

Formulario de Ayuda Financiera Suplementaria Año Académico 2009–2010

CALVIN
TRANSFORMANDO MENTES

¿Quién debe llenar este formulario?

Este formulario es opcional. Rellene el Formulario de **Ayuda Económica Suplementaria** de Calvin si cree que su familia tiene circunstancias económicas especiales que afectan su habilidad de pagar la universidad.

Utilice una de las siguientes maneras de llenar este formulario:

- Solicitud en línea en:
www.calvin.edu/go/supplemental
- Descargue la solicitud en:
www.calvin.edu/go/supplemental
- Rellene este formulario de papel

¿Cuándo se enterará de los resultados?

- Los futuros estudiantes de primer año, de mediados de marzo a finales de abril
- Los estudiantes transferidos, en mayo
- Los estudiantes actuales, en junio

¿PREGUNTAS?

No dude en llamarnos al 800-688-0122 o al 616-526-6134. O por correo electrónico, finaid@calvin.edu

Para que se le considere en Calvin para la ayuda económica basada en la necesidad, se le requiere primero que rellene la **Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para los Estudiantes (Free Application for Federal Student Aid - FAFSA)**. La FAFSA determina la elegibilidad para todos los programas de ayuda federal y estatal basados en la necesidad. Calvin utiliza también este formulario para determinar la elegibilidad de ayuda de Calvin basada en la necesidad. Se aconseja que todos los estudiantes rellenen la FAFSA en la Web (www.fafsa.ed.gov). Asegúrese de poner a Calvin como una de sus elecciones de universidad. El código universitario federal de Calvin es 002241.

El Formulario de Ayuda Económica Suplementaria de Calvin es opcional. Este formulario le da la oportunidad de comunicar completamente y con mayor cuidado sus circunstancias económicas específicas además de la información que ha provisto en la FAFSA. Tenga presente que es posible que la información que provea en este formulario no resulte necesariamente en un aumento en la ayuda económica, pero le aseguramos que Calvin se ha comprometido a asociarse con su familia para que reciba total consideración para toda la ayuda económica que sea elegible.

Es importante rellenar la solicitud de ayuda económica antes de que se venzan las fechas límites publicadas por Calvin para recibir la máxima consideración para la ayuda económica y garantizar la notificación oportuna de lo que se le otorgue.

FECHAS LÍMITES:

15 de febrero para los futuros estudiantes de primer año

1 de marzo para los estudiantes transferidos o actuales

Aún si se le pasan las fechas límites, se aconseja que entregue la solicitud. Habrá ayuda económica disponible para los estudiantes que entreguen sus solicitudes después de esas fechas, aunque los fondos de algunos de los programas son limitados.

Sección A: Información del Estudiante

Nombre del Estudiante _____
Apellido *Nombre* *Nombre Medio* *De Soltera*

Dirección Permanente _____
Número *Calle* *Ciudad* *Estado* *Distrito Postal*

Número de Seguro Social _____ Número de Estudiante de Calvin _____
(si se sabe)

Sección B: Información Económica de los Padres/Padrastrós — para todos los estudiantes dependientes. Los estudiantes independientes deben continuar con la Sección C.

Identificación de información de los Padres/Padrastrós.

Padre/Padrastro: (ponga un círculo en el apelativo correcto)	Madre/Madrastra : (ponga un círculo en el apelativo correcto)
Nombre _____	Nombre _____
Correo Electrónico _____	Correo Electrónico _____
Ocupación _____	Ocupación _____
Empleador _____	Empleador _____

Sección C: Solicitud de Consideración Especial basada en Circunstancias Especiales — tanto para los estudiantes dependientes como para los independientes.

Generalmente, la elegibilidad de un estudiante para la ayuda económica basada en la necesidad se determina con los ingresos y bienes de los padres y del estudiante del año de calendario anterior (2008 para el año de adjudicación de 2009-2010). Se llevan a cabo las deducciones normales de los ingresos para los impuestos y otros gastos necesarios. Sin embargo, pueden hacerse ajustes en la evaluación si la situación económica de la familia cambia o si la familia adquiere gastos extraordinarios.

Las circunstancias especiales para las cuales pueden considerarse los ajustes incluyen:

1. Una reducción en los ingresos de los padres en el 2009 de al menos \$5,000 comparado con los ingresos del 2008. El desempleo se considerará solamente si ha sido de más de diez semanas de duración.
2. La matrícula que se paga para los hijos que están en la escuela primaria o en la escuela secundaria.
3. La familia vive en un área en la cual el costo de vida es significativamente más alto que el promedio nacional.
4. Uno de los padres va a asistir a la universidad al menos a medio tiempo durante el año académico del 2009-2010.
5. La familia tiene otros gastos no discrecionales que no se han reportado en la FAFSA, que afectan la habilidad de los padres de pagar los gastos de universidad.

Si desea solicitar consideración especial basada en una o más de estas circunstancias, llene las porciones apropiadas de este formulario.

1. Reducción en los ingresos de los padres (para los estudiantes dependientes).

Calcule los ingresos del 2009 a continuación.

