

COMPLETA TU BECA FEDERALPELL (FAFSA)

2021-2022



Puede completar la Beca Federal Pell:

- Bajando la aplicación **myStudentAid**



- Visita <https://studentaid.gov/h/apply-for-aid/fafsa>
(antes www.fafsa.ed.gov)

Información necesaria:

- ✓ **FSA ID** (Estudiante y Padre o Madre)
- ✓ **Número de Seguro Social** (estudiante y padre en caso de ser dependiente)
- ✓ **Número de Licencia de Conducir**
- ✓ **Planilla de Contribución sobre Ingresos del 2019**
- ✓ **Formulario W-2**
- ✓ **Otros ingresos no tributables recibidos durante el 2019:**
 - ✓ Evidencia Pensión o Retiro
 - ✓ Certificación del Desempleo
 - ✓ Ayuda Familiar
 - ✓ Certificación de Pensión de Veteranos 2019
 - ✓ Pensión alimenticia recibida o pagada 2019

Asistencia Económica Informa:

- Utilice la herramienta de consulta y traspaso de datos del IRS que provee la FAFSA , si utiliza la Forma 1040 del IRIS (Planilla Federal).
- Estudiante y/o padres que sus ingresos corresponden a beneficios del PAN o Seguro Social no se reportan en la Beca Federal Pell. La solicitud se llena todo en 0 ingresos, solamente se reporta la pensión reciba y/o pagada, ayuda familiar, pensión de retiro o desempleo.

Llene el formulario FAFSA®

Utilice el formulario *Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes* (FAFSA®) para solicitar ayuda económica para pagar los estudios universitarios de pregrado o posgrado.

¿Es Usted Nuevo Para El Proceso De La FAFSA®?

Llenar el formulario FAFSA es gratuito. Llénelo ahora mismo.

Comience Aquí

¿Es Usted Un Usuario Que Regresa?

Corregir info | Agregar una institución educativa

Vea su *Informe de Ayuda Estudiantil* (SAR)

Iniciar Sesión

Iniciar sesión

Iniciar sesión en la FAFSA

Solo los estudiantes pueden utilizar su credencial FSA para iniciar sesión. Los padres y demás personas pueden empezar el formulario FAFSA en nombre del estudiante al introducir los datos personales de éste. Además, si el estudiante empezó a llenar el formulario o a corregirlo, los padres y otras personas pueden trabajar en el mismo si tienen la **llave de acceso** creada por el alumno. [Ayuda para padres.](#)

Form Approved
OMB No. 1845-0001
App. Exp. 12/31/2021

Soy el estudiante

Soy el padre o la madre, el preparador o un estudiante de uno de los estados libres asociados (Micronesia, República de las Islas Marshall o Palaos)

Si usted no es el estudiante, no inicie sesión introduciendo la credencial FSA ID.

¿No tiene una credencial FSA ID? Puede [crear una propia](#) o iniciar sesión introduciendo los [datos personales del estudiante](#).

Nombre de usuario de la credencial FSA ID, dirección de correo electrónico o número de móvil (estudiante) 

[Olvidé mi nombre de usuario](#)

Contraseña de la credencial FSA ID (estudiante) 

[Olvidé mi contraseña](#)

SIGUIENTE 

Descargo de responsabilidad

Aviso

Usted está accediendo a un sistema informático del Gobierno de los Estados Unidos. El acceso al mismo está permitido únicamente a los usuarios individuales expresamente autorizados para tal efecto por el Departamento de Educación de EE.UU. El uso del sistema puede ser vigilado, grabado o sujeto a inspección. Con fines de seguridad y para asegurar que el sistema quede a disposición de los usuarios expresamente autorizados, el Departamento de Educación de EE.UU. vigila el uso del sistema e identifica los usuarios no autorizados. Todo usuario del sistema expresamente otorga su consentimiento a tal vigilancia y grabación. El uso no autorizado de este sistema informático está prohibido y sujeto a sanciones penales y civiles. Salvo autorización expresa por parte del Departamento de Educación de EE.UU., todo intento no autorizado de acceder a la información guardada en este sistema, así como todo intento de obtener, modificar, cambiar o borrar esa información o subir nueva información, queda estrictamente prohibido y sujeto a proceso penal conforme a la sección 1030 del título 18 del Código de los Estados Unidos y otras leyes aplicables, lo cual puede resultar en la imposición de multas y el encarcelamiento. A efectos del presente sistema, el acceso no autorizado incluye, a mero título enunciativo, las siguientes acciones:

- cualquier acceso realizado por un empleado o agente de una entidad comercial, u otro tercero, que no sea el usuario autorizado del sistema, para fines de ventaja comercial o lucro personal (sin importar que esa entidad o tercero le brinde un servicio al usuario autorizado) y
- cualquier acceso realizado en la ejecución de un delito (penal o civil) que viola la Constitución o las leyes de los Estados Unidos o de cualquiera de sus estados integrantes.
- Si como resultado de la vigilancia del sistema se revela información que indica una posible actividad delictiva, tales pruebas se pueden entregar a las autoridades del orden público.

 NO ACEPTAR

ACEPTAR 

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE¡Hola, 

2021-2022

2020-2021

Estado actual de la solicitud: aún queda por presentar

Usted empezó el formulario FAFSA 2021-2022 pero aún no lo ha presentado. ¿Desea seguir trabajando en el punto donde lo dejó?

CONTINUAR TRABAJANDO



EMPEZAR DE NUEVO

Empezar la FAFSA 2021-2022 (Estudiante)

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Form Approved
OMB No. 1845-0001
App. Exp. 12/31/2022

Crear llave de acceso.

Esta llave es de uso temporal y le permite a usted (o a uno de sus padres) regresar y llenar esta FAFSA particular.

Crear llave de acceso 

Confirmar llave de acceso 

 MI FAFSA

SIGUIENTE 

Introducción: FAFSA 2021-2022

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

[➤ Expandir todo](#)

- Información importante sobre la transferencia de datos existentes en su FAFSA
- ¿Dónde se puede obtener orientación sobre cómo llenar la FAFSA?
- ¿Cuántos pasos hay para llenar la solicitud?
- ¿Cuánto tiempo se tarda en llenar la FAFSA?
- ¿Puedo guardar la FAFSA si no la puedo terminar ahora?
- Documentos necesarios para llenar la FAFSA
- Cómo firmar la FAFSA
- Normas de seguridad y confidencialidad de *FAFSA on the Web*

SIGUIENTE ➤

Datos personales: estudiante

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------



INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

 La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

Número de Seguro Social

Nombre 

Inicial del segundo nombre 

Apellido 

Fecha de nacimiento 



 ANTERIOR SIGUIENTE 

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

i Usted dejó en blanco el campo «Dirección de correo electrónico». Si no proporciona una dirección de correo electrónico, no recibirá información importante sobre su solicitud de ayuda económica.

Dirección de correo electrónico ?

Confirme su dirección de correo electrónico ?

Número de teléfono ?

[← ANTERIOR](#) [SIGUIENTE →](#)

Dirección postal: estudiante

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------



INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Dirección postal habitual (incluya el número de apartamento) 

Ciudad (y país, si no es EE.UU.) 

Estado 

Código postal 

 ANTERIOR  SIGUIENTE 

Estado donde se reside y derecho a participar: estudiante

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
							
INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE							
¿En qué estado del país tiene su residencia o domicilio habitual? 							
<input type="text"/>							
¿Se hizo residente de Puerto Rico antes del 1 de enero del 2016? 							
<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No							
¿Es usted ciudadano de EE.UU.? 							
<input type="text"/>							
						 ANTERIOR	SIGUIENTE 

Estudios anteriores y actuales: estudiante

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------



INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Al comenzar los estudios superiores en el curso académico 2021-2022, ¿cuál será su situación en cuanto al estado y modo de finalización de la escuela secundaria (grados 9 a 12)? 

Diploma de secundaria 

Al comienzo del curso 2021-2022, ¿a qué título o certificado postsecundario conducirán sus estudios? 

1.er título universitario de cuatro años 

¿Va a tener su primer título universitario de cuatro años (*bachelor's degree*), antes de comenzar sus estudios en el curso 2021-2022? 

Nota: Para los efectos prácticos, el equivalente más cercano en el mundo hispanohablante es la licenciatura (o «bachillerato» en Puerto Rico).

Sí No

Al comienzo del curso 2021-2022, ¿cuál será su nivel de estudios superiores? («Pregrado» se refiere a los estudios universitarios y de formación profesional o técnica.) 

4.o año de pregrado 

¿Le interesa ser considerado para el programa de estudio y trabajo? 

Sí No No sé

 ANTERIOR  SIGUIENTE 

Servicio Selectivo: estudiante

Datos del
estudiante

Instituciones
educativas

Situación de
dependencia

Datos de los
padres

Situación
económica:
padres

Situación
económica:
estudiante

Firmar y
presentar

Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

¿Es usted hombre o mujer?

Hombre Mujer



Para poder recibir ayuda estudiantil federal, la mayoría de los ciudadanos e inmigrantes masculinos deben inscribirse en los registros militares del Sistema del Servicio Selectivo.

¿Está inscrito ante el Sistema del Servicio Selectivo?

Sí No

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

Licencia de conducir: estudiante

Datos del
estudiante



Instituciones
educativas

Situación de
dependencia

Datos de los
padres

Situación
económica:
padres

Situación
económica:
estudiante

Firmar y
presentar

Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Licencia de conducir (si tiene alguna) 

El estado que emitió la licencia de conducir 

Seleccionar 

 ANTERIOR

SIGUIENTE 

Crianza temporal (estudiante) y estudios logrados (padres)

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------



INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

¿Se encuentra ahora, o se encontró en algún momento del pasado, en el sistema de crianza temporal? 

Sí No

Máximo nivel de estudios del padre/madre 1 

Secundaria (grados 9 a 12) ▼

Máximo nivel de estudios del padre/madre 2 

Seleccionar ▼

Seleccionar

Escuela intermedia (grados 6 a 8)

Secundaria (grados 9 a 12)

Postsecundaria

Otro/desconocido

Hoja de trabajo para la determinación del derecho a la ayuda estudiantil

Datos del estudiante	Instituciones educativas	Situación de dependencia	Datos de los padres	Situación económica: padres	Situación económica: estudiante	Firmar y presentar	Confirmación
----------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

¿Ha recibido alguna vez ayuda económica federal para los estudios superiores? ?

Sí No

Planilla para la determinación del derecho

¿A usted se le ha declarado culpable de la posesión o la venta de drogas ilegales, a causa de una infracción cometida mientras recibía ayuda federal para los estudios superiores (becas, puestos de estudio y trabajo o préstamos)? ?

Sí No

[← ANTERIOR](#) [SIGUIENTE →](#)

Buscar escuelas secundarias



INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

Introduzca el nombre de su escuela secundaria (grados 9 a 12) y la ciudad y estado donde se ubica, y luego pulse **Buscar**.

¿Cuál es el nombre de su escuela secundaria (grados 9 a 12)?

¿En qué ciudad se ubica su escuela secundaria?

¿En qué estado del país se ubica su escuela secundaria?

BUSCAR 

 ANTERIOR

SIGUIENTE 

Datos del estudiante **Instituciones educativas** Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

i , basándonos en la información que ha proporcionado, hemos determinado que usted podría recibir ayuda federal para los estudios superiores. Continúe llenando la solicitud para que podamos calcular la cantidad de ayuda que puede recibir.

i Aquí buscará las instituciones educativas a las que desea enviar la información del formulario FAFSA. Puede añadir al formulario hasta diez instituciones a la vez. Si va a enviar solicitudes de admisión a más de diez instituciones educativas, [siga estas instrucciones](#).

Asegúrese de incluir TODAS las instituciones que le interesan, incluso si todavía no se ha presentado o aprobado la correspondiente solicitud de admisión.

i Llene los campos de abajo para buscar una institución educativa que luego se añadirá al formulario FAFSA.

