

**FORMULARIO DE PRESTAMO ESTUDIANTIL****2025-2026**Adrián Villafane Colón

Nombre del Estudiante (Escriba en letra de molde)

2503019710

Número de estudiante

avillafane9710@atlanticu.edu

Correo Electrónico

787-527-4101

Teléfono

Término para el cual desea el préstamo:  Ago2025  Nov2025  Feb2026

(Puede marcar todos los términos para los cuales deseé el préstamo. Si marca un solo término, el préstamo se procesará solo por ese término.)

**Lea esta sección detenidamente**

Marcar luego de haber leído.

- Debe estar matriculado en por lo menos Medio Tiempo por término(6 créditos).
- Cumplir con las normas de Progreso Académico.
- Todo préstamo esta sujeto a ajustes de surgir cambios en su matrícula, no cumplir con requisitos establecidos por el Gobierno Federal o recibir otras ayudas económicas tanto internas como externas.
- Es requisito que todo préstamo que sea por el año académico se desembolse en tres pagos y por un solo término, en dos pagos dentro del mismo.
- De tener algún balance negativo en su cuenta con la Institución y solicitar el reembolso del mismo, será responsable de cualquier balance pendiente de no poder solicitar más cantidad de préstamo estudiantil.
- Es responsable de NOTIFICAR a la oficina de Asistencia Económica de cualquier cambio en su matrícula.
- Tiene derecho a cancelar el préstamo parcialmente o en su totalidad dentro de los catorce (14) días después de haber sido notificado de la acreditación del mismo a su cuenta.
- Si desea solicitar cantidad adicional, deberá entregar junto con los documentos una carta indicando la cantidad deseada. La misma estará sujeta a una evaluación la cual incluye; carga académica por términos, nivel académico, necesidad económica y cantidad de préstamo de acuerdo a los parámetros establecidos por el Departamento de Educación Federal.

He leído y comprendido toda la información que contiene este formulario. He llenado y marcado todos los puntos de manera veraz y exacta. He recibido información sobre préstamos, opciones de pago y deudas. **En caso de ser un préstamo Plus de Padres, el padre solicitante igualmente deberá firmar este documento.**

Firma del Estudiante

Adrián Villafane

Nombre del Padre(Si aplica)

Pedro Villafane

Firma del Padre

9/22/25

Fecha

9/22/25

Fecha