



OFFICE OF FINANCIAL AID AND VETERANS AFFAIRS

1011 PAGE ST. • TROY, NC 27371 • (910) 898-9600 • FAX: (910) 576-2176
Federal School Code – 008087 · <https://www.montgomery.edu/financial-aid>

2019-2020 Verificación de Identidad y Declaración de Propósito Educativo (Para ser firmadas en presencia de un notario)

Si el estudiante no es capaz de comparecer en persona en Montgomery Community College para verificar su identidad, el mismo debe proporcionar a la institución:

(a) una copia de la de identificación con fotografía (ID) válida emitida por el gobierno que no haya expirado, que se reconoce en la declaración del notario que aparece a continuación, o que se presenta ante un notario, como una licencia de conducir, otro tipo de identificación emitida por el estado o pasaporte, entre otros; y

(b) la Declaración de Propósito Educativo original proporcionada a continuación debe ser notarizada. Si la declaración del notario aparece en una página separada de la Declaración de Propósito Educativo, se debe indicar de manera clara que la Declaración de Propósito Educativo era el documento notarizado.

Declaración de Propósito Educativo

Certifico que yo, _____, soy el individuo que firma esta
[Imprimir nombre del estudiante]

Declaración de Propósito Educativo, y que la ayuda financiera federal estudiantil que yo pueda recibir sólo será utilizada para fines educativos y para pagar el costo de asistir a _____ para 2019-2020.

[Imprimir nombre de institución educativa postsecundaria]

[Firma del estudiante]

[Fecha]

[Número de identificación del estudiante]

2019-2020 (Notary's certification may vary by State)

State of _____

City/County of _____

On _____, before me, _____,

(Date)

(Notary's name)

personally appeared, _____, and proved to me

(Printed name of signer)

on the basis of satisfactory evidence of identification _____

(Type of unexpired government-issued photo ID provided)

to be the above-named person who signed the foregoing instrument.

WITNESS my hand and official seal (seal)

(Notary signature)

My commission expires on _____

(Date)

Equal Opportunity Employer