¿Conoce el [código federal](#) de la institución educativa? ?

Sí No

Estado ?

Seleccionar ▼

Ciudad (opcional) ?

Institución educativa (opcional) ?

CONSEJOS DE BÚSQUEDA **i** ← ANTERIOR BUSCAR 🔍

Código Federal Recintos:

Aguadilla	▶	003939	Metro	▶	003940
Arecibo	▶	005026	Ponce	▶	005029
Barranquitas	▶	005027	San Germán	▶	042542
Bayamón	▶	005028	Derecho	▶	G42509
Fajardo	▶	010763	Optometría	▶	G42510
Guayama	▶	010764			

Datos del
estudianteInstituciones
educativasSituación de
dependenciaDatos de los
padresSituación
económica:
padresSituación
económica:
estudianteFirmar y
presentar

Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

 Puede añadir a la FAFSA hasta diez instituciones educativas.

Todos los datos proporcionados en la FAFSA, a excepción de la lista de instituciones educativas, se enviarán a cada institución que figura en la lista. Además, todos los datos de la FAFSA, incluida la lista de instituciones educativas, se enviarán al organismo estatal encargado de los programas de becas.

 Para escoger una institución educativa de los resultados de búsqueda, marque la casilla ubicada a la izquierda del nombre de la institución que usted desea añadir al formulario FAFSA. Luego, pulse **Siguiente** o **Añadir más instituciones educativas** para continuar.

Resultados de búsqueda: 1 a 1 de 1.

Ordenar
por:

Meior resultado

Institución educativa: [Inter American University Of Puerto Rico](#)

Ciudad: Ponce Estado: PR Código federal: 005029

1

Instituciones elegidas y alojamiento previsto

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Institución educativa	Inter American University Of Puerto Rico
Código federal	005029
Alojamiento previsto	<div><p>Con los padres</p><p>Seleccionar</p><p>En el recinto</p><p>Con los padres</p><p>Fuera del recinto</p></div>

AÑADIR MÁS INSTITUCIONES EDUCATIVAS 🔍

← ANTERIOR SIGUIENTE →

La selección del hospedaje: (On campus) Es para el estudiante que se quiere hospedar dentro del Recinto. La opción esta disponible en los Recinto de San Germán, Bayamón y Optometría

Estado civil: estudiante

Proceso de solicitud:

- Datos del estudiante ✓
- Instituciones educativas ✓
- Situación de dependencia ✎
- Datos de los padres ✓
- Situación económica: padres ✓
- Situación económica: estudiante ✓
- Firmar y presentar L
- Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

✓ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

A la fecha, ¿cuál es su estado civil? 

Soltero ▼

[← ANTERIOR](#) [SIGUIENTE →](#)

¿Tiene el estudiante personas a cargo?

Datos del
estudianteInstituciones
educativasSituación de
dependenciaDatos de los
padresSituación
económica:
padresSituación
económica:
estudianteFirmar y
presentar

Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

¿Tiene o tendrá hijos a los que proporcionará más de la mitad del sustento, entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022?

Sí No



¿Tiene a su cargo personas (aparte de sus hijos y su cónyuge) que viven con usted y a las que proporcionará más de la mitad del sustento, entre hoy y el 30 de junio del 2022?

Sí No



← ANTERIOR

SIGUIENTE →

Otra información sobre la dependencia: estudiante

Datos del estudiante Instituciones educativas **Situación de dependencia** Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Para determinar si debe proporcionar en el formulario FAFSA información sobre sus padres, conteste las siguientes preguntas. Marque todos los que correspondan o **Ninguno de los anteriores**. ?

- ¿Presta servicio activo actualmente en las Fuerzas Armadas de EE.UU., para fines ajenos al entrenamiento?
- ¿Es usted veterano (ex combatiente) de las Fuerzas Armadas de EE.UU.?
- En cualquier momento desde que usted cumplió 13 años de edad, ¿era huérfano de ambos padres o estaba bajo cuidado de crianza temporal o bajo la tutela de los Tribunales?
- Según la determinación de un tribunal ubicado en el estado de donde es residente, ¿es o era menor de edad emancipado?
- Según la determinación de un tribunal ubicado en el estado de donde es residente, ¿se encuentra bajo tutela legal de una persona que no sean sus padres o padrastros?
- Ninguno de los anteriores

[← ANTERIOR](#) [SIGUIENTE →](#)

Carencia de hogar: estudiante (pregunta filtro)

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

En cualquier momento a partir del 1 de julio del 2020, ¿se encontraba usted sin hogar, o se mantenía con recursos propios y estaba en riesgo de quedarse sin hogar? 

Sí No

Alumno dependiente

Datos del
estudianteInstituciones
educativasSituación de
dependenciaDatos de los
padresSituación
económica:
padresSituación
económica:
estudianteFirmar y
presentar

Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Según sus respuestas a las preguntas sobre la situación de dependencia del estudiante, **se considera que usted es un alumno dependiente. Esto significa que deberá proporcionar información sobre sus [padres](#).** Seleccione «Voy a proporcionar la información de mis padres» y luego pulse **Siguiente** para continuar llenando el formulario FAFSA.

En caso de que tenga una circunstancia excepcional por la que no puede proporcionar la información de sus padres, posiblemente podrá –en circunstancias muy determinadas– presentar la FAFSA sin los datos de ellos. En tal caso, seleccione « No puedo proporcionar la información de mis padres » y luego pulse **Siguiente** para obtener más información.

- Voy a proporcionar la información de mis padres
- No puedo proporcionar la información de mis padres



ANTERIOR

SIGUIENTE

Estudiante dependiente de padres con ingresos de planillas de Puerto Rico o Federal

Estado civil: padres

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia **Datos de los padres** Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

i La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria.

A la fecha, ¿cuál es el estado civil de sus padres? ?

¿Cuándo se casaron o se volvieron a casar sus padres? ?

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Introducir la Información del primero de sus **padres** (padre/madre/padrastro/madrastra)

Número de Seguro Social del padre o de la madre 



Apellido del padre o de la madre 

Inicial del nombre del padre o de la madre 

Fecha de nacimiento del padre o de la madre 



Dirección de correo electrónico de sus padres 

 ANTERIOR  SIGUIENTE

Introducir la Información del primero de sus **padres** (padre/madre/padrastro/madrastra)

Número de Seguro Social del padre o de la madre ?

Apellido del padre o de la madre ?

Inicial del nombre del padre o de la madre ?

Fecha de nacimiento del padre o de la madre ?

Dirección de correo electrónico de sus padres ?

[← ANTERIOR](#) [SIGUIENTE →](#)

Estado donde se reside: padres

Datos del
estudianteInstituciones
educativasSituación de
dependenciaDatos de los
padresSituación
económica:
padresSituación
económica:
estudianteFirmar y
presentar

Confirmación



INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

¿En cuál estado del país tienen sus padres su residencia o domicilio habitual?



Puerto Rico



¿ Se hicieron sus padres residentes de Puerto Rico, antes del 1 de enero del 2016?



Sí No

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia **Datos de los padres** Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Tamaño del hogar

Sus padres

Usted, aun cuando no viva con sus padres

Los otros hijos de sus padres (aunque no vivan con sus padres), si se cumple cualquiera de las siguientes condiciones:

- a. Sus padres proporcionarán a los hijos más de la mitad del sustento entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022, o
- b. Los hijos, de haber presentado la FAFSA, habrían respondido «No» a cada una de las [preguntas sobre su situación de dependencia](#)

 ?

Otras personas si: ?

- a. actualmente viven con sus padres;
- b. sus padres les proporcionan más de la mitad del sustento y
- c. sus padres continuarán haciéndolo entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022

Número de integrantes del hogar de sus padres en el 2021-2022 (tamaño del hogar)

Número de integrantes del hogar que cursarán estudios superiores

¿Cuántos integrantes del hogar de sus padres (según lo indicado anteriormente) cursarán estudios superiores entre el 1 de julio del 2021 y el 30 de junio del 2022? No incluya a sus padres. ?

← ANTERIOR SIGUIENTE →

Estado civil para efectos de la declaración de impuestos: padres

Datos del
estudianteInstituciones
educativasSituación de
dependenciaDatos de los
padresSituación
económica:
padresSituación
económica:
estudianteFirmar y
presentar

Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES



La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.



¡Aviso! En las siguientes páginas usted deberá proporcionar algunos de los datos económicos de la **declaración de impuestos del año 2019** presentada por sus padres.

¿Han preparado sus padres alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 emitida por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés), u otro tipo de declaración? 

Ya está preparada 

¿Qué tipo de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 han presentado sus padres? 

Declaración de Puerto Rico, un territorio de EE.UU. o un estado libre asociado 

¿Cuál es el estado civil de sus padres para efectos de la declaración de impuestos del 2019? 

Casado: presentación conjunta 

Herramienta de consulta y traspaso de datos del IRS

Según las respuestas, sus padres no reúnen los requisitos para traspasar su información tributaria a la FAFSA desde la base de datos del IRS.

Para continuar, pulse **Siguiente**.

 ANTERIORSIGUIENTE 

Datos tributarios: padres

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

¿Cuál fue el ingreso bruto ajustado de sus padres en el 2019? ?

\$.00

[CALCULADORA DE INGRESOS](#)

[← ANTERIOR](#) [SIGUIENTE →](#)

Forma PR 2019: Página 2 Encasillado 1 línea 5 / Anejo CO línea 6
Forma 1040 2019: Reglón 8B



Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, no complete los Enc. 1 y 2, ni las líneas 14 a la 21 del Enc. 3, y pase al Anejo CO Ind. Por otro lado, si se acoge a la contribución opcional (Sec. 1021.06 del Código), no complete el Enc. 2, ni las líneas 14 a la 22 del Enc. 3, y complete los Anejos X y CO Ind., según aplique.

Encasillado 1

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas (Suministre los Formularios 499R-2W-2PR, 499R-2cW-2cPR o W-2, según aplique).		A-Contribución Retenida		B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas	
Total de comprobantes con esta planilla.....	<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>
Total de comprobantes bajo Ley 14-2017 con esta planilla	<input type="text"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>
Total	(03)	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>	(06)	<input type="text" value="00"/>
C- Salarios reportados en un formulario W-2 Federal		Contribución Retenida		Salarios Federales	
Total de Formularios W-2 con esta planilla	<input type="text" value="01"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="07"/>	<input type="text" value="00"/>
Total de Formularios W-2 bajo Ley 14-2017 con esta planilla ..	<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="00"/>	<input type="text" value="08"/>	<input type="text" value="00"/>
2. Otros Ingresos (o Pérdidas):					
A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25)				(09)	<input type="text" value="00"/>
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique)				(10)	<input type="text" value="00"/>
C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (Total \$ _____) (11).....				(12)	<input type="text" value="00"/>
D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (Total \$ _____) (13).....				(14)	<input type="text" value="00"/>
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3)				(15)	<input type="text" value="00"/>
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2)				(16)	<input type="text" value="00"/>
G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) (Total \$ _____) (17)				(18)	<input type="text" value="00"/>
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)				(19)	<input type="text" value="00"/>
I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1)				(20)	<input type="text" value="00"/>
J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1)				(21)	<input type="text" value="00"/>
K) Participación distribible en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Ind.) ...				(22)	<input type="text" value="00"/>
L) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (parciales o totales no por separación de servicio o terminación del plan) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique)				(23)	<input type="text" value="00"/>
M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C)				(24)	<input type="text" value="00"/>
N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: _____) (25)				(26)	<input type="text" value="00"/>
O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse inst.) (Anejo F Ind., Parte VI, línea 3 o 5, según aplique)				(27)	<input type="text" value="00"/>
P) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (28).....				(29)	<input type="text" value="00"/>
Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (30).....				(31)	<input type="text" value="00"/>
R) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 3) (Total \$ _____) (32).....				(33)	<input type="text" value="00"/>
S) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (34).....				(35)	<input type="text" value="00"/>
T) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (36).....				(37)	<input type="text" value="00"/>
3. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 2T)				(38)	<input type="text" value="00"/>
4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe: _____) (39) (Núm. sentencia _____) (40)				(41)	<input type="text" value="00"/>
5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4)				(42)	<input type="text" value="00"/>

