2027-28
Identity
(F8FIDS)

Marquette Central, Office of Student Financial Aid
PO Box 1881
Milwaukee, WI 53201-1881
Email: marquettecentral@marquette.edu
Website: mu.edu/central
Phone: (414) 288-4000

Student
Legal Name: _____ MUID #: _____

Instrucciones:

Ya Sea:

El estudiante debe aparecer en persona a Marquette Central, Zilber 121, para verificar su identidad mediante la presentación de: Una identificación con fotografía válida emitida por el gobierno, como una licencia de conducir, otro tipo de identificación emitida por el estado, o pasaporte. Marquette University 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 Marquette University autorizado a recibir y revisar las identificaciones de los estudiantes.

O:

Si el estudiante no es capaz de aparecer en persona a Marquette Central para verificar su identidad, el estudiante debe enviar por correo a Marquette University en la dirección al principio de esta página (no se permiten copias de fax y correo electrónico):
Una copia de la de identificación con fotografía (ID) válida emitida por el gobierno que no haya expirado, que se reconoce en la declaración notarial a continuación, o que se presenta ante un notario, como una licencia de conducir, otro tipo de identificación emitida por el estado o pasaporte.

Notary's Certificate of Acknowledgement (only needed if not able to appear in person at Marquette Central)

State of _____ City/County of _____

On _____ , before me, _____
(date) *(Notary's Name)*

Personally appeared, _____ , and provided to me
(Printed name of signer)

on basis of satisfactory evidence of identification _____
(Type of unexpired government-issued photo ID provided)

to be the above-named person who signed the foregoing instrument.

WITNESS my hand and official seal _____ *(Seal)*
(Notary's Signature)

My commission expires on _____
(Date)

FOR OFFICE USE ONLY:	
In Person: Attach photocopy of ID after verifying identity.	Via Notary: SDS original Notary Seal Viewed.
Document Used: _____	Initials: _____
Date Received: _____	(Per Federal Regulations cannot accept fax, email, or upload copies.)
Authorized Name: _____	