



SOLICITUD DE APLAZAMIENTO DE PAGO: PADRES CON PRÉSTAMOS PLUS

Federal Family Education Loan ProgramSM

N.º de OMB: 1845-0005
Formulario aprobado
Caduca: 31 mayo 2012

PLUS

Sólo utilice el presente formulario (1) si usted obtuvo, mediante el programa de préstamos educativos Federal Family Education Loan Program (FFELSM), un Préstamo PLUS que se desembolsó por primera vez el 1 de julio del 2008 o posterior, para pagar los estudios de alguno de sus hijos, o (2) si tiene actualmente un saldo pendiente de pago en algún préstamo hecho mediante el Programa FFEL antes del 1 de julio de 1993, o (3) si tenía, en el momento de obtener otro préstamo que se desembolsó el 1 de julio de 1993 o posterior, un saldo pendiente de pago en algún préstamo hecho antes del 1 de julio de 1993.

AVISO: El que a sabiendas haga declaraciones falsas o engañosas en el presente formulario, o en cualquier documento adjunto al mismo, quedará sujeto a sanciones, las cuales pueden incluir las multas, el encarcelamiento o ambas penas, de conformidad con el Código Penal de EE.UU. y con la Sección 1097 del Título 20 del Código de Estados Unidos.

SECCIÓN 1: DATOS PERSONALES DEL PRESTATARIO

Favor de introducir o corregir la siguiente información:

N.º de Seguro Social _____
Nombre y apellido _____
Dirección _____
Ciudad, estado, código postal _____
Teléfono (domicilio) () _____
Teléfono (alternativo) () _____
Correo electrónico (opcional) _____

SECCIÓN 2: SOLICITUD DE APLAZAMIENTO DE PAGO

Antes de responder a las preguntas, lea todo el formulario detenidamente, incluyendo las indicaciones y otra información que se hallan en las Secciones 5, 6 y 7.

- Cumpro con los requisitos, estipulados en la Sección 7, para acogerme al aplazamiento de pago por los motivos indicados abajo, y solicito que mi acreedor aplaze el pago de mis préstamos mientras el estudiante (indicado abajo), en cuyo beneficio obtuve un Préstamo PLUS, *(marque sólo una casilla)*.
 - Cursa estudios, con una dedicación mínima de medio tiempo, en una institución educativa aprobada al efecto.
 - Participa, con dedicación a tiempo completo, en un programa de rehabilitación y capacitación.
- Al marcar la casilla siguiente, también solicito el aplazamiento de pago de mis Préstamos Federales PLUS para padres que se han desembolsado por primera vez el **1 de julio del 2008 o posterior**, por un período de seis meses posteriores a la fecha en que el estudiante (indicado abajo), en cuyo beneficio se obtuvo el préstamo, haya dejado de cursar estudios con una dedicación mínima de medio tiempo en una institución educativa aprobada al efecto.
 - Solicito el aplazamiento de pago de mis Préstamos Federales PLUS que se han desembolsado por primera vez el **1 de julio del 2008 o posterior**, por un período de seis meses posteriores a la fecha en que el estudiante indicado abajo haya dejado de cursar estudios con una dedicación mínima de medio tiempo en una institución educativa aprobada al efecto.

Nombre y apellido del estudiante _____ Número de Seguro Social del estudiante _____

SECCIÓN 3: ACEPTACIÓN, CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL PRESTATARIO