Anejo CO Individuo Rev. 28 jun 19 	CÓMPUTO OPCIONAL DE LA CONTRIBUCIÓN Año contributivo comenzado el _____ de _____ de _____ y terminado el _____ de _____ de _____	2019
Nombre del contribuyente	Número de Seguro Social	
Utilice este anejo sólo si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta.		
1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas. Suministre los Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique. 16	A - Contribución Retenida	Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas B - CONTRIBUYENTE <input type="radio"/> Contribución opcional
Total de comprobantes con este anejo <input type="text"/> <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
Total de comprobantes bajo Ley 14-2017 con este anejo <input type="text"/> <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
Total (03) <input type="text"/> (06) <input type="text"/> 00	..... (43) <input type="text"/> 00
2. Salarios reportados en un Formulario W-2 Federal	Salarios Exentos Sec. 1031.02(a)(36) del Código	C - CÓNYUGE <input type="radio"/> Contribución opcional
Total de W-2 con este anejo (01) <input type="text"/> (04) <input type="text"/> 00	..... (44) <input type="text"/> 00
Total de W-2 bajo Ley 14-2017 con este anejo (02) <input type="text"/> (05) <input type="text"/> 00	..... (45) <input type="text"/> 00
3. Otros Ingresos (o Pérdidas):		
A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25) (09)	..... (46) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique) (50% a cada cónyuge) (10)	..... (47) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (50% a cada cónyuge) (Total \$) (11) (12)	..... (48) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (50% a cada cónyuge) (Total \$) (13) (14)	..... (49) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3) (15)	..... (50) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2) (16)	..... (51) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) (Total \$) (17) (18)	..... (52) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) (19)	..... (53) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) (50% a cada cónyuge) (20)	..... (54) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) (50% a cada cónyuge) (21)	..... (55) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
K) Participación distribuible en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Individuo) (22)	..... (56) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
L) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (parciales o totales no por separación de servicio o terminación del plan) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique) (23)	..... (57) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un no residente (Formulario 480.6C) (24)	..... (58) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: (25)) (26)	..... (59) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse instrucciones) (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 3 o 5, según aplique) (27)	..... (60) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
P) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Ind., Parte IV, línea 5) (Total \$) (28) (29)	..... (61) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (30) (31)	..... (62) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
R) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Ind., Parte IV, línea 3) (Total \$) (32) (33)	..... (63) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
S) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Ind., Parte IV, línea 5) (50% a cada cónyuge) (Total \$) (34) (35)	..... (64) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
T) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Ind., Parte IV, línea 5) (Total \$) (36) (37)	..... (65) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
4. Total Ingresos (Sume el total de la línea 1, 2 y 3A a la 3T, de las Columnas B y C, respectivamente) (38)	..... (66) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
5. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe:) (39)	..... (41) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
(Núm. sentencia) (40) (41)	..... (67) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00
6. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 4 menos línea 5, de las Columnas B y C, respectivamente) (42)	..... (68) <input type="text"/> 00 <input type="text"/> 00

Form 1040 Department of the Treasury—Internal Revenue Service (99) **2019** U.S. Individual Income Tax Return OMB No. 1545-0074 IRS Use Only—Do not write or staple in this space.

Filing Status Single Married filing jointly Married filing separately (MFS) Head of household (HOH) Qualifying widow(er) (QW)
 Check only one box. If you checked the MFS box, enter the name of spouse. If you checked the HOH or QW box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent. ▶

Your first name and middle initial	Last name	Your social security number
If joint return, spouse's first name and middle initial	Last name	Spouse's social security number
Home address (number and street). If you have a P.O. box, see instructions.		Apt. no.
City, town or post office, state, and ZIP code. If you have a foreign address, also complete spaces below (see instructions).		Presidential Election Campaign Check here if you, or your spouse if filing jointly, want \$3 to go to this fund. Checking a box below will not change your tax or refund. <input type="checkbox"/> You <input type="checkbox"/> Spouse
Foreign country name	Foreign province/state/county	Foreign postal code
If more than four dependents, see instructions and ✓ here ▶ <input type="checkbox"/>		

Standard Deduction **Someone can claim:** You as a dependent Your spouse as a dependent
 Spouse itemizes on a separate return or you were a dual-status alien

Age/Blindness **You:** Were born before January 2, 1955 Are blind **Spouse:** Was born before January 2, 1955 Is blind

Dependents (see instructions):		(2) Social security number	(3) Relationship to you	(4) ✓ if qualifies for (see instructions):	
(1) First name	Last name			Child tax credit	Credit for other dependents
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Standard Deduction for—
 • Single or Married filing separately, \$12,200
 • Married filing jointly or Qualifying widow(er), \$24,400
 • Head of household, \$18,350
 • If you checked any box under Standard Deduction, see instructions.

1 Wages, salaries, tips, etc. Attach Form(s) W-2		1
2a Tax-exempt interest	2a	2b
3a Qualified dividends	3a	3b
4a IRA distributions	4a	4b
c Pensions and annuities	4c	4d
5a Social security benefits	5a	5b
6 Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here		6
7a Other income from Schedule 1, line 9		7a
b Add lines 1, 2b, 3b, 4b, 4d, 5b, 6, and 7a. This is your total income		7b
8a Adjustments to income from Schedule 1, line 22		8a
b Subtract line 8a from line 7b. This is your adjusted gross income		8b
9 Standard deduction or itemized deductions (from Schedule A)	9	
10 Qualified business income deduction. Attach Form 8995 or Form 8995-A	10	
11a Add lines 9 and 10		11a
b Taxable income. Subtract line 11a from line 8b. If zero or less, enter -0-		11b

Forma 1040 2019: Página 1 Línea 8B

Form 1040-SR Department of the Treasury—Internal Revenue Service (99) **2019** U.S. Tax Return for Seniors CMB No. 1545-0074 IRS Use Only—Do not write or staple in this space.

Filing Status Single Married filing jointly Married filing separately (MFS)
 Head of household (HOH) Qualifying widow(er) (QW)
 Check only one box. If you checked the MFS box, enter the name of spouse. If you checked the HOH or QW box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent. ▶

Your first name and middle initial _____ Last name _____ Your social security number _____
 If joint return, spouse's first name and middle initial _____ Last name _____ Spouse's social security number _____

Home address (number and street). If you have a P.O. box, see instructions. _____ Apt. no. _____
 City, town or post office, state, and ZIP code. If you have a foreign address, also complete spaces below (see instructions).
 Foreign country name _____ Foreign province/state/county _____ Foreign postal code _____

Standard Deduction **Someone can claim:** You as a dependent Your spouse as a dependent
 Spouse itemizes on a separate return or you were a dual-status alien

Age/Blindness **You:** Were born before January 2, 1955 Are blind
Spouse: Was born before January 2, 1955 Is blind

(1) First name	Last name	(2) Social security number	(3) Relationship to you	(4) <input checked="" type="checkbox"/> If qualifies for (see inst.):	
				Child tax credit	Credit for other dependents
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 Wages, salaries, tips, etc. Attach Form(s) W-2 **1**
2a Tax-exempt interest **2a** **b** Taxable interest **2b**
3a Qualified dividends **3a** **b** Ordinary dividends **3b**
4a IRA distributions **4a** **b** Taxable amount **4b**
c Pensions and annuities **4c** **d** Taxable amount **4d**
5a Social security benefits **5a** **b** Taxable amount **5b**
6 Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here . . . **6**
7a Other income from Schedule 1, line 9 **7a**
b Add lines 1, 2b, 3b, 4b, 4d, 5b, 6, and 7a. This is your **total income** **7b**
8a Adjustments to income from Schedule 1, line 22 **8a**
b Subtract line 8a from line 7b. This is your **adjusted gross income** **8b**

Standard Deduction **9** Standard deduction or itemized deductions (from Schedule A) **9**
10 Qualified business income deduction. Attach Form 8995 or Form 8995-A **10**
11a Add lines 9 and 10 **11a**
b Taxable income. Subtract line 11a from line 8b. If zero or less, enter -0- **11b**

Standard Deduction Chart* Add the number of boxes checked in the "Age/Blindness" section of *Standard Deduction* ▶

IF your filing status is . . .	AND the number of boxes checked is . . .	THEN your standard deduction is . . .	IF your filing status is . . .	AND the number of boxes checked is . . .	THEN your standard deduction is . . .
Single	1	13,850	Head of household	1	20,000
	2	15,500		2	21,650
Married filing jointly or	1	25,700	Married filing	1	13,500
	2	27,000		2	14,800

Forma 1040-SR 2019: Página 1 Línea 8B

Ingresos por el trabajo: padres

Datos del estudiante

Instituciones educativas

Situación de dependencia

Datos de los padres

Situación económica: padres

Situación económica: estudiante

Firmar y presentar

Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

En el 2019, ¿cuánto ganó el padre/madre/padrastro/madrastra 1 por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)? 

\$

.00

En el 2019, ¿cuánto ganó el padre/madre/padrastro/madrastra 2 por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)? 

\$

.00

 ANTERIORSIGUIENTE 

Forma PR 2019: Página 2 Encasillado 1 la suma de la línea 1B y 1C, línea 2, letras G, M, Q, R y T.

Forma 1040 del IRS 2019: Sume las siguientes partidas: la línea 1 del Formulario 1040 del IRS, los renglones 3 y 6 del Anejo 1 y la línea 14 (código A) del Anejo K-1 (Formulario 1065 del IRS). Si alguna de las partidas es negativa, no la incluya en el cálculo.

Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, no complete los Enc. 1 y 2, ni las líneas 14 a la 21 del Enc. 3, y pase al Anejo CO Ind. Por otro lado, si se acoge a la contribución opcional (Sec. 1021.06 del Código), no complete el Enc. 2, ni las líneas 14 a la 22 del Enc. 3, y complete los Anejos X y CO Ind., según aplique.

Encasillado 1

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas (Suministre los Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique).		A-Contribución Retenida		B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas	
Total de comprobantes con esta planilla.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
Total de comprobantes bajo Ley 14-2017 con esta planilla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
Total	(03)	<input type="text"/>	00	(06)	<input type="text"/>
C- Salarios reportados en un formulario W-2 Federal		Salarios Exentos Sec. 1031.02(a)(36) del Código		Contribución Retenida	
Total de Formularios W-2 con esta planilla	(01)	<input type="text"/>	00	(04)	<input type="text"/>
Total de Formularios W-2 bajo Ley 14-2017 con esta planilla ..	(02)	<input type="text"/>	00	(05)	<input type="text"/>
2. Otros Ingresos (o Pérdidas):		Contribución Retenida		Salarios Federales	
A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25)	(09)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique)	(10)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (Total \$ _____) (11).....	(12)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (Total \$ _____) (13).....	(14)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3)	(15)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2)	(16)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) (Total \$ _____) (17)	(18)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)	(19)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1)	(20)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1)	(21)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
K) Participación distribuible en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Ind.) ...	(22)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
L) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (parciales o totales no por separación de servicio o terminación del plan) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique)	(23)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C)	(24)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: _____) (25)	(26)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse inst.) (Anejo F Ind., Parte VI, línea 3 o 5, según aplique)	(27)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
P) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (28)	(29)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (30)	(31)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
R) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 3) (Total \$ _____) (32)	(33)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
S) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (34)	(35)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
T) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (36)	(37)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
3. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 2T)	(38)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe: _____) (39) (Núm. sentencia _____) (40)	(41)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00
5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4)	(42)	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	00

Forma PR 2019: Página 2 Encasillado 1 la suma de la línea 1B y 1C, letras G, Q, R y T.

