

AÑO ACADÉMICO 2010-2011

Oficial: _____

DOCUMENTO ENTREVISTA PERSONAL A ESTUDIANTES

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ (MM-DD-YYYY)

Tel: (Res) _____ Cel. _____ Trab. _____

Dirección Residencial: _____

_____ Zip Code _____

Dirección Postal: _____

_____ Zip Code _____

Correo electrónico: _____ ó _____

Grado a cursar: () 1er. Bachillerato () 2do. Bachillerato () Maestría

NUCLEO FAMILIAR (PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR):

Padres: () Casados en primeras o segundas nupcias () Divorciado o Separado () Viudo
() Soltero

Dependiente (# integrantes en el hogar) _____ () ambos padres # hijos _____ (edades) _____
_____ Universitarios _____ No universitarios

(# integrantes en el hogar) _____ () padre o madre # hijos _____ (edades) _____
_____ Universitarios _____ No universitarios

Independiente (# integrantes en el hogar) _____ () Casado / segundas nupcias () Soltero ()
Divorciado o viudo () Separado

#hijos _____ (edades) _____ _____ Universitarios _____ No universitarios

INGRESOS:

() Planillas () Pensión Gobierno () Pensión VA () Pensión Alimentaria () Cupones

() Desempleo () Fondo del Seguro () Cuenta Propia () Seguro Social () Aport. Familiar

PRESUPUESTO ESTIMADO DE APORTACIÓN FAMILIAR (SOLO PARA ESTUDIANTES INDEPENDIENTES):

CONCEPTO	CANTIDAD MENSUAL**
Casa/Hospedaje	\$
Alimentación	\$
Transportación	\$
Gastos personales	\$
Otros	\$
Total de Gastos Mensuales	\$ X 12 = \$

Explique quién cubre los gastos que usted no puede cubrir:

INGRESOS NO TRIBUTABLES Y BENEFICIOS:

CONCEPTO	CANTIDAD ANUAL**
Pensión Alimentaria	\$
Pensión Gobierno no tributable (Anejo H, Encasillado 2 (Pregunta 7 menos Pregunta 12)	\$
Pensión VA	\$
Desempleo	\$
Ingreso por cuenta propia	\$
Seguro Social	\$
Fondo del Seguro	\$

Certificación

Certifico que la información provista por mi en este documento me consta de propio y personal conocimiento que es cierta y cualquier información o dato que sea falso está sujeto a que se tomen contra mi las sanciones establecidas en los Reglamentos Federales y Estatales aplicables y los de la Universidad Politécnica de Puerto Rico, de los cuales tengo conocimiento.

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____ (MM-DD-YYYY)