



“Affidavit of Support”
Formulario para la Declaración Jurada sobre Capacidad Económica
Personal o del Patrocinador de Estudiantes Internacionales de la Universidad Central de Bayamón

Instrucciones: Favor de utilizar tinta azul. La información contenida en este formulario debe ser congruente con la información contenida en el estado de cuenta bancaria del patrocinador. El estado de cuenta bancaria debe reflejar el estado de los últimos seis meses, en Inglés o Español, expresando la moneda en dólares y estar adjunto a este formulario. Este formulario debe ser legalizado por un notario autorizado de su país.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre	Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno
Ciudadanía	Número de Pasaporte		
Dirección Residencial		Programa Académico	
Calle y Núm. Apt.			
Ciudad	País		

INFORMACIÓN DEL PATROCINADOR O PERSONA RESPONSABLE DE LOS GASTOS ECONÓMICOS DEL ESTUDIANTE

Nombre	Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Edad	Parentesco con estudiante	Estado Civil
Ciudadanía	Dirección Residencial del Patrocinador		
Identificación y Número		Calle y Núm. Apt.	
Número de teléfono	Correo electrónico	Ciudad	País
		Dirección Postal Patrocinador	
Profesión	Nombre de la Empresa en la que trabaja	Apartado	Ciudad
		País	Código Postal
Dirección Física de la Empresa		Nombre del banco	
Calle y Núm. Apt.		Dirección Física del Banco	
Ciudad	País	Apartado	Ciudad
Descripción del Patrocinio (seleccionar)		País	Código Postal
Matrícula ___	Libros ___	Seguro Médico ___	Vivienda ___
		Núm. de la cuenta bancaria	
		Cantidad total de patrocinio al semestre (dólares)	
Alimentación ___	Gastos de Vida ___	Transportación ___	
Firma del Patrocinador			Fecha

Yo, _____, certifico que soy el patrocinador o persona responsable de los gastos económicos de el/la estudiante _____, asumiendo los costos de sus estudios y/o de vida, según indicado arriba, mientras estudia en la Universidad Central de Bayamón, y que la información indicada en este formulario es verdadera. Así también me comprometo a realizar todo pago por concepto de matrícula directamente con la Universidad Central de Bayamón.

Firma: _____ Fecha: _____

Y para que así conste, firmo la presente en _____, Puerto Rico, a ___ de _____ de _____,

Nombre Abogado Notario

Affidavit Núm _____

Jurado y suscrito ante mí por _____ de las circunstancias personales antes mencionadas, a quien identifiqué por _____, en _____, Puerto Rico, a _____ del mes _____ de _____.

Nombre Abogado Notario