Anejo CO Individuo

Rev. 28 jun 19



CÓMPUTO OPCIONAL DE LA CONTRIBUCIÓN

2019

Año contributivo comenzado el ___ de ___ de ___ y terminado el ___ de ___ de ___

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Utilice este anejo sólo si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta.

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas. Suministre los Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique. 16	A - Contribución Retenida		B - CONTRIBUYENTE ○ Contribución opcional		C - CÓNYUGE ○ Contribución opcional	
	Total de comprobantes con este anejo		00		00		00
Total de comprobantes bajo Ley 14-2017 con este anejo		00		00		00
Total	(03)	00	(06)	00	(04)	00

2. Salarios reportados en un Formulario W-2 Federal	Salarios Exentos Sec. 1031.02(a)(36) del Código					
	Total de W-2 con este anejo	(01)	00	(04)	00	(07)	00
Total de W-2 bajo Ley 14-2017 con este anejo	(02)	00	(05)	00	(08)	00

3. Otros Ingresos (o Pérdidas):						
	A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25)	(09)	00	(46)	00	
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique) (50% a cada cónyuge)	(10)	00	(47)	00		00
C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (50% a cada cónyuge) (Total \$ _____) (11)	(12)	00	(48)	00		00
D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (50% a cada cónyuge) (Total \$ _____) (13)	(14)	00	(49)	00		00
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3)	(15)	00	(50)	00		00
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2)	(16)	00	(51)	00		00
G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) (Total \$ _____) (17)	(17)	00	(52)	00		00
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)	(19)	00	(53)	00		00
I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) (50% a cada cónyuge)	(20)	00	(54)	00		00
J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) (50% a cada cónyuge)	(21)	00	(55)	00		00
K) Participación distribible en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Individuo)	(22)	00	(56)	00		00
L) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (parciales o totales no por separación de servicio o terminación del plan) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique)	(23)	00	(57)	00		00
M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un no residente (Formulario 480 6C)	(24)	00	(58)	00		00
N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: (25) _____)	(26)	00	(59)	00		00
O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse instrucciones) (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 3 o 5, según aplique)	(27)	00	(60)	00		00
P) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Ind., Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (28)	(29)	00	(61)	00		00
Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (30)	(30)	00	(62)	00		00
R) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Ind., Parte IV, línea 3) (Total \$ _____) (32)	(32)	00	(63)	00		00
S) Ganancia (o pérdida) atribuible a la ganadería (Anejo N Ind., Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (34)	(34)	00	(64)	00		00
T) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Ind., Parte IV, línea 5) (Total \$ _____) (36)	(36)	00	(65)	00		00
4. Total Ingresos (Suma el total de la línea 1, 2 y 3A a la 3T, de las Columnas B y C, respectivamente)	(38)	00	(66)	00		00
5. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe: _____) (39)	(39)	00	(67)	00		00
(Núm. sentencia _____) (40)	(40)	00	(67)	00		00
6. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 4 menos línea 5, de las Columnas B y C, respectivamente)	(42)	00	(68)	00		00



1	Wages, salaries, tips, etc. Attach Form(s) W-2			
2a	Tax-exempt interest	2a		b Taxable interest
3a	Qualified dividends	3a		b Ordinary dividends
4a	IRA distributions	4a		b Taxable amount

SCHEDULE 1
(Form 1040 or 1040-SR)

Additional Income and Adjustments

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

► Attach to Form 1040 or 1040-SR.
► Go to www.irs.gov/Form1040 for instructions and the latest information.

Name(s) shown on Form 1040 or 1040-SR _____

At any time during 2019, did you receive, sell, send, exchange, or otherwise acquire virtual currency?

Part I Additional Income

- 1 Taxable refunds, credits, or offsets of state and local income taxes
- 2a Alimony received
- b Date of original divorce or separation agreement (see instructions) ►
- 3 Business income or (loss). Attach Schedule C
- 4 Other gains or (losses). Attach Form 4797
- 5 Rental real estate, royalties, partnerships, S corporations, trusts, etc. Attach Schedule E
- 6 Farm income or (loss). Attach Schedule F
- 7 Unemployment compensation
- 8 Other income. List type and amount ► _____
- 9 Combine lines 1 through 8. Enter here and on Form 1040 or 1040-SR, line 7c _____

Forma 1040 del IRS 2019: Sume las siguientes partidas: la línea 1 del Formulario 1040 del IRS, los renglones 3 y 6 del Anejo 1 y la línea 14 (código A) del Anejo K-1 (Formulario 1065 del IRS). Si alguna de las partidas es negativa, no la incluya en el cálculo.

Schedule K-1 (Form 1065) 2019

Department of the Treasury Internal Revenue Service

For calendar year 2019, or tax year beginning / / 2019 ending / /

Part III Partner's Share of Current Year Income, Deductions, Credits, and Other Items

1	Ordinary business income (loss)	15	Credits
2	Net rental real estate income (loss)		
3	Other net rental income (loss)	16	Foreign transactions
4a	Guaranteed payments for services		
4b	Guaranteed payments for capital		
4c	Total guaranteed payments		
5	Interest income		
6a	Ordinary dividends		
6b	Qualified dividends		
6c	Dividend equivalents	17	Alternative minimum tax (AMT) items
7	Royalties		
8	Net short-term capital gain (loss)		
9a	Net long-term capital gain (loss)	18	Tax-exempt income and nondeductible expenses
9b	Collectibles (28%) gain (loss)		
9c	Unrecaptured section 1250 gain		
10	Net section 1231 gain (loss)		
11	Other income (loss)	19	Distributions
12	Section 179 deduction		
13	Other deductions	20	Other information
14	Self-employment earnings (loss)		

Part I Information About the Partnership

A Partnership's employer identification number _____

B Partnership's name, address, city, state, and ZIP code _____

C IRS Center where partnership filed return ► _____

D Check if this is a publicly traded partnership (PTP)

Part II Information About the Partner

E Partner's SSN or TIN (Do not use TIN of a disregarded entity. See inst.) _____

F Name, address, city, state, and ZIP code for partner entered in E. See instructions. _____

G General partner or LLC member-manager Limited partner or other LLC member

H1 Domestic partner Foreign partner

H2 If the partner is a disregarded entity (DE), enter the partner's: TIN _____ Name _____

H3 What type of entity is this partner? _____

I2 If this partner is a retirement plan (IRA/SEP/Keogh/etc.), check here

J Partner's share of profit, loss, and capital (see instructions):

	Beginning	Ending
Profit	%	%
Loss	%	%
Capital	%	%

Check if decrease is due to sale or exchange of partnership interest . . .

K Partner's share of liabilities:

	Beginning	Ending
Nonrecourse	\$	\$
Qualified nonrecourse financing	\$	\$
Recourse	\$	\$

Check this box if item K includes liability amounts from lower tier partnerships.

L Partner's Capital Account Analysis

Beginning capital account	\$
Capital contributed during the year	\$
Current year net income (loss)	\$
Other increase (decrease) (attach explanation)	\$
Withdrawals & distributions	\$()
Ending capital account	\$

41 More than one activity for at-risk purposes

22 More than one activity for passive activity purposes

*See attached statement for additional information.

M Did the partner contribute property with a built-in gain or loss?
 Yes No If "Yes," attach statement. See instructions.

N Partner's Share of Net Unrecognized Section 704(c) Gain or (Loss)

	Beginning	Ending
	\$	\$

For IRS Use Only

Otros datos tributarios: padres

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres **Situación económica: padres** Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Introduzca la cantidad del impuesto sobre los ingresos obtenidos por sus padres en el 2019 ?

\$.00

Forma PR 2019: Página 2 Encasillado 3 línea 26

Forma 1040 2019: Renglón 14 menos renglón 2 del anejo 2. Si es negativa escriba cero.

12a	Tax (see inst.) Check if any from Form(s): 1 <input type="checkbox"/> 8814 2 <input type="checkbox"/> 4972 3 <input type="checkbox"/>	12a	
b	Add Schedule 2, line 3, and line 12a and enter the total ▶		12b
13a	Child tax credit or credit for other dependents	13a	
b	Add Schedule 3, line 7, and line 13a and enter the total ▶		13b
14	Subtract line 13b from line 12b. If zero or less, enter -0-		14
15	Other taxes, including self-employment tax, from Schedule 2, line 10		15
16	Add lines 14 and 15. This is your total tax ▶		16
17	Federal income tax withheld from Forms W-2 and 1099		17

SCHEDULE 2
(Form 1040 or 1040-SR)

Additional Taxes

OMB No. 1545-0074

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

▶ Attach to Form 1040 or 1040-SR.
▶ Go to www.irs.gov/Form1040 for instructions and the latest information.

2019
Attachment
Sequence No. **02**

Name(s) shown on Form 1040 or 1040-SR

Your social security number

Part I Tax			
1	Alternative minimum tax. Attach Form 6251	1	
2	Excess advance premium tax credit repayment. Attach Form 8962	2	
3	Add lines 1 and 2. Enter here and include on Form 1040 or 1040-SR, line 12b	3	
Part II Other Taxes			
4	Self-employment tax. Attach Schedule SE	4	
5	Unreported social security and Medicare tax from Form: a <input type="checkbox"/> 4137 b <input type="checkbox"/> 8919	5	
6	Additional tax on IRAs, other qualified retirement plans, and other tax-favored accounts. Attach Form 5329 if required	6	
7a	Household employment taxes. Attach Schedule H	7a	
b	Repayment of first-time homebuyer credit from Form 5405. Attach Form 5405 if required	7b	
8	Taxes from: a <input type="checkbox"/> Form 8959 b <input type="checkbox"/> Form 8960 c <input type="checkbox"/> Instructions; enter code(s)	8	
9	Section 965 net tax liability installment from Form 965-A	9	
10	Add lines 4 through 8. These are your total other taxes . Enter here and on Form 1040 or 1040-SR, line 15	10	

Forma 1040 2019: Renglón 14 menos reglón 2 del anejo 2. Si es negativa escriba cero.

Omitir las demás preguntas: padres

Datos del
estudiante



Instituciones
educativas



Situación de
dependencia



Datos de los
padres



Situación
económica:
padres



Situación
económica:
estudiante

Firmar y
presentar

Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

¿Desea omitir las demás preguntas sobre sus propios ingresos y bienes y sobre los de sus padres? 

Sí No

 ANTERIOR

SIGUIENTE 

Fecha de última actualización: domingo, 15 de marzo de 2020

Descargar [Adobe Reader](#)

©2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Durante el 2019, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Paga por combate o paga extraordinaria por combate. **Esta cantidad debe ser de cero en el caso de los alistados y los oficiales técnicos** (incluidos los oficiales técnicos 2 y superiores), ya que ninguna parte de su paga por combate es tributable. Solo introduzca la [paga por combate tributable](#) que se haya incluido en el ingreso bruto ajustado de sus padres. ?

\$.00

Becas de estudios superiores declaradas al IRS como parte de los ingresos de sus padres. Dichas ayudas incluyen los subsidios de AmeriCorps (concesiones monetarias, asignaciones para cubrir los gastos de manutención y el pago de intereses acumulados), así como las partes no reembolsables de becas de investigación y de ayudantías. ?

\$.00

Créditos tributarios por gastos educativos (*American Opportunity Tax Credit* o *Lifetime Learning Tax Credit*), según el formulario del IRS ?

\$.00

Parte no tributable de pensiones para jubilados y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (IRA), según el formulario del IRS ?

\$.00

Aportaciones deducibles hechas a cuentas personales de jubilación (IRA) y a planes de jubilación para personas empleadas por cuenta propia (SEP, SIMPLE, Keogh u otros planes aprobados), según el formulario del IRS ?

\$.00

Ingreso por intereses exento de impuestos, según el formulario del IRS ?