- Entiendo y acepto lo siguiente:
 - (1) No tengo obligación de efectuar pagos al capital del préstamo durante la vigencia del aplazamiento de pago. Sin embargo, se me cobrarán los intereses producidos por mis préstamos.
 - (2) Tengo la opción de pagar, durante el aplazamiento de pago, los intereses producidos por mis préstamos que no tengan subsidio del interés.
 - (3) Puedo optar por pagar el interés, marcando la casilla de abajo. Mi acreedor podrá capitalizar los intereses que no se paguen durante el período de aplazamiento.
 - Deseo pagar, durante el aplazamiento de pago, los intereses producidos por mis préstamos que no tengan subsidio del interés.
 - (4) El aplazamiento de pago, otorgado por razón de estudios cursados en una institución educativa o por la participación en un programa de rehabilitación, entrará en vigor en la fecha de inicio de la condición que justificó el otorgamiento de tal beneficio, según certifique esta fecha el funcionario o empleado autorizado que llene la Sección 4 del presente formulario. El aplazamiento de pago vencerá en la primera de las dos fechas siguientes: la fecha en que ya no se cumpla con la condición que justificó tal beneficio o la fecha de terminación de dicha condición, según certifique la fecha el funcionario o empleado autorizado.
 - (5) Si solicito el aplazamiento de pago por un período de seis meses posteriores a la fecha en que el estudiante haya dejado de cursar estudios con una dedicación mínima de medio tiempo, el aplazamiento entrará en vigor el día siguiente al cambio de dedicación de estudio y vencerá seis meses después de esa fecha.
 - (6) Si el aplazamiento de pago no abarca todas las cuotas atrasadas, mi acreedor puede concederme un período de indulgencia de morosidad que abarque las que hayan vencido antes de la fecha de entrada en vigor del aplazamiento. En caso de que haya terminado el período de vigencia del aplazamiento, mi acreedor puede otorgarme un período de indulgencia que abarque toda cuota que haya vencido hasta la fecha de tramitación de la presente solicitud.
 - (7) Mi acreedor puede concederme, según sea necesario, un período de indulgencia de morosidad por una duración máxima de 60 días, por motivo de la recopilación y tramitación de los documentos relativos a mi solicitud de aplazamiento de pago. No se capitalizarán los intereses producidos durante el plazo de vigencia de este tipo de indulgencia.
- Certifico lo siguiente: (1) que la información que proporcioné en las Secciones 1 y 2, arriba, es correcta y verídica; (2) que aportaré documentación complementaria a mi acreedor, según sea necesario, que acredite las circunstancias en cuya virtud me acojo al aplazamiento de pago; (3) que avisaré a mi acreedor, de forma inmediata, una vez que hayan terminado las condiciones que justificaron el aplazamiento de pago, y (4) que he leído, entendido y cumplido los requisitos y condiciones cuya satisfacción es necesaria para la concesión del aplazamiento de pago por los motivos señalados en el presente formulario de solicitud, según lo expuesto en la Sección 7.
- Autorizo a la institución educativa, al acreedor, al garante, al Departamento y a sus respectivos agentes y contratistas a comunicarse conmigo respecto a mis préstamos, incluido el pago de los mismos, al número actual o futuro (si lo proporciono) de mi teléfono móvil u otro dispositivo inalámbrico, por medio de sistemas de marcado automático, mensajes de texto o mensajes de voz artificial o grabados.

Firma del prestatario _____ Fecha _____

SECCIÓN 4: CERTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO O EMPLEADO AUTORIZADO

Certifico que, según mi leal saber y entender, el alumno dependiente arriba indicado está o estuvo matriculado en una institución aprobada, o participa o participó en el programa indicado en la Sección 2 del presente formulario, y que el alumno y (si corresponde) el programa educativo de éste cumplen todos los requisitos estipulados en la Sección 7, en la página siguiente.

- Está o estuvo matriculado para cursar estudios con una dedicación mínima de medio tiempo, durante el período académico comprendido entre el [] - [] - [] y el [] - [] - [] y que se prevé, con un grado razonable de confiabilidad, que cumpla el programa de estudios el [] - [] - [].
- Participa o participó, con dedicación a tiempo completo, en un programa de rehabilitación y capacitación que empezó el [] - [] - [] y que terminó o terminará el [] - [] - [].

Nombre de institución o centro _____ OPE-ID (si corresponde) _____

Dirección _____ Ciudad, estado, código postal _____

Nombre, apellido y puesto del funcionario o empleado autorizado _____ Teléfono () _____

Firma del funcionario o empleado autorizado _____ Fecha _____

SECCIÓN 5: INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO

Escriba sus respuestas a máquina o con letra de molde y tinta oscura. Escriba las fechas en el formato mes-día-año (MM-DD-AAAA). Por ejemplo, «31 de enero de 2009» equivale a «01-31-2009». La Sección 4 la deberá rellenar un funcionario o empleado autorizado. Si usted necesita ayuda para llenar el presente formulario, comuníquese con su acreedor.

Remita el formulario con los datos completos, y cualquier documentación solicitada, a la dirección indicada en la Sección 8.