Nota: No reporte las disminuciones de ingreso de los padres que se deban a pérdida de horas extras de trabajo o pérdida de pago extra. (Los estudiantes independientes que crean que van a tener ingresos reducidos en el 2009 deben hacer una proyección parecida de sus ganancias, junto con las de sus cónyuges, en el formulario de Condiciones/Circunstancias Especiales para estudiantes independientes en www.calvin.edu/finaid/forms).

Advertencia: Si un examen de sus documentos de impuestos federales de 2009 u otros documentos que se lleve a cabo posteriormente indica que el cálculo que usted hizo de lo que creía que iban a ser sus ingresos para 2009 fue demasiado bajo, la elegibilidad del estudiante para recibir ayuda se ajustará de manera apropiada el año siguiente.

- a. Proyección de las ganancias del padre para el 2009: \$ _____
- b. Proyección de las ganancias de la madre para el 2009: \$ _____
- c. Paquete de compensación por término de empleo, si es pertinente: \$ _____
- d. Proyección de compensación de desempleo: \$ _____
- e. Proyección de otros tipos de ingresos sujetos a impuestos en el 2008 (intereses, dividendos, pensión alimenticia, ganancias (o pérdidas) de capital, etc.): \$ _____
- f. Ajuste de ingresos brutos (suma de las líneas a-e): \$ _____
- g. Proyección de los ingresos que no están sujetos a impuestos en 2009 (incluya los mismos tipos de ingresos que se incluyeron en la pregunta 95 de la FAFSA): \$ _____
- h. Proyección de los ingresos totales del 2009 (suma de las líneas f y g): \$ _____

Explique en el punto #6 de este formulario la(s) razón/razones de la reducción de ingresos.

2. Matrícula de Escuela Primaria/Secundaria. Indique la matrícula total que se pagará en 2009-2010 para niños de kindergarten al grado 12.

Nombre de hijo/a	Información de Educación para 2009-2010		Matrícula que usted le paga directamente a la escuela
	Nombre de la Escuela	Grado	
			\$
Matrícula TOTAL que paga la familia			\$

¿Participan ustedes, los padres, en un plan educativo (es decir, un Plan de Pacto) por medio de su iglesia que paga todo o parte de la matrícula de sus hijos (K-12)? Sí No. Si han respondido que sí, indiquen la cantidad de matrícula que su iglesia va pagar a beneficio de sus hijos para el año escolar 2009-2010. Indiquen también las contribuciones totales que cree que van aportar para el ministerio de su iglesia para el año académico del 1 de julio de 2009 al 30 de junio de 2010.

Nombre de la iglesia: _____

Matrícula que le paga la iglesia a la escuela a beneficio de su hijo: _____

Contribuciones que cree que va aportar al ministerio de su iglesia (1 de julio de 2009-30 de junio de 2010): _____

3. Alto costo de vida. Indique el área metropolitana donde vive o la más cercana a donde vive. Explique en el punto #6 los factores que contribuyen al alto costo de vida de su área. _____

4. **Gastos de Atención Médica.** Se considerará la posibilidad de permitir deducciones para los gastos médicos/dentales, las primas de seguro médico, y los copagos pagados durante el 2008 cuando esos gastos excedan el 5% de los ingresos. No incluya cantidades de gastos flexibles. Detalle esos gastos y explíquelos a continuación, prosiguiendo en el punto #6 si es necesario.

5. **Uno de los padres asiste a la universidad.** Si uno de los padres va a asistir a la universidad al menos a medio tiempo en el 2009-2010, provea la siguiente información.

a. ¿Va el padre asistir a la universidad durante el 2009-2010 con la intención de obtener un diploma? Sí No

b. Nombre de la universidad: _____

c. Detalles de los costos que se espera incurrir (Incluya solamente los gastos para los que no recibirá reembolso):

Matrícula: \$ _____ Libros y suministros escolares: \$ _____ Transporte: \$ _____

TOTAL: \$ _____

6. **Otros gastos no discrecionales y explicaciones de las circunstancias especiales.** Detalle y explique a continuación los otros gastos que pueda tener que afecten su habilidad de pagar los gastos de universidad. Utilice este espacio también para explicar sus respuestas a las preguntas #1, #3, y #4 y a otros puntos que aparezcan en este formulario o en la FAFSA que crea que necesiten explicación. Utilice más papel si es necesario.

7. **Certificación:** Toda la información contenida en este formulario es verdadera y completa a mi leal saber y entender.

Estudiante _____ Fecha _____

Padre _____ Fecha _____

Después de llenar el formulario, envíelo a: **Office of Admissions and Financial Aid**
Calvin College • 3201 Burton Street SE • Grand Rapids MI 49546

CALVIN
College

Oficina de Admisiones y Ayuda Financiera
616-526-6134 • 1-800-688-0122 • fax: 616-526-6883
email: finaid@calvin.edu • www.calvin.edu/admin/finaid

Calvin no discrimina a causa de la edad, la raza, el color, el origen nacional, el sexo, o la incapacidad en ninguno de sus programas educativos ni en ninguna de sus actividades.