha casado ____ Casado o Vuelto a casar ____
Soltera y ambos padres viviendo juntos ____ Viudo ____
Divorciados o separados ____

2. Mes y año que se casaron los padres, se volvió a casar, separados, viudos o divorciados

Mes ____ Año ____

3. Información del padre número 1:

Apellido: _____ Primera Letra del Nombre: ____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____

Número de Seguro Social: (* Si su padre no tiene SSN o tiene numero ITIN ponga 0s.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Información del padre número 2:

Apellido: _____ Primera Letra del Nombre: ____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____

Número de Seguro Social: (* Si su padre no tiene SSN o tiene numero ITIN ponga 0s.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. ¿En cual estado viven tus padres? _____

6. ¿Comenzaron a vivir en California antes del 1 de enero del 2014? Si ____ No ____

7. Si la respuesta es NO en la pregunta 6 ponga el mes y año en que llegaron a California:

Mes ____ Año ____

8. ¿Sus padres o alguien que vive en el hogar reciben cualquiera de los siguientes ayudas? *Marke junto el tipo de ayuda que recibe.

-Ingresos de Seguro Social (SSI) ____

-Programa de Supplemental Asistencia Nutricional (SNAP) ____

-Almuerzo gratis o reducido ____

-Asistencia temporal para Familias Necesitadas (TANF) ____

-Programa de Nutrición especial para Mujeres, Bebés y Niños (WIC) ____

9. Para 2018, han llenado su declaración de impuestos del IRS?

Ya presentaron ____ Mis padres van a presentar ____

Mis padres no van a presentar ____

10. ¿Qué declaración de impuestos presentarán sus padres o van a presentar para el 2018?

IRS 1040 (forma larga) ___ IRS 1040A o 1040EZ (forma corta) ___

11. Para el año 2018, que es o será el estado de presentación de impuestos de sus padres de acuerdo a su declaración de impuestos?

Individual ___ Cabeza de Familia ___ Declaración conjunta y casados ___
Declaración separadas pero están casados ___ Viuda(o) ___

12. A partir de hoy, es alguno de sus padres desempleados?

Si ___ No ___

13. ¿Cuál fue el ingreso bruto ajustado de sus padres para el 2018? El formulario del IRS 1040 - línea 37; 1040A - la línea 21; o 1040EZ - línea 4.

\$						
----	--	--	--	--	--	--

14. Introduzca exenciones de sus padres para 2018. Las exenciones se encuentran en el formulario del IRS 1040-línea 6d o en el Formulario 1040A línea 6d. Para formulario 1040EZ mire la línea 5, cada \$ 4000 = 1 exención.

15. ¿Cuánto gana el padre número 1 por su trabajo en el 2018? (Mire los W-2)

\$						
----	--	--	--	--	--	--

16. ¿Cuánto gana el padre número 2 por su trabajo en el 2018? (Mire los W-2)

\$						
----	--	--	--	--	--	--

17. ¿Cuánto fue los impuestos que pagaron sus padres en el 2018? En la forma 1040-línea 56 menos línea 46; forma 1040A-línea 28 menos línea 36; forma 1040EZ-línea 10.

\$						
----	--	--	--	--	--	--

18. Ora en día:

¿Cuál es el saldo actual que tienen sus padres de dinero en efectivo, ahorros y cuentas corrientes? \$ _____

¿Cuál es el valor neto de las inversiones de sus padres, incluyendo propiedades? (No incluye la casa en la que viven sus padres) \$ _____

¿Cuál es el valor neto de los negocios de sus padres y / o granjas de inversión? (No incluya una granja de la familia o empresa familiar con 100 o menos empleadores.)

\$ _____