SECCIÓN 6: DEFINICIONES

- El **acreedor** de mis préstamos del Programa FFEL puede ser una entidad prestamista, garante o financiera (del mercado secundario), o el Departamento de Educación de EE.UU.
- El **aplazamiento de pago** consiste en un período durante el cual tengo derecho a posponer el pago del capital de mis préstamos. El Departamento de Educación de EE.UU. sufragará los intereses producidos durante el aplazamiento de pago debidamente tramitado, todo Préstamo Federal Stafford con subsidio del interés y todo Préstamo Federal de Consolidación cuya solicitud llegó a mi acreedor (1) el 1 de enero de 1993 o posterior pero antes del 10 de agosto de 1993, (2) el 10 de agosto de 1993 o posterior, siempre que la solicitud incluyera **sólo** los Préstamos Federales Stafford que gozaban del subsidio federal del interés, o (3) el 13 de noviembre de 1997 o posterior, cuando se trate de la porción del préstamo de consolidación con la que se liquidó un préstamo educativo con subsidio del interés obtenido del Programa FFEL o del Direct Loan ProgramSM. Tengo la responsabilidad de pagar los intereses producidos durante este período por cualquier otro préstamo hecho al amparo del Programa FFEL.
- La **capitalización** consiste en añadir los intereses pendientes de pago al saldo de capital del préstamo. El saldo de capital del préstamo aumenta cuando se postergan los pagos, durante los períodos de aplazamiento de pago o de indulgencia de morosidad, y se capitalizan los intereses. Como resultado de esto, puede que se produzcan más intereses durante la vigencia del préstamo, que se aumente la cantidad de la cuota mensual o que se incremente el número de los pagos. En el cuadro siguiente, se presentan cálculos aproximados de las cuotas mensuales de un préstamo sin subsidio del interés, hecho por un monto de \$15,000 y con una tasa de 9 por ciento, después de un período de aplazamiento de pago de 12 meses de duración. Se comparan los efectos de las diferentes maneras de tratar los intereses del préstamo: pagarlos a medida que se van produciendo, capitalizarlos al final del período de aplazamiento de pago y capitalizarlos trimestralmente y al final del período de aplazamiento de pago. El costo efectivo de los intereses de mi préstamo dependerá de la tasa de interés, de la duración del aplazamiento de pago y de la frecuencia de capitalización de los intereses. Como se puede apreciar en el cuadro, si los intereses se van pagando durante el período del aplazamiento de pago, la cuota mensual se rebaja en unos \$18 y se ahorran casi \$772 durante la vigencia del préstamo.

Tratamiento de los intereses producidos durante el aplazamiento de pago	Cantidad del préstamo	Intereses capitalizados (12 meses)	Capital a pagar	Cuota mensual	Número de cuotas	Total pagado	Total pagado en intereses
Pagar los intereses durante el aplazamiento de pago	\$15,000.00	\$0.00	\$15,000.00	\$190.01	120	\$24,151.64*	\$9,151.64
Capitalizar los intereses al final del aplazamiento de pago	\$15,000.00	\$1,350.00	\$16,350.00	\$207.11	120	\$24,853.79	\$9,853.79
Capitalizar los intereses cada trimestre durante el aplazamiento de pago y al final del mismo	\$15,000.00	\$1,396.25	\$16,396.25	\$207.70	120	\$24,924.09	\$9,924.09

* El total pagado incluye los \$1,350 de intereses pagados durante los 12 meses del aplazamiento de pago.

- El **Federal Family Education Loan Program (Programa FFEL)** incluye los Préstamos Federales Stafford (con y sin subsidio del interés), los Préstamos Federales Suplementarios para Estudiantes (SLS), los Préstamos Federales PLUS y los Préstamos Federales de Consolidación.
- Funcionarios y empleados autorizados para certificar los datos consignados:**
 - Funcionario o empleado autorizado de la institución educativa (si el alumno está matriculado para estudiar, con dedicación de tiempo completo o de al menos medio tiempo, en una institución aprobada)
 - Funcionario o empleado autorizado del programa de rehabilitación y capacitación
- Indulgencia de morosidad** se refiere a la suspensión temporal de las cuotas del préstamo, a la prolongación del plazo de vencimiento de las cuotas o a la reducción temporal de la cantidad programada de las cuotas. Tengo la responsabilidad de pagar los intereses producidos por mis préstamos durante el período de indulgencia de morosidad. Si no pago los intereses, éstos pueden capitalizarse.

