

SOLO PARA USO DEL PERSONAL	
Formulario recibido por	
Fecha	

## Hoja de trabajo de verificación 2022-2023

Estudiante dependiente: grupo de seguimiento V4

Su Solicitud gratuita de ayuda federal para estudiantes (FAFSA) para 2022-2023 se seleccionó para su revisión en un proceso llamado "verificación". La legislación indica que, antes de otorgar ayuda federal para estudiantes, debemos pedirle que confirme la información que usted y sus padres incluyeron en su FAFSA. Para verificar que presentó la información correcta, la oficina de ayuda económica de MATC comparará su FAFSA con la información de esta hoja de trabajo y con cualquier otro documento necesario. Si hay diferencias entre la información de su solicitud FAFSA y esta hoja de trabajo u otro documento que haya presentado, MATC enviará correcciones por vía electrónica al centro de procesamiento federal para que vuelvan a procesar su solicitud. La oficina de ayuda económica de MATC podría pedirle más información.

A. INFORMAC	IÓN SOBRE EL ESTU	IDIANTE DEPEND	IENTE (en letra	de imprenta)
Apellido del estudian	te Nombre del estudiante	Inicial del segundo no	ombre del estudiante	Número de identificación del estudiante
Dirección del estudi	ante (incluya el número de	apartamento)		Fecha de nacimiento del estudiante
Ciudad	Estado	Código postal		Dirección de correo electrónico del estudiante
Número de teléfono	fijo del estudiante (incluya	el código de área)		Número de teléfono celular o alternativo del estudiante
Para comple nuestros can pasaporte, ei por la institud firma y la fec personalme	npus y presentar su iden c.) y deberá presentar e ción. Su administrador de ha para validar la declar	ción, deberá presen tificación emitida por sta hoja de trabajo d e ayuda económica d ación que aparece a <b>ija de trabajo, debe</b>	tarse personalment el gobierno (como le verificación a un deberá mantener un bajo en el moment	te en una oficina de MATC de cualquiera de su licencia de conducir, identificación militar, administrador de ayuda económica autorizado na copia de su identificación con foto y proveer su o de la presentación. Si usted no puede asistir hoja de trabajo certificada por un notario
Declaración de fi	nalidad educative			
Certifico que yo, _	(Nombre d	del estudiante en letra de im	prenta)	, soy la persona que firma esta Declaración
	tiva y que la ayuda econ sto de asistir a Milwauke			eda recibir solo se usará con fines educativos 3.
Firma del estudiar	ite	Fecha	Firma del miem	bro del personal de MATC Fecha

Financial Aid Office: 700 West State Street, Room S115, Milwaukee, WI 53233-1443 ■ Teléfono: 414-297-6282 ■ Fax: 414-297-6466 matc.edu finaid@matc.edu

En el estado de		, ciudad/condado de, ante r		
(Nombre del notario	compa	areció personalmente(Nombre	e del firmante en letra de imprenta)	
y me proporcionó prueba satisfact		re	a, emitida por el gobierno, con foto)	
de que es la persona que firmó el	presente instrumento.			
En fe de lo cual, firmo y estamp	o mi sello oficial	a del notario) (Fecha de vencimiento de la habili	tación) (sello)	
Nombre del estudiante:		Número de identificaci	ón del estudiante:	
		ADVERTENCIA: Si usted proporciona de manera deliberada en esta hoja de condenado a prisión o recibir ambas	e trabajo, puede ser multado,	
C. CERTIFICACIÓN Y FIRMA	AS			
		ne toda la información incluida es corre lo se aceptan firmas electrónicas).	ecta y completa. El estudian	
Firma del estudiante	Fecha	Firma del padre/madre	Fecha	

Número de identificación del estudiante

Nombre del estudiante en letra de imprenta \_\_\_\_\_