

## PURPOSE 2024-2025 (V4)

FULL NAME:	
Verificación de Identidad y Declaración de Propósito Educativo (Para ser firmadas en la institución)	
mediante la presentación de una identificación con expirado, como una licencia de conducir, otro tipo o otros. La institución conservará una copia de la ider	voody College of Technology para verificar su identidad fotografía (ID) válida emitida por el gobierno que no haya de identificación emitida por el estado o pasaporte, entre ntificación con fotografía del estudiante en la cual se anotará el funcionario de la institución autorizado a recibir y revisar las
Además, el estudiante debe firmar, en presencia de Educativo proporcionada a continuación.	l funcionario de la institución, la Declaración de Propósito
Declaración o	de Propósito Educativo
Certifico que yo,	, soy el individuo que firma esta
[Imprimir nombre	del estudiante]
	financiera federal estudiantil que yo pueda recibir sólo será de asistir a Dunwoody College of Technology para 2024–
[Firma del estudiante]	 [Fecha]
[Número de identificación del estudiante]	

Phone: 612-381-3405 - Email: financialaid@dunwoody.edu - Fax: 612-374-0108