SECCIÓN 7: REQUISITOS PARA ACOGERSE AL APLAZAMIENTO DE PAGO PARA PADRES CON PRÉSTAMOS PLUS

Para poder acogerme al aplazamiento de pago por este motivo, debe cumplirse lo siguiente:

- Si tengo un saldo pendiente de pago en algún Préstamo Federal PLUS que se desembolsó por primera vez el **1 de julio del 2008 o posterior**, puedo aplazar el pago del mismo mientras el estudiante en cuyo beneficio obtuve el préstamo cursa estudios, con una dedicación mínima de medio tiempo, en una institución educativa aprobada al efecto.
- Si mi Préstamo Federal PLUS para padres se desembolsó por primera vez el **1 de julio del 2008 o posterior**, puedo aplazar el pago del mismo por un período de seis meses posteriores a la fecha en que el estudiante haya dejado de cursar estudios con una dedicación mínima de medio tiempo en una institución educativa aprobada al efecto.
- Si tengo un saldo pendiente de pago en algún préstamo hecho mediante el Programa FFEL el **1 de julio de 1987 o posterior**, pero **antes del 1 de julio de 1993**, o si tenía, en el momento de obtener otro préstamo que se desembolsó el **1 de julio de 1993 o posterior**, un saldo pendiente de pago en algún préstamo hecho **antes del 1 de julio de 1993**, puede aplazar el pago de mis préstamos mientras el estudiante en cuyo beneficio obtuve un Préstamo Federal PLUS es dependiente y:
 - Cursa estudios, con una dedicación mínima de medio tiempo, en una institución educativa aprobada al efecto.
 - Participa, con dedicación a tiempo completo, en un programa de rehabilitación y capacitación. Para poder acogerme al aplazamiento de pago por este motivo, debe cumplirse lo siguiente: **(1)** El programa en referencia debe: **(a)** contar con la pertinente licencia, autorización, certificación o reconocimiento —expedidos por el Departamento de Asuntos de Veteranos o por el organismo del estado correspondiente que se encarga de los programas de rehabilitación profesional, de tratamiento de drogadictos, de salud mental o de tratamiento de alcohólicos— que sea necesario para la prestación de servicios de rehabilitación y capacitación a personas con discapacidad; **(b)** prestar servicios conforme a un plan, en forma escrita, elaborado según las necesidades del cliente y en el que se especifique la fecha prevista de terminación de los servicios, y **(c)** ser organizado de manera que suponga un compromiso importante por parte del estudiante con su propia rehabilitación. («Compromiso importante» significa un compromiso de tiempo y esfuerzo que, en circunstancias normales, impediría a una persona trabajar 30 horas semanales o más en un puesto con una duración mínima prevista de tres meses.) **(2)** La prestación de los servicios de rehabilitación debe estar en marcha o programada para ponerse en marcha.

SECCIÓN 8: DÓNDE ENVIAR EL FORMULARIO CON LOS DATOS COMPLETOS

Envíe el formulario con los datos completos, y cualquier otra documentación necesaria, a la siguiente dirección:
(De no indicarse ninguna dirección, remita el formulario a su acreedor.)

Si necesita ayuda para llenar el formulario, llame al siguiente número:
(De no indicarse ningún número de teléfono, llame a su acreedor.)

SECCIÓN 9: AVISOS IMPORTANTES**Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información**

En virtud de la Ley de Confidencialidad de Información de 1974 (Sección 552a del Título 5 del Código de Estados Unidos), es obligatorio poner a disposición del solicitante el siguiente aviso:

La autoridad para reunir la información solicitada por medio del presente formulario deriva de la Sección 421 y siguientes de la Ley de Educación Superior de 1965, según enmendada (Sección 1071 y siguientes del Título 20 del Código de Estados Unidos). La autoridad para solicitar y utilizar el número de Seguro Social del solicitante deriva de la Sección 484(a)(4) de la Ley de Educación Superior (Sección 1091[a][4] del Título 20 del Código de Estados Unidos) y de la Sección 7701(b) del Título 30 del Código de Estados Unidos. Si bien tienen carácter voluntario tanto la participación en el Federal Family Education Loan Program (Programa FFEL) como el proporcionar el número de Seguro Social, el solicitante deberá facilitar la información solicitada, incluido el número de Seguro Social, para poder participar en el Programa.

La reunión de la información solicitada en el presente formulario (incluido el número de Seguro Social) se realiza con los siguientes fines principales: verificar la identidad del solicitante; determinar el otorgamiento, al amparo del Programa FFEL, de préstamos nuevos o de beneficios en materia del pago de préstamos existentes (como por ejemplo, el aplazamiento de pago, la indulgencia de morosidad, y la anulación o condonación de deudas); administrar los préstamos del solicitante, y, en caso de mora o incumplimiento de pago, localizarlo, exigirle el pago de la deuda e informar a las entidades competentes la condición de los préstamos. También hacemos uso del número de Seguro Social como identificador de la cuenta de préstamos del solicitante y para permitir a éste acceder electrónicamente a los datos relativos a la misma.

