

Instrucciones para *crear* el Credencial FSA ID

Antes de crear la credencial FSA ID el estudiante y uno de los padres (si aplica) deberán tener un e-mail válido.

Usted sólo debe crear una credencial FSA ID utilizando sus propios datos personales y para su propio uso exclusivo. No tiene autorización para crear una credencial FSA ID en representación de otra persona, aunque sea ésta un familiar. Cualquier falsificación de su identidad ante el Gobierno federal podría resultar en sanciones penales o civiles en su contra.

Para obtener una credencial FSA ID sigue estos fáciles pasos:

Paso 1

Accede a <https://fsaid.ed.gov>

Paso 2

Escoja Idioma

<https://fsaid.ed.gov/npas/index.htm>

English | Español

Paso 3

Provea su dirección de correo electrónico, y crea un nombre de usuario y una contraseña.

IMPORTANTE: Anote el Nombre de Usuario y la Contraseña. La misma la necesitará para acceder y firmar la Solicitud de Ayudas.

The screenshot shows the 'Crear credencial FSA ID' form. It includes fields for 'Dirección de Correo Electrónico', 'Confirmar Dirección de Correo Electrónico', 'Nombre de Usuario', 'Contraseña', and 'Confirmar Contraseña'. Below the password field, there are checkboxes for 'Números', 'Letras mayúsculas', 'Letras minúsculas', 'Caracteres especiales', and 'De 8 a 30 caracteres'. At the bottom, there are radio buttons for age selection: 'Tengo trece años de edad o más' and 'Tengo doce años de edad o menos'. A green 'CONTINUAR' button is at the bottom right. Arrows from the right-side text box point to the 'Nombre de Usuario' and 'Contraseña' fields.

El usuario:

Debe tener 6 o más caracteres.
(Ejemplo: **juandelpueblo1**)

La contraseña:

*Debe tener un mínimo de 8 caracteres.

*Debe tener: Mayúscula, minúscula y número.

*NO debe tener: Su nombre, apellidos, ni datos de su seguro social.

(Ejemplo: **Estudiante01**)

Paso 4

Ingrese su información personal.

Formulario de registro de información personal. Incluye campos para:

- Número de Seguro Social * (formato: [] - [] - [])
- Fecha de Nacimiento * (formato: mm/dd/yyyy)
- Nombre, Inicial del Segundo Nombre, Apellido *

Botones: CANCELAR, ANTERIOR, CONTINUAR. Nota: * Obligatorio.

Nota: El formato de fecha de nacimiento es: mm/dd/aaaa (mes/día/año)

Nota: Debes confirmar el espacio entre tus apellidos.

Paso 5

Ingrese su dirección postal, teléfonos e idioma de preferencia. información personal.

Formulario de registro de dirección postal, teléfonos e idioma de preferencia. Incluye campos para:

- Dirección de Correo Postal
- Ciudad, Estado, Código Postal (Estado: PR - I)
- Teléfono
- Teléfono Secundario
- Idioma de Preferencia (English, Español)

Botones: CANCELAR, CONTINUAR.

Paso 6

Provea respuestas para las 5 preguntas de seguridad.

Formulario de registro de preguntas de seguridad. Incluye campos para:

- Challenge Question 1 * (Select Your Question)
- Answer 1 *
- Challenge Question 2 * (Select Your Question)
- Answer 2 *
- Challenge Question 3 * (Create Your Own Question Here)
- Answer 3 *
- Challenge Question 4 * (Create Your Own Question Here)
- Answer 4 *

Botones: Show Text.

Pregunta 1 y 2:
Escoge una pregunta y contéstala.

Pregunta 3 y 4:
Crea una pregunta y contestación.
Ejemplo: "Nombre de mi hermano".
Nota: (No escribir símbolo de pregunta "?")

Challenge Question 5 (Used to access your information over the phone) *

Type a significant date in your life (MM/DD/YYYY) ?

Answer 5 *

mm/dd/yyyy ?

Show Text

CANCEL PREVIOUS CONTINUE

Pregunta 5:
Escribe una fecha memorable para ti. No puede ser tu fecha de nacimiento.

Paso 7
Acepte los Términos y Condiciones.

Si su credencial FSA ID se pierde o es robada, usted también acepta:

- comunicarse con el centro de atención al cliente de la Oficina de Ayuda Federal para Estudiantes, al 1-800-433-3243;
- Cambiar su contraseña por otra eligiendo la opción «Cambiar de contraseña», ubicada bajo la lengüeta «Modificar mi credencial FSA ID», o
- deshabilitar su credencial eligiendo la opción «Deshabilitar mi credencial FSA ID», ubicada bajo la lengüeta «Modificar mi credencial FSA ID» y así asegurar que nadie la pueda utilizar.

Declaro, bajo pena de perjurio, conforme a las leyes de los Estados Unidos de Norteamérica, que la información que proporcioné para obtener una credencial FSA ID es verdadera y correcta, y que soy la persona a quien corresponden los datos proporcionados. Entiendo que cualquier falsedad en esta declaración estará sujeta a multas, al encarcelamiento por un período de no más de cinco años o ambas penas.

Certifico que la información anterior es cierta y acepto los términos y condiciones de uso

CANCEL ANTERIOR CONTINUAR

Marcar para aceptar

Paso 8
Valide su dirección de correo electrónico. (Forma más fácil y rápida para recuperar su Usuario y Contraseña, en caso en que lo olvide)

Importante: Validación de correo electrónico para su credencial FSA ID - Se requiere acción

Recibidos x

FSA ID Information <FSA-ID@ed.gov> 22:12 (hace 1 minuto) ☆

para mí

Estimado(a)

Para finalizar la validación de su dirección de correo electrónico, introduzca el siguiente código en el campo «Código seguro»

#####

Escriba el número de 6 dígitos en el encasillado de Código Seguro

Recibirá un mensaje con un código de 6 dígitos en su correo para validar su correo electrónico.

Código Seguro *

* Obligatorio

CANCEL CONTINUAR SIN VALIDAR CONTINUAR

¡Y listo! ¡Ya tienes tu credencial FSA ID!

Para más información puede acceder a la página web <https://fsaid.ed.gov> o llamar al 1-800-433-3243.

Nota: Su credencial FSA ID se utiliza para firmar en forma digital documentos del Departamento de Educación Federal. Tiene el mismo peso legal que la firma escrita. No le dé su credencial FSA ID a nadie. Al compartir su credencial FSA ID, podría correr el riesgo de ser víctima de un robo de identidad.