



**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 presencia de un notario)**

Si el estudiante no es capaz de comparecer en persona en Montgomery Community College  
(Nombre de la institución educativa postsecundaria)  
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 2021–2022.  
[Imprimir nombre de institución educativa postsecundaria]

\_\_\_\_\_  
[Firma del estudiante]

\_\_\_\_\_  
[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*