\$.00

SCHEDULE 3
(Form 1040 or 1040-SR)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Additional Credits and Payments

▶ Attach to Form 1040 or 1040-SR.
▶ Go to www.irs.gov/Form1040 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2019

Attachment
Sequence No. **03**

Name(s) shown on Form 1040 or 1040-SR

Your social security number

Part I Nonrefundable Credits

1	Foreign tax credit. Attach Form 1116 if required	1	
2	Credit for child and dependent care expenses. Attach Form 2441	2	
3	Education credits from Form 8863, line 19	3	
4	Retirement savings contributions credit. Attach Form 8880	4	
5	Residential energy credits. Attach Form 5695	5	
6	Other credits from Form: a <input type="checkbox"/> 3800 b <input type="checkbox"/> 8801 c <input type="checkbox"/> _____	6	
7	Add lines 1 through 6. Enter here and include on Form 1040 or 1040-SR, line 13b	7	

Part II Other Payments and Refundable Credits

8	2019 estimated tax payments and amount applied from 2018 return	8	
9	Net premium tax credit. Attach Form 8962	9	
10	Amount paid with request for extension to file (see instructions)	10	
11	Excess social security and tier 1 RRTA tax withheld	11	
12	Credit for federal tax on fuels. Attach Form 4136	12	
13	Credits from Form: a <input type="checkbox"/> 2439 b <input checked="" type="checkbox"/> Reserved c <input type="checkbox"/> 8885 d <input type="checkbox"/> _____	13	
14	Add lines 8 through 13. Enter here and on Form 1040 or 1040-SR, line 18d	14	

For Paperwork Reduction Act Notice, see your tax return instructions.

Cat. No. 71480G

Schedule 3 (Form 1040 or 1040-SR) 2019

Schedule 3 Education Credits *SCHEDULE 3 LÍNEA 3*

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Durante el 2019, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Paga por combate o paga extraordinaria por combate. **Esta cantidad debe ser de cero en el caso de los alistados y los oficiales técnicos** (incluidos los oficiales técnicos 2 y superiores), ya que ninguna parte de su paga por combate es tributable. Solo introduzca la [paga por combate tributable](#) que se haya incluido en el ingreso bruto ajustado de sus padres. ?

\$.00

Becas de estudios superiores declaradas al IRS como parte de los ingresos de sus padres. Dichas ayudas incluyen los subsidios de AmeriCorps (concesiones monetarias, asignaciones para cubrir los gastos de manutención y el pago de intereses acumulados), así como las partes no reembolsables de becas de investigación y de ayudantías. ?

\$.00

Créditos tributarios por gastos educativos (*American Opportunity Tax Credit* o *Lifetime Learning Tax Credit*), según el formulario del IRS ?

\$.00

Parte no tributable de pensiones para jubilados y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (IRA), según el formulario del IRS ?

\$.00

Aportaciones deducibles hechas a cuentas personales de jubilación (IRA) y a planes de jubilación para personas empleadas por cuenta propia (SEP, SIMPLE, Keogh u otros planes aprobados), según el formulario del IRS ?

\$.00

Ingreso por intereses exento de impuestos, según el formulario del IRS ?

\$.00

Anejo J, K, L, M Parte 3 Linea 25

Parte III Gastos de Operación y Deducciones		07			
A. Partidas reportadas en declaraciones informativas:					
1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados (Véanse instrucciones).....	(01)		00	(24)	00
2. Salarios pagados a jóvenes universitarios (Total \$ _____) (02) Programa de Pasantías del Dept. de Hacienda (Total \$ _____) (03) (Véanse inst.)	(04)		00	(25)	00
3. Servicios prestados (Véanse instrucciones)	(05)		00	(26)	00
4. Comisiones a negocios	(06)		00	(27)	00
5. Alquiler, renta y cánones pagados (Véanse instrucciones) (Mueble \$ _____) (07) (Inmueble \$ _____) (08).....	(09)		00	(28)	00
6. Planes de salud o accidentes	(10)		00	(29)	00
7. Seguros de propiedad, contingencia, responsabilidad pública y fianzas (Véanse instrucciones)	(11)		00	(30)	00
8. Servicios de telecomunicaciones	(12)		00	(31)	00
9. Servicios de internet y televisión por cable o satélite	(13)		00	(32)	00
10. Energía eléctrica	(14)		00	(33)	00
11. Agua y alcantarillado	(15)		00	(34)	00
12. Anuncios	(16)		00	(35)	00
13. Regalías	(17)		00	(36)	00
14. Intereses hipotecarios	(18)		00	(37)	00
15. Intereses sobre arrendamiento de automóviles	(19)		00	(38)	00
16. Cuotas de mantenimiento pagadas a asociaciones de residentes o condómines	(20)		00	(39)	00
17. Cuotas de colegiación pagadas a beneficio del empleado	(21)		00	(40)	00
18. Ciertos otros gastos (Véanse instrucciones)	(22)		00	(41)	00
19. Subtotal (Sume líneas 1 a la 18)	(23)		00	(42)	00
B. Partidas no reportadas en declaraciones informativas:					
20. Intereses sobre deudas del negocio	(01)		00	(16)	00
21. Contribuciones, patentes y licencias:					
a) Contribución sobre la propiedad (Mueble \$ _____) (02) (Inmueble \$ _____) (03)	(04)		00	(17)	00
b) Otras contribuciones: Patentes \$ _____ (05) Licencias \$ _____ (06) y Otros \$ _____ (07)	(08)		00	(18)	00
c) Póliza del Fondo del Seguro del Estado	(09)		00	(19)	00
d) Impuesto sobre ventas y uso	(10)		00	(20)	00
22. Depreciación y amortización (Someta Anejo E)	(11)		00	(21)	00
23. Depreciación para negocios con volumen menor o igual a \$3,000,000 (Someta Anejo E1)	(12)		00	(22)	00
24. Contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia (Véanse instrucciones)	(13)		00	(23)	00
25. Aportación a planes de pensiones cualificados (Véanse instrucciones. Someta Modelo SC 6042)	(14)		00	(24)	00
26. Subtotal (Sume líneas 20 a la 25)	(15)		00	(25)	00
C. Otras deducciones: Indique las deducciones que fueron validadas con un AUP					
27. Seguro social federal (FICA)	(01)		00	(38)	00
28. Seguro de desempleo	(02)		00	(39)	00
29. Gastos de automóviles (Millaje _____) (03) (Véanse instrucciones).....	(04) AUP	00	00	(40)	00
30. Gastos de otros vehículos de motor (Véanse instrucciones).....	(06) AUP	00	00	(41)	00
31. Reparaciones y mantenimiento	(08) AUP	00	00	(42)	00
32. Gastos de viajes (Total de gastos \$ _____) (10)	(11) AUP	00	00	(43)	00
33. Gastos de comida y entretenimiento (Total de gastos \$ _____) (13) (Véanse instrucciones)	(14) AUP	00	00	(44)	00
34. Materiales y efectos de oficina	(16) AUP	00	00	(45)	00
35. Materiales utilizados directamente en la manufactura	(18) AUP	00	00	(46)	00
36. Sellos, comprobantes y aranceles.....	(20) AUP	00	00	(47)	00
37. Cargos de envío y franqueo.....	(22) AUP	00	00	(48)	00
38. Uniformes.....	(24) AUP	00	00	(49)	00
39. Estacionamientos y peaje.....	(26) AUP	00	00	(50)	00
40. Gastos de oficina.....	(28) AUP	00	00	(51)	00
41. Cargos bancarios.....	(30) AUP	00	00	(52)	00
42. Deudas incobrables.....	(32) AUP	00	00	(53)	00
43. Otros gastos (Complete la Parte VII)	(34) AUP	00	00	(54)	00
44. Subtotal (Sume líneas 27 a la 43)	(36)		00	(55)	00
45. Total (Sume las líneas 19, 26 y 44)	(37)		00	(56)	00

SCHEDULE 1
(Form 1040 or 1040-SR)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Additional Income and Adjustments to Income

► Attach to Form 1040 or 1040-SR.
► Go to www.irs.gov/Form1040 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2019
Attachment
Sequence No. **01**

Name(s) shown on Form 1040 or 1040-SR

Your social security number

At any time during 2019, did you receive, sell, send, exchange, or otherwise acquire any financial interest in any virtual currency? Yes No

Part I Additional Income

1	Taxable refunds, credits, or offsets of state and local income taxes	1	
2a	Alimony received	2a	
b	Date of original divorce or separation agreement (see instructions) ►		
3	Business income or (loss). Attach Schedule C	3	
4	Other gains or (losses). Attach Form 4797	4	
5	Rental real estate, royalties, partnerships, S corporations, trusts, etc. Attach Schedule E	5	
6	Farm income or (loss). Attach Schedule F	6	
7	Unemployment compensation	7	
8	Other income. List type and amount ►	8	
9	Combine lines 1 through 8. Enter here and on Form 1040 or 1040-SR, line 7a	9	

Part II Adjustments to Income

10	Educator expenses	10	
11	Certain business expenses of reservists, performing artists, and fee-basis government officials. Attach Form 2106	11	
12	Health savings account deduction. Attach Form 8889	12	
13	Moving expenses for members of the Armed Forces. Attach Form 3903	13	
14	Deductible part of self-employment tax. Attach Schedule SE	14	
15	Self-employed SEP, SIMPLE, and qualified plans	15	
16	Self-employed health insurance deduction	16	
17	Penalty on early withdrawal of savings	17	
18a	Alimony paid	18a	
b	Recipient's SSN		
c	Date of original divorce or separation agreement (see instructions) ►		
19	IRA deduction	19	
20	Student loan interest deduction	20	
21	Tuition and fees. Attach Form 8917	21	
22	Add lines 10 through 21. These are your adjustments to income . Enter here and on Form 1040 or 1040-SR, line 8a	22	

IRA deductions and payments to self employed qualified plans SCHEDULE 1 LÍNEAS 15+19

For Paperwork Reduction Act Notice, see your tax return instructions.

Cat. No. 71479F

Schedule 1 (Form 1040 or 1040-SR) 2019

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Durante el 2019, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Paga por combate o paga extraordinaria por combate. **Esta cantidad debe ser de cero en el caso de los alistados y los oficiales técnicos** (incluidos los oficiales técnicos 2 y superiores), ya que ninguna parte de su paga por combate es tributable. Solo introduzca la [paga por combate tributable](#) que se haya incluido en el ingreso bruto ajustado de sus padres. ?

\$.00

Becas de estudios superiores declaradas al IRS como parte de los ingresos de sus padres. Dichas ayudas incluyen los subsidios de AmeriCorps (concesiones monetarias, asignaciones para cubrir los gastos de manutención y el pago de intereses acumulados), así como las partes no reembolsables de becas de investigación y de ayudantías. ?

\$.00

Créditos tributarios por gastos educativos (*American Opportunity Tax Credit* o *Lifetime Learning Tax Credit*), según el formulario del IRS ?

\$.00

Parte no tributable de pensiones para jubilados y de distribuciones de cuentas personales de jubilación (IRA), según el formulario del IRS ?

\$.00

Aportaciones deducibles hechas a cuentas personales de jubilación (IRA) y a planes de jubilación para personas empleadas por cuenta propia (SEP, SIMPLE, Keogh u otros planes aprobados), según el formulario del IRS ?

\$.00

Ingreso por intereses exento de impuestos, según el formulario del IRS ?

