

AUTORIZACIÓN PARA LA CORRECCIÓN DE BECA ELECTRÓNICAMENTE

Yo, _____, con Número de Estudiante
_____ - _____ - _____, y Seguro Social _____ - _____ - _____; autorizo a la Oficina de
Asistencia Económica, a través de mi oficial, a realizar cualquier cambio o corrección en mi solicitud de ayuda
económica a través de FAFSA.

Firma del Estudiante

Firma del Padre (SOLO ESTUDIANTES DEPENDIENTES)

Fecha

Fecha

DRN: _____