



**2016–2017**  
**Dream Act de California**  
**Formulario de Verificación para los**  
**Estudiante’s Independientes**



Su Solicitud de Dream Act de California para 2016-2017 fue seleccionada para un proceso que se llama verification. El proceso de verification requiere que la oficina de Ayuda Financiera revise cierta informacion en su solicitud con este formulario para verificar que la informacion esta correcta, antes de otorgar los fondos de Cal Grant. Si hay diferencias, es posible que usted necesite cambiar la información en su Solicitud de Dream Act. Usted debe de completar y firmar este formulario de verificación. El colegio comunitario podrá pedirle más información. Si usted tiene preguntas sobre la verificación, favor de dirigirse al administrador de ayuda financiera lo más pronto posible, para que su ayuda financiera no se demore.

**Información del Estudiante Independiente**

Apellido del Estudiante	Primer Nombre de Estudiante	IdS	Número de Identificación del Estudiante
Dirección de Calle del Estudiante (incluso n. de apto.)			Fecha de Nacimiento del Estudiante
Ciudad	Estado	Zip	Dirección de Email del Estudiante
Número de Teléfono de Casa del Estudiante (incluso el código)			Número de Teléfono Alternativo/Celular del Estudiante

**Información sobre la Familia del Estudiante Independiente**

Favor de anotar abajo las personas en el hogar de usted. Favor de incluir:

- Usted.
- Su esposo/a, si usted está casado/a
- Sus hijos, si hay, y si usted proveerá más que la mitad de su manutención desde el 1° de julio de 2016 hasta el 30 de junio de 2017, o si el hijo será requerido de proveer la información de usted si completó una Solicitud de Dream Act para el año escolar 2016-2017. Favor de incluir los hijos quienes cumplen con unos de estos estándares, aunque no vivan con usted.
- Otras personas si viven con usted ahora, y usted proveerá más que la mitad de su manutención, y usted continuará proveyendo más que la mitad de su manutención hasta el 30 de junio de 2017.

En la tabla abajo, favor de anotar el nombre del colegio comunitario o de la universidad para cualquier miembro del hogar, excluya su/s padre/s, quienes serán matriculados a mitad tiempo o más en un programa de título, diploma, o certificado en una institución educativa pos-secundaria, en cualquier período desde el 1° de julio de 2016 hasta el 30 de junio de 2017. *Si se necesita más espacio, favor de adjuntar una hoja de papel separada con el nombre de usted y su G# en la parte arriba.*

Nombre completo	Edad	Relación al estudiante	Colegio Comunitario o Universidad	¿Será matriculado a mitad tiempo o más?
<i>Martina Juárez (ejemplo)</i>	<i>28</i>	<i>Esposa</i>	<i>Central University</i>	<i>Sí</i>
		<i>Sí mismo</i>		

**Debe mostrar su identificación válida con foto al momento de entregar este documento**

Cañada College	(650) 306-3307
College of San Mateo	(650) 574-6147
Skyline College	(650) 738-4236

<p><b>IMPORTANTE</b>                  Favor de usar una pluma con tinta negra o azul si se completa la solicitud por mano. Este documento será escaneado a su archivo de asistencia financiera.</p>
---

**Información sobre los Ingresos que se requiere verificación**

1. LOS QUE PRESENTAN DECLARACIONES DE IMPUESTOS—**Nota Importante:** Si usted (o su esposo/a, si casado/a) presentó, o presentará, una declaración de impuestos de IRS para el año 2015 enmendada, es necesario que usted se dirija al administrador de ayuda financiera antes de completar esta sección.

**Instrucciones:** Favor de completar esta sección si usted, el/la estudiante, presentó o presentará una declaración de impuestos para el año 2015 con el IRS.

**Favor de marcar la caja que le pertenece:**

El/La estudiante ha presentado una declaración de impuestos para el año 2015 y le entregará al colegio comunitario una **transcripción de declaración de impuestos de IRS para el año 2015—no fotocopias de la declaración de impuestos.** Para obtener una transcripción de declaración de impuestos de IRS, favor de visitar la página <https://www.irs.gov/spanish/presentacion-de-impuestos> y hacer clic en el enlace de “**Ordene una transcripción**”, o llame a 1-800-829-1040. Favor de pedir la “transcripción de declaración de impuestos de IRS.” Usted necesitará su número de Seguro Social o Número de Identificación Personal del Contribuyente (ITIN), la fecha de nacimiento, y la dirección de calle en archivo con el IRS (generalmente será la dirección usada cuando la declaración de impuestos de IRS fue presentada). Se requiere dos semanas hasta que la información de ingresos de IRS sea disponible para los presentadores de declaraciones de impuestos de IRS eléctricas, y ocho semanas para los presentadores de declaraciones en papel. Si los padres están casados y se presentaron declaración de ingresos para el año 2015 separados, las transcripciones de declaración de impuestos del IRS para el año 2015 deben ser entregadas por cada uno.