\$.00

Anejo FF Individuo

Rev. 28 jun 19



INTERESES, DIVIDENDOS E INGRESOS MISCELÁNEOS

2019

Año contributivo comenzado el ____ de ____ de ____ y terminado el ____ de ____ de ____

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Parte I Intereses ³¹			Columna A	Columna B	Columna C	Columna D	Columna E	Columna F	Columna G
Nombre de la persona que hizo el pago	Número de Identificación Patronal	Número de la Cuenta	Intereses elegibles sujetos a retención (Sección 1023.05(b)) (10%)	Intereses de IRA de instituciones financieras sujetos a retención (10%)	Intereses de instituciones financieras sujetos a retención (Sección 1023.04) (10%)	Intereses de instituciones financieras, incluyendo intereses de IRA, no sujetos a retención	Intereses de distribuciones de IRA a Pensionados del Gobierno (10%)	Otros intereses sujetos a retención _____%	Otros intereses
	(01)		00			00		00	00
	(02)		00			00		00	00
	(03)		00			00		00	00
	(04)		00			00		00	00
	(05)		00			00		00	00
	(06)		00			00		00	00
	(07)		00			00		00	00
	(08)		00			00		00	00
	(09)		00			00		00	00
	(10)		00			00		00	00
1. Intereses:									
a) Subtotal de las Columnas A, C, D, F y G..... (11)			00		00	00	00	00	00
b) Total proveniente del Anejo F Individuo, Parte I, Columnas C, D y E..... (15)				00		00	00		
c) Total (Sume líneas 1(a) y 1(b))..... (12)			00	00	00	00	00	00	00
2. Menos: Gastos relacionados con la compra de inversiones (Véanse instrucciones)..... (13)			00	00	00	00	00	00	00
3. Menos: Exención de intereses (Véanse instrucciones)..... (18)				00		00	00		
4. Total de intereses (Heste línea 2 y 3 de la línea 1(c), Columnas A a la G. Traslade las cantidades de la línea 4, Columnas A a la C, E y F a la línea 4, Columnas A, D y F a la H, según corresponda, del Anejo A2 Individuo)..... (14)			00	00	00	00	00	00	00
5. Sume la línea 4, Columnas A a la G. Traslade al Encasillado 1, línea 2C de la planilla o a la línea 3C del Anejo CO Individuo, según aplique..... (14)									

Ingresos por Intereses exento

Se reportan en el Anejo FF parte 1, Línea 4

Anejo IE Individuo

Rev. 28 jun 19



INGRESOS EXCLUIDOS Y EXENTOS

2019

Nombre del contribuyente

Año contributivo comenzado el ____ de ____ de ____ y terminado el ____ de ____ de ____

Ennegrezca uno: (01)

Número de Seguro Social

1 Contribuyente 2 Cónyuge

Parte II Exenciones del Ingreso Bruto

1. Beneficios marginales pagados por el patrono en relación a un plan flexible de beneficios (<i>cafeteria plan</i>)	(16)	00	
2. Intereses sobre los siguientes instrumentos:			
A) Obligaciones del Gobierno de los Estados Unidos, sus estados, territorios o subdivisiones políticas	(17)	00	
B) Obligaciones del Gobierno de Puerto Rico	(18)	00	
C) Ciertas Hipotecas (Véanse instrucciones)	(19)	00 ⁽⁶⁶⁾	00
D) Depósitos en cuentas en Puerto Rico hasta \$100 (\$200 para casados rindiendo planilla conjunta) (Anejo FF Ind.)	(20)	00 ⁽⁶⁷⁾	00
E) Bonos, pagarés u otras obligaciones bajo la Sección 6070.56(h) de la Ley 60-2019	(21)	00	
F) Otros intereses sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D.....	(22)	00 ⁽⁶⁸⁾	00
G) Otros intereses no sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D.....	(23)	00	
H) Otros intereses sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480.6D (Someta detalle)	(24)	00 ⁽⁶⁹⁾	00
I) Otros intereses no sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480.6D (Someta detalle)	(25)	00	

Ingresos por Intereses exento

**Se reportan en el Anejo IE parte 2, Línea 2
Letras de la A-1**

Form **1040** Department of the Treasury—Internal Revenue Service (99) **2019** U.S. Individual Income Tax Return OMB No. 1545-0074 IRS Use Only—Do not write or staple in this space.

Filing Status Single Married filing jointly Married filing separately (MFS) Head of household (HOH) Qualifying widow(er) (QW)
 Check only one box.
 If you checked the MFS box, enter the name of spouse. If you checked the HOH or QW box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent. ▶

Your first name and middle initial		Last name		Your social security number	
If joint return, spouse's first name and middle initial		Last name		Spouse's social security number	
Home address (number and street). If you have a P.O. box, see instructions.				Apt. no.	
City, town or post office, state, and ZIP code. If you have a foreign address, also complete spaces below (see instructions).					
Foreign country name		Foreign province/state/county		Foreign postal code	

Presidential Election Campaign
 Check here if you, or your spouse if filing jointly, want \$3 to go to this fund.
 Checking a box below will not change your tax or refund. You Spouse

If more than four dependents, see instructions and ✓ here ▶

Standard Deduction **Someone can claim:** You as a dependent Your spouse as a dependent
 Spouse itemizes on a separate return or you were a dual-status alien

Age/Blindness **You:** Were born before January 2, 1955 Are blind **Spouse:** Was born before January 2, 1955 Is blind

Dependents (see instructions):

(1) First name	Last name	(2) Social security number	(3) Relationship to you	(4) ✓ if qualifies for (see instructions):	
				Child tax credit	Credit for other dependents
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 Wages, salaries, tips, etc. Attach Form(s) W-2		1
2a Tax-exempt interest	2a	
3a Qualified dividends	3a	
4a IRA distributions	4a	
c Pensions and annuities	4c	
5a Social security benefits	5a	
6 Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here		<input type="checkbox"/>
7a Other income from Schedule 1, line 9		
b Add lines 1, 2b, 3b, 4b, 4d, 5b, 6, and 7a. This is your total income		
8a Adjustments to income from Schedule 1, line 22		
b Subtract line 8a from line 7b. This is your adjusted gross income		
9 Standard deduction or itemized deductions (from Schedule A)	9	
10 Qualified business income deduction. Attach Form 8995 or Form 8995-A	10	
11a Add lines 9 and 10		
b Taxable income. Subtract line 11a from line 8b. If zero or less, enter -0-		

Standard Deduction for—
 • Single or Married filing separately, \$12,200
 • Married filing jointly or Qualifying widow(er), \$24,400
 • Head of household, \$18,350
 • If you checked any box under Standard Deduction, see instructions.

Form 1040
Tax exempt interest Income
LÍNEA 2A

Form **1040-SR** Department of the Treasury—Internal Revenue Service (99) **2019** U.S. Tax Return for Seniors OMB No. 1545-0074 IRS Use Only—Do not write or staple in this space.

Filing Status Single Married filing jointly Married filing separately (MFS)
 Head of household (HOH) Qualifying widow(er) (QW)
 Check only one box. If you checked the MFS box, enter the name of spouse. If you checked the HOH or QW box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent. ▶

Your first name and middle initial Last name Your social security number

If joint return, spouse's first name and middle initial Last name Spouse's social security number

Home address (number and street). If you have a P.O. box, see instructions. Apt. no. Presidential Election Campaign
 Check here if you, or your spouse if filing jointly, want \$3 to go to this fund.

City, town or post office, state, and ZIP code. If you have a foreign address, also complete spaces below (see instructions).
 Checking a box below will not change your tax or refund. You Spouse

Foreign country name Foreign province/state/county Foreign postal code If more than four dependents, see inst. and ✓ here ▶

Standard Deduction **Someone can claim:** You as a dependent Your spouse as a dependent
 Spouse itemizes on a separate return or you were a dual-status alien

Age/Blindness **You:** Were born before January 2, 1955 Are blind
Spouse: Was born before January 2, 1955 Is blind

Dependents (see instructions):		(2) Social security number	(3) Relationship to you	(4) ✓ if qualifies for (see inst.):	
(1) First name	Last name			Child tax credit	Credit for other dependents
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	1 Wages, salaries, tips, etc. Attach Form(s) W-2		1
Attach Schedule B if required.	2a Tax-exempt interest	2a	2b Taxable interest
	3a Qualified dividends	3a	3b Ordinary dividends
	4a IRA distributions	4a	4b Taxable amount
	c Pensions and annuities	4c	4d Taxable amount
	5a Social security benefits	5a	5b Taxable amount
	6 Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here . ▶ <input type="checkbox"/>		6
	7a Other income from Schedule 1, line 9		7a
	b Add lines 1, 2b, 3b, 4b, 4d, 5b, 6, and 7a. This is your total income ▶		7b

Form 1040
Tax exempt
interest
Income
LÍNEA 2A

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Durante el 2019, ¿les correspondió a sus padres alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención recibida a favor de cualquiera de los hijos menores. No incluya los pagos por cuidado de crianza temporal ni los pagos de asistencia por adopción. 

\$.00

Asignaciones para alojamiento, comida y otros gastos de manutención, pagadas a militares, clérigos y otros (incluidos los pagos en efectivo y el valor monetario de las asignaciones). No incluya el valor de alojamiento en la base militar ni el valor de asignaciones básicas para el alojamiento de militares. 

\$.00

Aportaciones a planes de pensión y de jubilación con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente por el titular o retenidas de sus ingresos), incluidas (sin carácter limitativo) las cantidades indicadas en el formulario W-2 (casillas 12a a la 12d, códigos D, E, F, G, H y S). **No incluya** ningún monto marcado con el código DD (aportaciones hechas por empleadores a los beneficios de salud para empleados). 

\$.00

Asistencia no educativa para veteranos, como Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de Dependencia e Indemnización (DIC) o los subsidios educativos del Programa de Estudio y Trabajo del Departamento de Asuntos de Veteranos 

\$.00

Otros ingresos no tributables que no se hayan declarado en la solicitud, como la compensación del seguro obrero, la indemnización por discapacidad, etc. 

\$.00

Formulario W_2PR encasillados 14 y 15, Fondo de retiro Gubernamental y aportaciones a Planes cualificados (Coda Plans)

Aportación a planes de pension o jubilación:

Formulario
Form 499R-2/W-2PR
Rev. 12.18



GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

222 COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name		3. Núm. Seguro Social Social Security No.		7. Sueldos - Wages 2475.95		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
Apellido(s) - Last Name(s)		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)		8. Comisiones - Commissions		10. Propinas - Tips		20. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage		9. Concesiones - Allowances		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 2475.95		21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	
Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Date of Birth: Day _____ Month _____ Year _____		6. Donativos Charitable Contributions		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits		13. Cont. Retenida - Tax Withheld		22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address		Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for:		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund		15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS		23. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		A - <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un médico calificado bajo la Ley 14-2017 - Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017		Salarios Exentos (ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code		16. _____ Código/Code		24. Propinas Seguro Social Social Security Tips	
Fecha Cese de Operaciones: Día _____ Mes _____ Año _____ Cease of Operations Date: Day _____ Month _____ Year _____		B - <input type="checkbox"/> Servicios domésticos - Domestic services		17. _____ Código/Code		18. _____ Código/Code		25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number		C - <input type="checkbox"/> Servicios prestados en trabajo agrícola Services rendered in agricultural labor		19. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program				26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	
Número Control - Control Number		D - <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un ministro de una iglesia o por un miembro de una orden religiosa Services rendered by a minister of a church or by a member of a religious order							
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		E - <input type="checkbox"/> Otros/Others: _____		Año: Year: 2019					

Forma W-2 Federal

22222		Void <input type="checkbox"/>	a Employee's social security number		For Official Use Only OMB No. 1545-0008		
b Employer identification number (EIN)			1 Wages, tips, other compensation		2 Federal income tax withheld		
c Employer's name, address, and ZIP code			3 Social security wages		4 Social security tax withheld		
			5 Medicare wages and tips		6 Medicare tax withheld		
			7 Social security tips		8 Allocated tips		
d Control number			9		10 Dependent care benefits		
e Employee's first name and initial		Last name	Suff.	11 Nonqualified plans		12a See instructions for box 12	
f Employee's address and ZIP code			13 Statutory employee <input type="checkbox"/> Retirement plan <input type="checkbox"/> Third-party sick pay <input type="checkbox"/>		12b		
			14 Other		12c		
					12d		
15 State	Employer's state ID number	16 State wages, tips, etc.	17 State income tax	18 Local wages, tips, etc.	19 Local income tax	20 Locality name	

Form **W-2** Wage and Tax Statement

2019

Department of the Treasury—Internal Revenue Service
For Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see the separate instructions.

Copy A For Social Security Administration — Send this entire page with Form W-3 to the Social Security Administration; photocopies are not acceptable.

