UNIVERSITY of WISCONSIN
UWMILWAUKEE

Financial Aid, Student Employment & Military Education Benefits
Mellencamp Hall, Room 162, P.O. Box 469, Milwaukee, WI 53201-0469
Phone: (414) 229-4541 Fax: (414) 229-5699 Email: finaid@uwm.edu

2023-24 Declaración de Propósito Educativo Notarizado

(Para ser firmadas en presencia de un notario)

Sección A – Información del Estudiante (Favor de imprimir claramente)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	**# DE IDENTIFICACIÓN ESTUDIANTIL:**

Sección B – Declaración de Propósito Educativo

Si el estudiante no es capaz de comparecer en persona a **University of Wisconsin-Milwaukee** Departamento de Ayuda Financiera, Empleo Estudiantil y Beneficios Militares 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 Declaración de
[Imprimir nombre del estudiante]

Propósito Educativo, y que la ayuda financiera federal estudiantil que yo pueda recibir solo será utilizada para fines educativos y para pagar el costo de asistir a University of Wisconsin - Milwaukee para 2023–2024.

_____

Firma del estudiante Fecha Número de identificación del estudiante

Section C – Notary's Certificate of Acknowledgement

State of _____ City/County of _____

On_____, before me, _____ personally appeared,
(Date) *(Notary's name)*

_____, and proved to me on basis of satisfactory
(Printed name of signer)
evidence of identification _____ to be the above-named
(Type of unexpired government-issued photo ID provided)

person who signed the foregoing instrument.

WITNESS my hand and official seal _____
(seal) *(Notary signature)*
My commission expires on _____
(Date)