

**2019-2020**  
**IDENTITY AND STATEMENT OF EDUCATIONAL PURPOSE**  
**IN PERSON**

**(To be signed at Barry University)**

The student must appear in person at **BARRY 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, and 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 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 **BARRY UNIVERSITY** for 2019-2020.

\_\_\_\_\_  
Student's Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Barry University Student's ID #

**To be completed by a Barry University Employee**

Document Type	
Barry University Employee's Name	Title
Barry University Employee's Signature	Date

**2019-2020**  
**VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD**  
**Y DECLARACIÓN DE PROPÓSITO EDUCATIVO**  
**EN PERSONA**

(Para ser firmadas en la institución)

El estudiante debe comparecer en persona en **BARRY UNIVERSITY** 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  
(Imprimir Nombre del Estudiante)

Declaración de 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 **BARRY UNIVERSITY** para 2019-2020.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Barry University # de identificación del Estudiante

**To be completed by a Barry University Employee**

Document Type	
Barry University Employee's Name	Title
Barry University Employee's Signature	Date