

FORMULARIO DE PRESTAMO ESTUDIANTEL

2025-2026

Adrián Villafañe 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 desee 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.**

Adrián Villafañe Colón

Firma del Estudiante

9/22/25

Fecha

Pedro Villafañe

Nombre del Padre(Si aplica)

Pedro Villafañe

Firma del Padre

9/22/25

Fecha