



Consentimiento para la distribución del fondo CARES ACT.

Yo _____, número de estudiante _____, certifico que soy estudiante activo de Mech-Tech College, que cumpla con los criterios para participar en los programas bajo **la Sección 484 en el Título IV de la Ley de Educación Superior de 1965, según enmendada (HEA)** incluyen, entre otros, los siguientes: ciudadanía estadounidense o no ciudadano elegible; un número de seguro social válido; registro en el Servicio Selectivo (si el estudiante es hombre); y un diploma de escuela secundaria, GED o finalización de la escuela secundaria en un entorno de educación en el hogar aprobado.

Que recibí la orientación sobre la otorgación de fondos y que he tenido acceso a los comunicados relacionados a la otorgación y uso de la ayuda disponible de CARES ACT emitidos por la Institución.

Certifico que utilizaré la ayuda otorgada para cubrir los gastos relacionados a los cambios que ha traído la pandemia del COVID-19 en mi vida como estudiante, tales como: materiales y tecnología para continuar estudiando, alimentos, vivienda, gastos médicos, cuidado de hijos, entre otros relacionados a la emergencia.

Y para que así conste, firmo este documento consintiendo y aceptando los fondos que se me han asignado. En _____, Puerto Rico, hoy ____ de _____ de 2020.

Firma del estudiante

Recinto de Caguas
P.O. Box 6118
Caguas, PR 00726
Tel: 787-744-1060
Fax: 744-1035

Recinto de Vega Baja
P.O. Box 4118
Vega Baja, PR 00694
Tel: 787-807-0575
Fax: 787-858-1540

Recinto de Bayamón
R R 5 Box 4691
Bayamón, PR 00956
Tel: 787-797-1144
Fax: 787-279-1188

Recinto de Mayagüez
P.O. Box 3121
Mayagüez, PR 00681
Tel: 787-834-5225
Fax: 787-832-8484

Recinto de Ponce
P.O. Box 10430
Ponce, PR 00732
Tel: 787-709-4440
Fax: 787-709-4199