

CIUDAD DE LA AUTORIDAD DE VIVIENDA DE HUNTINGTON
1-A LOWNDES AVENUE ● HUNTINGTON STATION, NY 11746 ●
631-427-6220 ● FAX 631-427-6288

!

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN UNIVERSITARIA

FECHA: _____

EL NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

SSN DEL ESTUDIANTE: _____

NOMBRE DEL COLEGIO: _____

DIRECCIÓN UNIVERSITARIA: _____

VERIFICACIÓN DEL ESTADO DEL ESTUDIANTE

REGLAMENTOS FEDERALES REQUIEREN LA AUTORIDAD DE VIVIENDA PARA VERIFICAR AL ESTUDIANTE

ESTADO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR / FAMILIA PARA LA DETERMINACIÓN DE LA

ELEGIBILIDAD DE LA FAMILIA PARA ASISTENCIA DE ALQUILER. POR FAVOR SUMINISTRE EL

INFORMACIÓN SOLICITADA A CONTINUACIÓN.

FIRMA DEL ESTUDIANTE FIRMA DEL JEFE DEL HOGAR

SOLO PARA USO UNIVERSITARIO

ESTO ES PARA CERTIFICAR QUE EL ESTUDIANTE NOMBRADO ANTERIOR ESTÁ INSCRITO COMO UN
(MARQUE UNO):

_____ ESTUDIANTE DE TIEMPO COMPLETO _____ ESTUDIANTE DE TIEMPO PARCIAL

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

FECHA DE GRADUACIÓN ANTICIPADA: _____

ASISTENCIA Y MATRÍCULA POR SEMESTRE

ASISTENCIA DE: \$ _____ (LISTE EL COSTO POR SEMESTRE)

TIPO DE TUICIÓN

BEFOG \$ _____ LIBROS \$ _____

SOLDADO AMERICANO. CUENTA \$ _____ SUMINISTROS \$ _____

NSDL \$ _____ EQUIPO \$ _____

TRABAJO-ESTUDIO \$ _____ TRANSPORTE. PS

OTROS \$ _____ OTROS \$ _____

¿ESTÁ EL ESTUDIANTE INSCRITO PARA LOS MESES DE VERANO ? : _____ SÍ _____ NO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

NÚMERO DE TELÉFONO FIRMA AUTORIZADA

AQUÍ SOLICITO QUE AMUEBLES LA INFORMACIÓN DE LA AUTORIDAD DE VIVIENDA

CON RESPECTO AL ESTUDIANTE LISTADO ARRIBA.