Cat. No. 10134D

Do Not Cut, Fold, or Staple Forms on This Page

Encasillados 12a a la 12d, Letras D, E, F, G, H y S

Datos del
estudianteInstituciones
educativasSituación de
dependenciaDatos de los
padreseconómica:
padreseconómica:
estudianteRevisar y
presentar

Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

¿Desea omitir las preguntas sobre los bienes de sus padres?

 Sí No

?

A la fecha, ¿cuál es el saldo de efectivo, ahorros y cuentas corrientes que tienen sus padres?

?

\$.00

A la fecha, ¿cuál es el valor neto de las inversiones de sus padres? Incluya los bienes raíces (salvo el domicilio habitual).

?

\$.00A la fecha, ¿cuál es el valor neto de los negocios o fincas agrícolas con fines de inversión que tienen sus padres actualmente? **No incluya** el valor de ninguna finca o empresa familiar con no más de 100 empleados a tiempo completo o equivalentes a tiempo completo.

?

\$.00

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

Estado civil para efectos de la declaración de impuestos: estudiante

Datos del
estudianteInstituciones
educativasSituación de
dependenciaDatos de los
padresSituación
económica:
padresSituación
económica:
estudianteFirmar y
presentar

Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

 La solicitud se ha guardado satisfactoriamente. La FAFSA pertenece a la persona que va a cursar estudios, por lo que la palabra «usted» se refiere al estudiante, salvo indicación contraria. ¡Aviso! En las siguientes páginas usted deberá proporcionar algunos de los datos económicos de su declaración de impuestos del año 2019.

¿Ha preparado usted alguna planilla de declaración de impuestos sobre los ingresos del 2019 emitida por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés), u otro tipo de declaración?



No se va a presentar

 Herramienta de consulta y traspaso de datos del IRS

Según sus respuestas, usted no puede traspasar sus datos tributarios a la FAFSA desde la base de datos del IRS.

Para continuar, pulse **Siguiente**.

 ANTERIORSIGUIENTE 

Ingresos por el trabajo: estudiante

Datos del estudiante



Instituciones educativas



Situación de dependencia



Datos de los padres



Situación económica: padres



Situación económica: estudiante



Firmar y presentar

Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

En el 2019, ¿cuánto ganó usted por su trabajo (salarios, sueldos, propinas, etc.)?



\$

d

.00

◀ ANTERIOR

SIGUIENTE ▶

Fecha de última actualización: domingo, 27 de septiembre de 2020

Descargar [Adobe Reader](#)

2010 fafsa.gov. Todos los derechos reservados.

Otra información económica: estudiante

Datos del estudiante



Instituciones educativas



Situación de dependencia



Datos de los padres



Situación económica: padres



Situación económica: estudiante



Firmar y presentar

Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Durante el 2019, ¿le correspondió a usted alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención pagada por usted a favor de los hijos menores, a causa de separación, divorcio u orden legal. No incluya el sustento para los hijos que integren el hogar de usted. ?

\$.00

Ingresos por el trabajo en los programas de educación cooperativa brindados por instituciones educativas ?

\$.00

Ingresos tributables que se obtienen de programas de empleo basados en la necesidad económica del beneficiario (p. ej., el Programa Federal de Estudio y Trabajo, y aquellos ingresos obtenidos de programas de ayudantías y de becas de investigación que también se calculen según la necesidad económica) ?

\$.00

[← ANTERIOR](#)[SIGUIENTE →](#)

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Durante el 2019, ¿le correspondió a usted alguna de las partidas indicadas abajo? Introduzca el monto de cada partida que corresponda.

Manutención recibida a favor de cualquiera de los hijos menores. No incluya los pagos por cuidado de crianza temporal ni los pagos de asistencia por adopción. 

\$.00

Asignaciones para alojamiento, comida y otros gastos de manutención, pagadas a militares, clérigos y otros (incluidos los pagos en efectivo y el valor monetario de las asignaciones). No incluya el valor de alojamiento en la base militar ni el valor de asignaciones básicas para el alojamiento de militares. 

\$.00

Aportaciones a planes de pensión y de jubilación con impuestos diferidos (ya sean efectuadas directamente por el titular o retenidas de sus ingresos), incluidas (sin carácter limitativo) las cantidades indicadas en el formulario W-2 (casillas 12a a la 12d, códigos D, E, F, G, H y S). **No incluya** ningún monto marcado con el código DD (aportaciones hechas por empleadores a los beneficios de salud para empleados). 

\$.00

Asistencia no educativa para veteranos, como Discapacidad, Pensión por Fallecimiento o Compensación de Dependencia e Indemnización (DIC) o los subsidios educativos del Programa de Estudio y Trabajo del Departamento de Asuntos de Veteranos 

\$.00

Otros ingresos no tributables que no se hayan declarado en la solicitud, como la compensación del seguro obrero, la indemnización por discapacidad, etc. 

\$.00

Dinero en efectivo recibido, o dinero pagado en su nombre (p. ej., las cuentas de servicios públicos) que no se haya declarado en ninguna otra parte del presente formulario. Incluya cualquier dinero que haya recibido por parte del padre, de la madre o de otra persona cuya información económica no se incluyó en el presente formulario, y que no sea parte de un acuerdo de manutención para los hijos. 

\$.00

Bienes: estudiante

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres **Situación económica: estudiante** Firmar y presentar Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

¿Desea omitir las preguntas sobre sus bienes? Sí No ?

A la fecha, ¿cuál es el saldo de efectivo, ahorros y cuentas corrientes que tiene usted? ?

\$.00

A la fecha, ¿cuál es el valor neto de las inversiones que tiene usted? Incluya los bienes raíces (salvo el domicilio habitual). ?

\$.00

A la fecha, ¿cuál es el valor neto de los negocios o fincas agrícolas con fines de inversión que tiene usted actualmente? No incluya el valor de ninguna finca o empresa familiar con no más de 100 empleados a tiempo completo o equivalentes a tiempo completo. ?

\$.00

Datos del preparador

Datos del estudianteInstituciones educativasSituación de dependenciaDatos de los padresSituación económica: padresSituación económica: estudianteFirmar y presentarConfirmación

✓✓✓✓✓✓✎

✓ La solicitud se ha guardado satisfactoriamente.

¿Es usted el preparador de la presente solicitud? (Esto ocurre con muy poca frecuencia.) ?

Sí No

← ANTERIOR SIGUIENTE →

Resumen de la FAFSA

Datos del
estudianteInstituciones
educativasSituación de
dependenciaDatos de los
padresSituación
económica:
padresSituación
económica:
estudianteFirmar y
presentar

Confirmación

Usted no ha terminado. Aún tiene que presentar el formulario FAFSA. Después de imprimir esta página, pulse **Siguiente** para volver al formulario.

RESUMEN DE LA SOLICITUD 2021-2022Identificador del estudiante XXX-XX-[➤ Expandir todo](#)

> Datos generales: estudiante

> Instituciones educativas

> Situación de dependencia

> Datos generales: padres

> Situación económica: padres

> Situación económica: estudiante

> Firma y presentación

[← ANTERIOR](#)[IMPRIMIR PÁGINA](#)[SIGUIENTE →](#)

REVISAR FAFSA SUMMARY

FAFSA Summary

Student Demographics School Selection Dependency Status Parent Demographics Parent Financials Student Financials Sign & Submit Confirmation

You're not done yet! You still need to submit your FAFSA. After you print this page, click **Next** to return to your FAFSA form.

2021-2022 FAFSA SUMMARY
 Student ID XXX-XX-1111 LA [Collapse All](#)

> Student Demographics

Student Demographic Information

Student's Social Security Number (question 8)	XXX-XX-1111
Student's First Name (question 2), Student's Middle Initial (question 3)	FIRST
Student's Last Name (question 1)	LAST
Student's Date of Birth (question 9)	06/06/2000
Student's E-mail Address (question 12)	test@gditr.com
Student's Telephone Number (question 10)	(358) 890-2348
Student's Permanent Mailing Address (question 4)	123 BEST ST.
Student's Permanent City (question 5)	CORALVILLE
Student's Permanent State (question 6), Student's Permanent ZIP Code (question 7)	IOWA, 52241
Has Student Lived in State for at Least 3 Years?	YES
Student's State of Legal Residence (question 18)	IOWA
Was Student a Legal Resident Before January 1, 2016? (question 19)	YES
Student's Legal Residence Date (question 20)	
Student's Citizenship Status (question 14)	YES, I AM A U.S. CITIZEN (OR U.S. NATIONAL)
Student's Alien Registration Number (question 15)	
High School or Equivalent Completed? (question 26)	HIGH SCHOOL DIPLOMA
Type of Degree/Certificate (question 30)	1ST BACHELOR'S DEGREE
First Bachelor's Degree before 2021-2022 School Year? (question 28)	NO
Student's Grade Level in College in 2021-2022 (question 29)	NEVER ATTENDED COLLEGE/1ST YR.
Interested in Work-study? (question 31)	DONT KNOW
Male or Female? (question 21)	FEMALE
Register Student With Selective Service System? (question 22)	
Student's Driver's License Number (question 11)	
Student's Driver's License State (question 12)	

Student in Foster Care?	NO
Parent 1 Educational Level (question 24)	HIGH SCHOOL
Parent 2 Educational Level (question 25)	COLLEGE OR BEYOND
Drug Conviction Affecting Eligibility? (question 23)	ELIGIBLE FOR AID

Student Aid Eligibility Worksheet

> School Selection

School Information

Student's High School Name (question 27)	WEST
Student's High School City (question 27)	CORALVILLE
Student's High School State (question 27)	IOWA
First College (question 101a)	UNIVERSITY OF IOWA
First Housing Plans (question 101b)	ON CAMPUS
Second College (question 101c)	
Second Housing Plans (question 101d)	
Third College (question 101e)	
Third Housing Plans (question 101f)	
Fourth College (question 101g)	
Fourth Housing Plans (question 101h)	
Fifth College (question 101i)	
Fifth Housing Plans (question 101j)	
Sixth College (question 101k)	
Sixth Housing Plans (question 101l)	
Seventh College (question 101m)	
Seventh Housing Plans (question 101n)	
Eighth College (question 101o)	
Eighth Housing Plans (question 101p)	
Ninth College (question 101q)	
Ninth Housing Plans (question 101r)	
Tenth College (question 101s)	
Tenth Housing Plans (question 101t)	

> Dependency Status

Dependency Determination

Student's Marital Status (question 16)	I AM SINGLE
Student's Marital Status Date (question 17)	
Does Student Have Children He/She Supports? (question 50)	NO
Does Student Have Dependents Other than Children/Spouse? (question 51)	NO
Is Student on Active Duty in U.S. Armed Forces? (question 48)	NO
Is Student a Veteran? (question 49)	NO
Parents Deceased? Student Ward of Court? In Foster Care? (question 52)	NO
Is or Was Student an Emancipated Minor? (question 53)	NO
Is or Was Student in Legal Guardianship? (question 54)	NO
Is Student Homeless or At Risk of Being Homeless?	NO
Is Student an Unaccompanied Homeless Youth as Determined by High School Homeless Liaison? (question 55)	
Is Student an Unaccompanied Homeless Youth as Determined by HUD? (question 56)	
Is Student an Unaccompanied Homeless Youth as Determined by Director of Homeless Youth Center? (question 57)	

> Parent Demographics

Parental Demographic Information

Parents' Marital Status (question 58)	MARRIED OR REMARRIED
Parents' Marital Status Date (question 59)	06/1999
Parent 1 (Father's/Mother's/Stepparent's) Social Security Number (question 60)	XXX-XX-2222
Parent 1 (Father's/Mother's/Stepparent's) Last Name (question 61)	LAST
Parent 1 (Father's/Mother's/Stepparent's) First Name Initial (question 62)	F
Parent 1 (Father's/Mother's/Stepparent's) Date of Birth (question 63)	06/06/1960
Parents' E-mail Address (question 68)	parent@gmail.com
Parent 2 (Father's/Mother's/Stepparent's) Social Security Number (question 64)	XXX-XX-3333
Parent 2 (Father's/Mother's/Stepparent's) Last Name (question 65)	LAST

