

NOTA IMPORTANTE: Este documento é apenas para fins de referência e foi criado para ajudar os candidatos a comparar esta tradução lado a lado com a versão em inglês do formulário. Todas as respostas devem ser enviadas em inglês na versão em inglês deste formulário, e todas as decisões serão baseadas nas respostas em inglês enviadas.

A Entidade de Assistência ao Estudante de Ensino Superior (Higher Education Student Assistance Authority, HESAA) de Nova Jersey não aceitará respostas em nenhum outro idioma. Embora esforços razoáveis tenham sido feitos para fornecer uma tradução precisa do formulário, tenha em mente que podem haver algumas discrepâncias. Assim, quaisquer discrepâncias ou diferenças na versão traduzida do documento não são vinculativas e não têm efeito legal para fins de conformidade ou fiscalização. A versão em inglês deste formulário é a versão oficial e deve ser usada para enviar suas respostas. Você pode acessar o formulário em inglês aqui: www.hesaa.org/Documents/2027-2028%20HESAA%E2%80%99S%20Veterans%20Educational%20Benefits%20Verification%20Form.pdf. Para relatar um erro de tradução ou sugerir uma tradução mais precisa neste documento, entre em contato com o Coordenador de Acesso Linguístico da HESAA pelo e-mail LanguageAssistance@hesaa.org. Se precisar de assistência adicional por telefone, pode ligar para nossa equipe de Atendimento ao Cliente (Customer Care Team) no 609-584-4480 e solicitar um intérprete gratuito em um dos centenas de idiomas disponíveis.

STATE OF NEW JERSEY

HIGHER EDUCATION STUDENT ASSISTANCE AUTHORITY

Formulário da Entidade de Assistência ao Estudante de Ensino Superior (Higher Education Student Assistance Authority, HESAA) para Verificação dos Benefícios Educacionais de Veteranos – 2027–2028

Envie o formulário preenchido e assinado via Sistema de Gerenciamento de Assistência Financeira de Nova Jersey (NJFAMS):
Para fazer o login no NJFAMS, acesse: https://njfams.hesaa.org/NJFAMS/login.aspx?ReturnUrl=/NJFAMS/int/FinAid/index.aspx
Vá até sua "To Do List" (Lista de Tarefas) e selecione "Upload Document" (Enviar Documento). **Para obter instruções de envio, acesse:** https://www.hesaa.org/Pages/uploaddocuments.aspx

Nome do estudante: _____ (Sobrenome) _____ (Nome) _____ (Inicial do nome do meio (M.I.))

Nº de identificação da Entidade de Assistência ao Estudante de Ensino Superior de Nova Jersey (NJHESAA): _____

INSTRUÇÕES

- **Você deve preencher este formulário porque respondeu "Sim" à pergunta nº 5 da sua Solicitação Gratuita de Assistência Federal ao Estudante (FAFSA): "O estudante é veterano das Forças Armadas dos EUA". (Apresente o Formulário DD-214, Membro – 4)**

- ***Você receberá benefícios educacionais para veteranos entre 1º de julho de 2027 e 30 de junho de 2028?***
  - ☐ Sim, receberei benefícios educacionais do Veterano (VA) (**insira o valor mensal e os meses na seção abaixo**)
  - ☐ Não, não receberei benefícios educacionais do VA.

Se você respondeu sim acima, insira o valor mensal em dólares e o número de meses dos benefícios do VA que receberá na seção abaixo e envie ***apenas*** este Formulário.

(***Não*** envie a Carta de Benefício da Agência (Agency Benefit Letter))

Tipo de Benefícios para Veteranos recebidos	**Valor mensal**	**Número de meses que você recebe/receberá entre 1º de julho de 2027 e 30 de junho de 2028**
Montgomery Global (GI) Bill Active Duty (para Serviço Ativo) (Capítulo 30)	$	
Post 9/11 GI Bill (Programa federal de benefícios educacionais para veteranos pós-11 de Setembro) (Capítulo 33)	$	
Montgomery GI Bill Selected Reserve (Programa federal de benefícios educacionais para membros da Reserva Selecionada das Forças Armadas dos EUA) (Capítulo 1606)	$	
Vocational Rehabilitation and Employment (programa federal de reabilitação profissional e apoio ao emprego para veteranos dos Estados Unidos) (Capítulo 31)	$	
Dependents' Educational Assistance (benefícios educacionais para dependentes) (Capítulo 35)	$	
Qualquer outro tipo de benefício de educação para veteranos	$	

Certifico que as informações acima estão corretas e completas, tanto quanto é do meu conhecimento.
Este formulário deve ser assinado pelo estudante.

Assinatura do estudante (***obrigatória***): _____ Data: _____

Última atualização: 09/30/26