



Office of Student Financial Aid
Memorial Student Union Building
MSC 115, 700 University Blvd
Kingsville, TX 78363

Phone: (361) 593-5372 · Fax: (361) 593-3026

SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ESTUDIANTEL

El Border County Waiver, conocido como Programa de Asistencia Estudiantil (PASE), otorga a los estudiantes mexicanos, que son elegibles, la oportunidad de pagar la colegiatura correspondiente como residentes del Estado de Texas. Demostrando con documentación comprobatoria la necesidad financiera personal o familiar por medio de la Solicitud de Ayuda Estatal Estudiantil, mejor conocida como TASFA por sus índices en ingles. La vigencia del PASE es de un año académico que inicia en el otoño, cubriendo la primavera y el verano del año siguiente . Esta solicitud no tiene costo alguno.

Requisitos dictados por el Estado de Texas

1. Ser ciudadano Mexicano o residente permanente de México
2. Demostrar necesidad económica.
3. Durante los estudios contar con un promedio académico mínimo GPA de 2.0 y sostenerlo; para maestría o doctorado un GPA mínimo de 3.0 y sostenerlo.
4. Registrarse en tiempo completo.

Procedimiento de Solicitud

*Llenar esta solicitud a máquina o en letra de molde legible.

*Original o copia de todos los documentos requeridos en la solicitud.

*Revisar que la información esté correcta.

*Solicitud notariada en México o los Estados Unidos.

*Se recomienda conservar una copia de la solicitud y todos los documentos para su archivo personal.

*Entregar la solicitud en las fechas indicadas.

*Se tomarán 2 semanas para procesar la solicitud.

*Se enviarán los resultados por correo a la dirección que nos proporcionen para correspondencia

Plazos para la presentación: 01 de julio para el otoño, 01 de diciembre para la primavera, y 01 de mayo para el verano

Favor de llenar las secciones correspondientes a cada área y adjunte la documentación completa que se le pide, si falta algún documento, la solicitud no podrá ser procesada.

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre
Domicilio Permanente:		
Calle y Número de Colonia/Delegación	Ciudad Estado C.P.	Teléfono
No.deIdentificación _____ o _____ o _____		
(en México)	(Texas A&M - Kingsville)	(Social Security)
Fechainacimiento: _____	Lugar de nacimiento: _____	

****Adjunte copia del acta de nacimiento o solamente pasaporte mexicano.***

Nacionalidad: _____ País de Residencia: _____

¿Está tramitando su residencia o esperando papeles de residencia en Estados Unidos? Sí _____ No _____
Tiempo de estudio anticipado por semestre. Otoño _____, Primavera _____, Verano _____
(horas/créditos) (horas/créditos) (horas/créditos)

Semestre para el cual solicita asistencia: Otoño 20____ Primavera 20____ Verano 20____

**II. ¿DONDE VIVIRÁ MIENTRAS ASISTE A TEXAS A&M-UNIVERSITY
KINGSVILLE?**

Calle y Número de Colonia/Delegación	Ciudad Estado C.P.	Teléfono
--------------------------------------	--------------------	----------

¿Vivirá en los dormitorios de la universidad? _____ apartamento _____ o con un pariente _____
(Sí o No) (Sí o No) (Sí o No)

Si vivirá con un pariente, ¿cuánto tendrá que pagar por alojamiento? _____ (mensual).

¿Piensa regresar a México después de terminar sus estudios en esta institución? Sí _____ No _____