

NOTA IMPORTANTE: Este documento tiene únicamente fines de referencia y se creó para ayudar a los solicitantes a comparar esta traducción con la versión en inglés del formulario. Todas las respuestas se deben enviar en inglés usando la versión en inglés de este formulario, y todas las decisiones se basarán en las respuestas en inglés que se hayan enviado. La Autoridad de Asistencia Estudiantil de Educación Superior (Higher Education Student Assistance Authority, HESAA) de Nueva Jersey no aceptará respuestas en ningún otro idioma. Aunque se han hecho esfuerzos razonables para ofrecer una traducción precisa del formulario, tenga en cuenta que puede haber algunas discrepancias. Por lo tanto, cualquier discrepancia o diferencia en la versión traducida del documento no es vinculante y no tiene efecto legal a efectos de cumplimiento o aplicación. La versión en inglés de este formulario es la versión oficial y es la que se debe usar para enviar sus respuestas. Puede acceder al formulario en inglés aquí: www.hesaa.org/Documents/5-2026-2027%20HESAAS%20Veterans%20Educational%20Benefits%20Verification%20Form%20 20260224.pdf. Para reportar un error de traducción o sugerir una traducción más precisa de este documento, comuníquese con el coordinador de acceso de idiomas de la HESAA a LanguageAssistance@hesaa.org. Si necesita asistencia adicional por teléfono, puede llamar a nuestro equipo de Atención al Cliente (Customer Care Team) al 609-584-4480 y solicitar un intérprete gratis en uno de los cientos de idiomas que hay disponibles.

STATE OF NEW JERSEY

HIGHER EDUCATION STUDENT ASSISTANCE AUTHORITY

Formulario de verificación de beneficios educativos para veteranos de la Autoridad de Asistencia Estudiantil de Educación Superior (Higher Education Student Assistance Authority, HESAA) para 2026-2027

Envíe tel formulario completado y firmado a través del Sistema de Gestión de Ayuda Financiera de Nueva Jersey (NJFAMS):
Inicie sesión en el Sistema de Gestión de Ayuda Financiera de Nueva Jersey (New Jersey Financial Aid Management System, NJFAMS) y visite: https://njfams.hesaa.org/NJFAMS/login.aspx?ReturnUrl=/NJFAMS/int/FinAid/index.aspx
Diríjase a "To Do List" (Lista de pendientes) y seleccione "Upload Document" (Cargar documento). **Para ver las instrucciones para cargar documentos, visite:** https://www.hesaa.org/Pages/uploaddocuments.aspx.

Nombre del estudiante: _____ (Apellido) _____ (Nombre) _____ (Inicial del segundo nombre (M.I.))

N.º de identificación de la Autoridad de Asistencia Estudiantil de Educación Superior de Nueva Jersey (NJHESAA ID#): _____

INSTRUCCIONES

- **Debe completar este formulario porque respondió "Sí" en la pregunta n.º 5 de la Solicitud Gratuita de Ayuda Federal para Estudiantes (Free Application for Federal Student Aid, FAFSA): "El estudiante es un veterano de las Fuerzas Armadas de los EE. UU.".** **(Proporcione el formulario DD214, copia para el miembro [Member-4]).**

- ***¿Recibirá beneficios educativos para veteranos entre el 1 de julio de 2026 y el 30 de junio de 2027?***
  - ○ Sí, recibiré beneficios educativos del Departamento de Asuntos de los Veteranos (VA) (**escriba la cantidad mensual en dólares y los meses en la sección de abajo**).
  - ○ No, no recibiré beneficios educativos del VA.

Si respondió afirmativamente arriba, escriba en la sección de abajo la cantidad mensual en dólares y la cantidad de meses de beneficios del VA que recibirá, y cargue ***únicamente*** este formulario.

(***No*** cargue la carta del beneficio de la agencia [Agency Benefit Letter]).

Tipo de beneficio para veteranos recibido	**Cantidad mensual**	**Cantidad de meses que lo recibe/recibirá entre el 1 de julio de 2026 y el 30 de junio de 2027**
Ley Montgomery de emisión del Gobierno (GI) para el Servicio Activo (Montgomery GI Bill Active Duty) (capítulo 30)	$	
Ley GI posterior al 9/11 (Post 9/11 GI Bill) (capítulo 33)	$	
Ley GI Montgomery para la Reserva Selecta (Montgomery GI Bill Selected Reserve) (capítulo 1606)	$	
Rehabilitación Vocacional y Empleo (Vocational Rehabilitation and Employment) (capítulo 31)	$	
Programa de Asistencia Educativa para Dependientes (Dependents' Educational Assistance) (capítulo 35)	$	
Cualquier otro tipo de beneficios educativos para veteranos	$	

Certifico que la información de arriba es correcta y completa según mi leal saber y entender.
Este formulario debe ser firmado por el estudiante.

Firma del estudiante (***obligatoria***): _____ Fecha:_____

Última actualización: 3/8/2026