

Nombre del(a) solicitante: _____ Núm. de teléfono: _____
Correo electrónico: _____

I- INFORMACIÓN LABORAL

A. ¿Proviene su principal fuente de ingreso del Recinto de Río Piedras de la Universidad de Puerto Rico? Sí _____ NO _____

1. De contestar Sí, indique:

a. Posición que ocupa (marque con una X)::

Profesor(a) _____, Consejero(a) _____, Bibliotecario(a) _____,

Otro (favor explicar) _____

b. Ubicación:

Facultad y Departamento: _____

Escuela: _____

Biblioteca: _____

DCODE (si aplica, marque con una X): _____

B. Durante el último año académico (2016-2017), ha trabajado:

a tiempo completo _____ a tiempo parcial _____

II- INFORMACIÓN SOBRE NECESIDAD ECONÓMICA

A. ¿Cuántas personas, además de usted, viven en su hogar y/o dependen de usted económicamente? _____

1. De estos dependientes, ¿cuántos son menores de edad? _____

2. Indique y explique las condiciones y/o necesidades especiales que existan en su unidad familiar (condiciones de salud, cuidado de niños, cuidado de envejecientes, medicamentos, transportación, educación especial, entre otros)

B. ¿Es usted la fuente principal de ingreso en su hogar? Sí _____ NO _____

De contestar Sí, indique con una X el ingreso anual aproximado:

Menos de \$15,000 ____; Entre \$15, 000 - \$30, 000 ____;
Entre \$30,000 -\$45,000 ____; Más de \$45,000 ____.

C. ¿Hay algún otra fuente de ingreso en su hogar? _____

De contestar Sí, indique con una X la cantidad aproximada:

Menos de \$15,000 ____; Entre \$15, 000 - \$30, 000 ____;
Entre \$30,000 -\$45,000 ____; Más de \$45,000 ____.

D. ¿Solicitó usted Seguro por Desempleo en el último trimestre? Sí ____ No ____

Si solicitó...

¿Fue aprobado? Sí ____ No ____ ¿Qué cantidad le fue aprobada? _____

¿Comenzó a recibirlo? Sí ____ No ____

Fecha en que comenzó a recibirlo: _____

E. Provea cualquier otra información pertinente que debamos considerar:

Certifico que los datos aquí provistos son ciertos, conforme a mi mejor información y creencia.

En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____, de 2017.

Nombre en letra de molde

Firma

LA INFORMACIÓN PROVISTA EN ESTA SOLICITUD ES DE CARÁCTER EstrictAMENTE
CONFIDENCIAL Y SOLO EL TESORERO Y LOS MIEMBROS DEL COMITÉ AD HOC, ENCARGADO DE
EVALUAR Y CONCEDER LAS AYUDAS, TENDRÁN ACCESO A LA MISMA.