

2026-2027 Identity and Statement of Educational Purpose
(To Be Signed at the Institution)

Student ID Number _____ Date of Birth _____

Last Name _____ Legal First Name _____ M.I. _____

The student must appear in person at **Southern Connecticut State University** to verify his or her identity by presenting an unexpired valid government-issued photo identification (ID), such as, but not limited to, a driver's license, other state-issued ID, or passport. The institution will maintain a copy of the student's photo ID that is annotated by the institution with the date it was received and reviewed, the name of the official at the institution authorized to receive and review the student's ID.

In addition, the student must sign, in the presence of the institutional official, the Statement of Educational Purpose provided below.

Statement of Educational Purpose

I certify that I, _____, am the individual signing this Statement of
(Print Student's Legal Name)

Educational Purpose and that the Federal student financial assistance I may receive will only be used for educational purposes and to pay the cost of attending **Southern Connecticut State University** for 2026-2027.

Student's Signature

Date

Student's ID Number

=====

Office Use Only:

Financial Aid Officer's Signature: _____ **Date:** _____

2026-2027 Verificación de Identidad y Declaración de Propósitos Educativo

(Para ser firmado en la institución)

El estudiante debe comparecer en persona en **Southern Connecticut State Universitario** para verificar su identidad mediante la presentación de una identificación con fotografía (ID) válida emitida por el gobierno que no haya expirado, como una licencia de conducir, otro tipo de identificación emitida por el estado o pasaporte entre otros. La institución conservará una copia de la identificación con fotografía del estudiante en la cual se anotará la fecha en la que se recibió y revisó, y el nombre del funcionario de la institución autorizado a recibir y revisar las identificaciones de los estudiantes.

Además, el estudiante debe firmar, en presencia del funcionario de la institución, la Declaración de Propósito Educativo proporcionada a continuación.

Declaración de Propósito Educativo

Certifico que yo, _____, soy el individuo que firma esta Declaración de
[Imprimir Nombre del Estudiante]

Propósito Educativo y que la ayuda financiera federal estudiantil que yo pueda recibir sólo será utilizada para fines educativos y para pagar el costo de asistir a **Southern Connecticut State Universitario** para 2026–2027.

[Firma del estudiante]

[Fecha]

[Número de identificación del estudiante]

=====

Office Use Only:

Financial Aid Officer's Signature: _____ Date: _____