



---

---

## 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>

### Verificación de Identidad y Declaración de Propósito Educativo (Para ser firmadas en la institución)

El estudiante debe comparecer en persona en \_\_\_\_\_ para  
(Nombre de la institución educativa postsecundaria)

verificar su identidad mediante la presentación de una identificación con fotografía (ID) válida emitida por el gobierno que no haya expirado, como una licencia de conducir, otro tipo de identificación emitida por el estado o pasaporte, entre otros. La institución conservará una copia de la identificación con fotografía del estudiante en la cual se anotará la fecha en la que se recibió y revisó, y el nombre del funcionario de la institución autorizado a recibir y revisar las identificaciones de los estudiantes.

Además, el estudiante debe firmar, en presencia del funcionario de la institución, la Declaración de Propósito Educativo proporcionada a continuación.

### Declaración de Propósito Educativo

Certifico que yo, \_\_\_\_\_, soy el individuo que firma esta  
Declaración **(Imprimir Nombre del Estudiante)**  
de Finalidad Educativa y que la ayuda financiera federal estudiantil que yo pueda recibir, sólo  
será utilizada para fines educativos y para pagar el costo de asistir  
\_\_\_\_\_ para 2019-2020.  
**(Imprimir Nombre de Institución Educativa Postsecundaria)**

\_\_\_\_\_  
**(Firma del Estudiante)**

\_\_\_\_\_  
**(la Fecha)**

\_\_\_\_\_  
**(Número de Identificación del Estudiante)**

---

### Office of Financial Aid Staff Use Only: School Official's Certificate of Acknowledgement

Type of Document presented: *(make copy & attach)* \_\_\_\_\_

On, \_\_\_\_\_, before me, \_\_\_\_\_, personally appeared, \_\_\_\_\_,  
**(Date)** **(School Official's Name)** **(Printed name of signer)**  
and provided to me on basis of satisfactory evidence of identification \_\_\_\_\_  
to be the above-named person who signed the foregoing instrument. **(Type of government-issued photo ID provided)**

Signature: \_\_\_\_\_

*We recommend you make a copy of this worksheet for your records.  
Submit this completed worksheet immediately to the MCC Office of Financial Aid and Veterans Affairs*