Al amparo de una cláusula, debidamente publicada en el sistema de registro de datos correspondiente, relativa al uso normal de la información recogida, los datos que se encuentran en el expediente del solicitante se pueden poner a disposición de terceras entidades, ya sea según las circunstancias particulares del caso o en cumplimiento de un programa de cotejo electrónico de datos. Tratándose del presente formulario, el uso normal de esta información incluye, sin carácter limitativo, la cesión de los datos a ciertas partes, señaladas abajo, a fin de hacer lo siguiente: verificar la identidad del solicitante; determinar el otorgamiento de préstamos nuevos o de beneficios en materia del pago de préstamos existentes; permitir la administración o cobro de los préstamos; hacer cumplir los términos y condiciones de los préstamos; investigar la posible comisión de fraude y verificar el cumplimiento de las normas que rigen los programas federales de ayuda económica para los estudios superiores o localizar al solicitante en caso de mora o incumplimiento de pago. Las siguientes son las partes a las que podemos destinar la información reunida: organismos federales, estatales y locales; particulares que tienen alguna relación con el solicitante, tales como familiares, empleadores actuales y pasados, socios comerciales y personales; agencias de informes crediticios; instituciones educativas y financieras, y garantes. Para informar sobre los cálculos del índice de incumplimiento de pago, podemos ceder los datos a garantes, a instituciones financieras y educativas, o a organismos estatales. Para facilitar el historial de ayuda económica del solicitante, podemos ceder los datos a instituciones educativas. Para ayudar a los administradores del programa a llevar un control sobre la devolución de fondos de préstamo y la anulación de préstamos, podemos ceder los datos a garantes, a instituciones financieras y educativas, o a organismos federales o estatales. Para establecer un método estandarizado según el cual instituciones educativas puedan informar de forma eficiente sobre la dedicación de estudio del solicitante, podemos ceder los datos a garantes o a instituciones financieras y educativas. Para dar orientación al solicitante en materia del pago de préstamos, podemos ceder los datos a garantes, a instituciones financieras y educativas, o a organismos federales, estatales o locales.

En caso de litigio, podemos enviar los datos del solicitante al Departamento de Justicia, o al tribunal, entidad jurídica, abogado, parte o testigo correspondientes, cuando dicha cesión se considere procedente y necesaria para la solución del mismo. Si estos datos, ya sean por separado o en conjunto con otra información, indican una posible violación de la ley, podemos enviarlos a las autoridades competentes, para que se tomen las medidas pertinentes. Podemos enviar la información a congresistas en caso que usted les pida ayuda con algún problema relacionado con los programas federales de asistencia estudiantil. En caso de denuncias, quejas o medidas disciplinarias en materia de empleo, podemos ceder los datos a las entidades competentes, a fin de facilitar la adjudicación o investigación de las mismas. Si así se dispone en una convención colectiva de trabajo, podemos ceder los datos a los sindicatos debidamente reconocidos al amparo del Capítulo 71 del Título 5 del Código de Estados Unidos. Podemos poner los datos a disposición de nuestros contratistas si los necesitan para realizar funciones relacionadas con los programas en referencia. Antes de hacerlo, requerimos que el contratista ponga en práctica las medidas de protección necesarias para cumplir con la Ley de Confidencialidad de Información. Los datos también pueden cederse, de conformidad con las protecciones previstas en la Ley de Confidencialidad de Información, a aquellos investigadores que reúnan los requisitos correspondientes.

Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites

Según lo dispuesto en la Ley de Reducción de Trámites de 1995, ninguna persona estará en la obligación de responder a un instrumento de recolección de datos que no exhiba un número de control vigente emitido por la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB, por sus siglas en inglés). Para efectos del presente formulario, dicho número es 1845-0005. Se calcula que se necesitan, como promedio, 0.16 horas (10 minutos) por respuesta, incluido el tiempo para leer las instrucciones, buscar la información en los documentos correspondientes, reunir los datos necesarios, consignarlos en el formulario y revisarlos. **Si usted tiene algún comentario sobre la exactitud de estos cálculos, o alguna sugerencia sobre cómo mejorar el presente formulario, escriba a la siguiente dirección:**

U.S. Department of Education, Washington, DC 20202-4537

Si tiene preguntas sobre el estado de tramitación de su formulario, escriba a la dirección indicada en la Sección 8.