

Cuidado infantil

Beca

Transporte

Otros



Solicitud para ayuda financiera

AUTOCERTIFICACIÓN

Por el presente certifico so pena de delito de perjurio que la siguiente información brindada por mí es verdadera y completa:

Doy fe que la información mencionada anteriormente es verdadera y correcta, y entiendo que la información anterior, si es tergiversada o incompleta, podrá ser motivo de la inmediata terminación de los servicios de Workforce Solutions y/o de las sanciones que establezca la ley.

Firma: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Firma del padre, madre o tutor legal: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

La autocertificación anterior documenta los siguientes criterios de elegibilidad:

CERTIFICACIÓN

Certifico que la información registrada en este formulario fue proporcionada por las personas cuyas firmas aparecen arriba.

Firma del personal de la oficina de carrera de Workforce Solutions _____

Nombre en letra de imprenta: _____ Fecha: ____ / ____ / ____