Favor de marcar aquí si la transcripción de declaración de ingresos de IRS para el estudiante está adjuntada en esta hoja.

Favor de marcar aquí si la transcripción de declaración de impuestos de IRS para el estudiante será entregada al colegio comunitario del estudiante más tarde. La verificación no podrá ser completada hasta que la transcripción de declaración de impuestos de IRS haya sido entregada al colegio comunitario del estudiante.

2. LOS QUE NO PRESENTAN DECLARACIONES DE IMPUESTOS— Favor de completar esta sección si usted, el/la estudiante (y, si casado/a, su esposo/a), no presentará y no es requerido de presentar una declaración de impuestos para el año 2015 con el IRS.

**Favor de marcar la caja que le pertenece:**

El/La estudiante (y, si casado/a, el/la esposo/a del estudiante) no fue/ron empleado/s y no gana/ron ingresos de trabajo para el año 2015

El/La estudiante (y/o el/la esposo/a del estudiante, si casado/a) fue/ron empleado/s para el año 2015 y ha/n indicado abajo los nombres de cada empleador, el sumo ganado de cada empleador para 2015, y si hay adjuntado un formulario de IRS W-2. Favor de adjuntar copias de todos los formularios W-2 del IRS que fueron entregados a usted (y, si casado/a, su esposo/a) por los empleadores. **Usted DEBE** de anotar cada empleador, aunque no dieran un formulario de W-2 del IRS. Si se necesita más espacio, favor de adjuntar una hoja de papel separada con el nombre del estudiante y su G# en la parte arriba.

Nombre del empleador	Sumo ganado para 2015	¿Está adjuntado el W-2 del IRS?
<i>Suzy's Auto Body Shop (ejemplo)</i>	\$2,000.00	<i>Sí</i>

**Debe mostrar su identificación válida con foto al momento de entregar este documento**

Cañada College	(650) 306-3307
College of San Mateo	(650) 574-6147
Skyline College	(650) 738-4236

<b>¡IMPORTANTE!</b>
Favor de usar una pluma con tinta negra o azul si se completa la solicitud por mano. Este documento será escaneado a su archivo de asistencia financiera.

**Otra Información del Estudiante Independiente que se requiere verificación**

1. Favor de completar esta sección si alguien en el hogar del estudiante (indico en la Sección B) recibió beneficios de CalFresh o el Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP, conocido antes como food stamps) cualquier período de tiempo durante los años calendario de 2014 o 2015

Una de las personas indicada en la Sección B de este formulario de verificación recibió beneficios de CalFresh/SNAP en 2014 o 2015. Si me pide el colegio comunitario, proveeré documentación del recibo de beneficios de CalFresh/SNAP durante 2014 y/o 2015.

2. Favor de completar esta sección si usted o su esposo/a, si casado/a, pagó manutención de hijo en 2015.

yo o, si estoy casado/a, mi esposo/a, quien está alistado/a en la Sección B de este formulario de verificación, pagó manutención de hijo en el año 2015. Yo he indicado abajo el nombre de la persona quien pagó la manutención de hijo, el nombre de la persona a quien fue pagada la manutención de hijo, los nombres de los hijos para quien fue pagada la manutención de hijo, y el sumo total anual de manutención que fue pagada en el año 2015 para cada hijo. Si me pide el colegio comunitario, proveeré documentación de los pagos de manutención de hijo. *Si se necesita más espacio, favor de adjuntar una hoja de papel separada que incluye el nombre del estudiante y su G# en la parte arriba.*

Nombre de la persona quien pagó la manutención de hijo	Nombre de la persona a quien fue pagada la manutención de hijo	Nombre del hijo para quien la manutención fue pagada	Sumo de manutención de hijo pagada para 2015
<i>Martina Juárez (ejemplo)</i>	<i>Cristóbal Rodríguez (ejemplo)</i>	<i>Tomás Juárez (ejemplo)</i>	<i>\$6,000.00 (ejemplo)</i>

**Certificación y Firmas**

Certifico que toda la información reportada en este formulario de verificación es completa y correcta. El estudiante debe firmar esta hoja de cálculo. Si está casado/a, la firma del/la esposo/a es opcional.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma del/la Esposo/a (opcional)

\_\_\_\_\_  
Fecha

***Favor de no enviar este formulario de verificación a la Comisión de Asistencia Estudiantil de California.  
Favor de entregar este formulario de verificación al administrador de ayuda financiera de su colegio comunitario.***

***Se debe hacer una fotocopia de este formulario de verificación para sus archivos personales.***

**Debe mostrar su identificación válida con foto al momento de entregar este documento**

Cañada College	(650) 306-3307
College of San Mateo	(650) 574-6147
Skyline College	(650) 738-4236

<b>IMPORTANTE</b>
Favor de usar una pluma con tinta negra o azul si se completa la solicitud por mano. Este documento será escaneado a su archivo de asistencia financiera.