



BOISE STATE UNIVERSITY

Financial Aid and Scholarships
Administration Building Room 113
1910 University Drive
Boise, ID 83725-1315

Phone: (208) 426-1664
Fax: (208) 426-1305
Email: FinancialAid@boisestate.edu

Declaración de Propósito Educativo

USA TINTA NEGRA SOLAMENTE

Por Reglas Federales, usted debe firmar la siguiente declaración certificando quien es y que la ayuda financiera federal que usted pueda recibir solo será utilizado para fines educativos y para asistir a nuestra institución.

Junto con esta declaración, deberá presentarse en persona en nuestra oficina y presentar una identificación válida con foto emitida por el gobierno, como una licencia de manejar o un pasaporte. Nosotros haremos una copia de sus documentos.

NOTA: Si usted no puede presentarse en nuestra oficina, debe firmar la declaración de bajo y envíe una copia de su identificación válida con foto emitida por el gobierno que ha sido sellada por un notario público confirmando que usted apareció delante de él/ella y presentó su identificación con fotografía para confirmar su identidad.

Certifico que yo, _____, soy el individuo que firma esta Declaración
Imprimir Nombre del Estudiante

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 _____
Imprimir Nombre de Institución Educativa Postsecundaria

para 2018-2019.

Firma del Estudiante: _____ La Fecha: _____

Numero de Identificación del Estudiante _____

Authorized Personnel: By signing this document, you are verifying that you saw the valid government-issued photo identification and confirmed the student's identity. If you are a notary public, please stamp the copy of the valid government-issued photo identification:

Notary Public Signature (if applicable): _____

Date of Identity Confirmation: _____

A copy of the notarized photo ID is attached.

Financial Aid Staff Signature and Date: _____