Parent 2 (Father's/Mother's/Stepparent's) First Name Initial (question 66)	F
Parent 2 (Father's/Mother's/Stepparent's) Date of Birth (question 67)	06/06/1960
Have Parents Lived in State for at Least 5 Years?	YES
Parents' State of Legal Residence (question 69)	IOWA
Were Parents Legal Residents Before January 1, 2016? (question 70)	YES
Parents' Legal Residence Date (question 71)	
Parents' Number of Family Members in 2021-2022 (question 72)	3
Parents' Number in College in 2021-2022 (Parents Excluded) (question 73)	1

> Parent Financials

Parent Financial Information

Parents Filed 2019 Income Tax Return? (question 79)	ALREADY COMPLETED
Parents' Type of 2019 Tax Form Used (question 80)	IRS 1040
Parents' 2019 Tax Return Filing Status (question 81)	MARRIED-FILED JOINT RETURN
Parents' 2019 Adjusted Gross Income (question 84)	\$120,000
Parent 1 (Father's/Mother's/Stepparent's) 2019 Income Earned from Work (question 86)	\$60,000
Parent 2 (Father's/Mother's/Stepparent's) 2019 Income Earned from Work (question 87)	\$60,000
Parents Filed Schedule 1? (question 82)	
Is Parent a Dislocated Worker? (question 83)	
Parents Received Medicaid? (question 74)	
Parents Received Supplemental Security Income? (question 74)	
Parents Received SNAP? (question 75)	
Parents Received Free/Reduced Price Lunch? (question 76)	
Parents Received TANF? (question 77)	
Parents Received WIC? (question 78)	

Parent Financials (continued)

Parents' 2019 U.S. Income Tax Paid (question 85)	\$2,500
Parents' Taxable Combat Pay Reported in AGI (question 91a)	\$0
Parents' College Grant and Scholarship Aid Reported to IRS as Income (question 91d)	\$0
Parents' Education Credits (question 91a)	\$0

Parents' Untaxed Portions of IRA Distributions and Pensions (question 92e)	\$0
Parents' Deductible Payments to IRA/Keogh/Other (question 92b)	\$0
Parents' Tax Exempt Interest Income (question 92d)	\$0
Parents' Child Support Paid (question 91b)	\$0
Parents' Cooperative Education Earnings (question 91f)	\$0
Parents' Taxable Earnings from Need-Based Employment Programs (question 91c)	\$0
Parents' Child Support Received (question 92c)	\$0
Parents' Housing, Food, & Living Allowances (question 92f)	\$0
Parents' Payments to Tax-Deferred Pensions & Retirement Savings (question 92a)	\$0
Parents' Veterans Noneducation Benefits (question 92g)	\$0
Parents' Other Untaxed Income or Benefits (question 92h)	\$0
Parents' Total Assets Exceed \$9,300?	YES
Parents' Total of Cash, Savings, and Checking Accounts (question 88)	\$10,000
Parents' Net Worth of Current Investments (question 89)	\$0
Parents' Net Worth of Businesses/Investment Farms (question 89)	\$0

> Student Financials

Student Filed 2019 Income Tax Return? (question 32)	ALREADY COMPLETED
Student's Type of 2019 Tax Form Used (question 33)	IRS 1040
Student's 2019 Tax Return Filing Status (question 34)	SINGLE
Student's 2019 Adjusted Gross Income (question 35)	\$2,700
Student's 2019 Income Earned from Work (question 38)	\$2,700

Student Financials (continued)

Student's 2019 U.S. Income Tax Paid (question 37)	\$0
Student's Taxable Combat Pay Reported in AGI (question 43e)	\$0
Student's College Grant and Scholarship Aid Reported to IRS as Income (question 43d)	\$0
Student's Education Credits (question 43a)	\$0
Student's Untaxed Portions of IRA Distributions and Pensions (question 44e)	\$0

Student's Deductible Payments to IRA/Keogh/Other (question 44b)	\$0
Student's Tax Exempt Interest Income (question 44d)	\$0
Student's Child Support Paid (question 43b)	\$0
Student's Cooperative Education Earnings (question 43f)	\$0
Student's Taxable Earnings from Need-Based Employment Programs (question 43c)	\$0
Student's Child Support Received (question 44c)	\$0
Student's Housing, Food, & Living Allowances (question 44f)	\$0
Student's Payments to Tax-Deferred Pensions & Retirement Savings (question 44a)	\$0
Student's Veterans Noneducation Benefits (question 44g)	\$0
Student's Other Untaxed Income or Benefits (question 44h)	\$0
Money Received or Paid on Student's Behalf (question 44i)	\$0
Student's Total of Cash, Savings, and Checking Accounts (question 40)	\$750
Student's Net Worth of Current Investments (question 41)	\$0
Student's Net Worth of Businesses/Investment Farms (question 42)	\$0

> Sign & Submit

Sign & Submit

Preparer's Social Security Number (question 104)
Preparer's Employer Identification Number (EIN) (question 105)

◀ PREVIOUS PRINT THIS PAGE NEXT ▶

Site Last Updated: Sunday, September 27, 2020

Download [Adobe Reader](#)

©2010 fafsa.gov. All rights reserved.
Federal Student Aid Logo and FAFSA are trademarks of the U.S. Department of Education

Firmas

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

i Tanto usted como su padre o su madre necesitan firmar la FAFSA.

Cada persona debe firmar en nombre propio. Si usted y su padre o su madre no se encuentran en el mismo lugar, uno de ustedes puede firmar en nombre propio, guardar la solicitud y salir de la misma. Luego, comunique la «llave de acceso» a la otra persona para que pueda iniciar sesión en el sitio y firmar y presentar la FAFSA.

Al firmar la FAFSA, asegúrese de no confundir su credencial FSA ID con la de su padre o su madre.

Falta la firma del estudiante 

Firmas: **sin firmar**

FIRMAR (ESTUDIANTE) 

Falta la firma del padre o madre 

Firmas: **sin firmar**

FIRMAR (PADRE O MADRE) 

 ANTERIOR

Aceptación de términos y condiciones

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✎

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

LEA LO SIGUIENTE ANTES DE CONTINUAR

Al firmar electrónicamente la presente solicitud utilizando su credencial FSA ID (nombre de usuario y contraseña) y/o cualquier otra credencial, o al firmar y enviarnos la correspondiente hoja de firma, USTED (el ESTUDIANTE) certifica lo siguiente:

1. que utilizará la ayuda económica estudiantil, ya sea federal o estatal, sólo para pagar el costo de estudiar en una institución de enseñanza superior;
2. que no se encuentra en incumplimiento de pago de ningún préstamo educativo federal o, de estarlo, que ha convenido en pagar dicha obligación de manera satisfactoria;
3. que no debe dinero por el pago en exceso de una beca de estudios federal o, de hacerlo, que ha convenido en pagarlo de manera satisfactoria;

Yo, el estudiante, acepto las condiciones de uso expuestas arriba. 

Acepto No acepto

Métodos de firma

Datos del estudiante

Instituciones educativas

Situación de dependencia

Datos de los padres

Situación económica: padres

Situación económica: estudiante

Firmar y presentar

Confirmación



Firma del estudiante:

Número de Seguro Social: XXXX-XX-

Apellido:

Fecha de nacimiento:

FIRMAR ESTA FAFSA 

← FIRMAS

SIGUIENTE →

Aceptación de términos y condiciones

Datos del estudiante



Instituciones educativas



Situación de dependencia



Datos de los padres



Situación económica: padres



Situación económica: estudiante



Firmar y presentar



Confirmación

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

LEA LO SIGUIENTE ANTES DE CONTINUAR

Al firmar electrónicamente la presente solicitud utilizando su credencial FSA ID (nombre de usuario y contraseña) y/o cualquier otra credencial, o al firmar y enviarnos la correspondiente hoja de firma, USTED (el PADRE o la MADRE del estudiante) certifica que toda la información proporcionada es verdadera y completa a su leal saber y entender y, si se le solicita, acepta:

1. aportar información que acredite la exactitud de los datos proporcionados en la solicitud y
2. aportar las declaraciones de impuestos, sean federales o estatales, que usted haya presentado o deba presentar.

Asimismo, usted entiende y acepta que el secretario de Educación tiene la autoridad para comprobar los datos contenidos en la solicitud con los registros del Servicio de Impuestos Internos (IRS) y de otros organismos.

Yo, el padre o la madre, acepto las condiciones de uso expuestas arriba.

Acepto No acepto

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

Métodos de firma

Datos del estudiante Instituciones educativas Situación de dependencia Datos de los padres Situación económica: padres Situación económica: estudiante Firmar y presentar Confirmación



Firma del padre o de la madre:

Número de Seguro Social:

Apellido:

Fecha de nacimiento:

Credencial FSA ID del padre o de la madre:

Si usted no es el padre o la madre del estudiante, no introduzca la credencial FSA ID.

Nombre de usuario de la credencial FSA ID, dirección de correo electrónico o número de móvil ?

[Olvidé mi nombre de usuario](#) | [Crear una credencial FSA ID](#)

Contraseña de la credencial FSA ID ?

[Olvidé mi contraseña](#)

FIRMAR ESTA FAFSA 

 OTRAS OPCIONES PARA FIRMAR Y PRESENTAR LA SOLICITUD

 FIRMAS

SIGUIENTE 

2020-2021 Confirmation Page



Congratulations, first!

Your FAFSA was successfully submitted to Federal Student Aid.

Confirmation Number: F 14500020309 08/01/2019 13:00:17

Data Release Number (DREN): 4440

What Happens Next

- You will receive an e-mail version of this page.
- In 3-5 business days, you will receive an e-mail notifying you that your FAFSA was processed.
- Your FAFSA information will be made available to your school(s), and they will use it to determine the aid you may be eligible to receive.
- Your school(s) will contact you if they need more information or when they are ready to discuss your financial aid award.
- If you have questions about your financial aid package, contact your school(s).

An abbreviated version of your confirmation page has been sent to you at the e-mail address:
test@gmail.com

[PRINT THIS PAGE](#) 

Start your state application to apply for Iowa state-based financial aid. 

Does your brother or sister need to complete a FAFSA?

If so, you can transfer your parents' information into a new FAFSA for your brother or sister to save time. Your parents will have to provide a signature again, but that's all.



[Expand All](#)

> Estimated Expected Family Contribution (EFC) = 000000

> School(s) on your FAFSA:

School Name	Graduation Rate	Retention Rate	Transfer Rate	Additional Information from College Scorecard
UNIVERSITY OF IOWA	73%	87%	21%	NA

 If you have questions, visit Studentaid.ed.gov/fafsa/help.

[TAKE A SURVEY](#)

32K

[Share](#) [Tweet](#)

[Show Application Data](#)

Site Last Updated: Sunday, September 29, 2019 Download [Adobe Reader](#)

©2010 fafsa.gov. All rights reserved.

Notas:

- Una vez sometida la solicitud los resultados tardan de 3 a 5 días laborables en recibirse la contestación en la institución. Tan pronto se reciban los resultados se le notifica su elegibilidad de ayuda económica o si es necesario presentar algún documento en Asistencia Económica.
- Proceso de verificación – En la respuesta de la Beca Federal Pell incluye un asterisco (*) en el lado derecho de la contribución familiar esperada (EFC). Este asterisco significa que su solicitud fue seleccionada por el Departamento de Educación Federal para ser revisada. La oficina de Asistencia Económica debe corroborar que los datos que colocó en la FAFSA sea correcta y están autorizados a solicitarle información adicional para cumplir con este proceso . Si hay alguna discrepancia en lo que se informó en la FAFSA y los documentos entregados, se tiene que corregir la Beca Federal Pell.

¿Dudas o preguntas?



#EstamosContigo

#QuédateEnCasa