



**OBLATE SCHOOL OF THEOLOGY**  
**OST Tuition Assistance Application /**  
**Solicitud de asistencia para la matrícula de OST**

Date of Application / Fecha de Solicitud \_\_\_\_\_

Name / Nombre: \_\_\_\_\_

Address / Dirección: \_\_\_\_\_

Zip/ Código Postal: \_\_\_\_\_ Email/Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Phone/Teléfono: \_\_\_\_\_ Date of Birth / Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Religion/Religion: \_\_\_\_\_ Marital Status/Estado Civil: \_\_\_\_\_

# of Dependants/# de Dependientes: \_\_\_\_\_

Are you presently involved in full-time ministry? ¿Está usted actualmente involucrado en el ministerio de tiempo completo? \_\_\_ Yes/ Sí \_\_\_ No/No

If yes, where? / En caso afirmativo, ¿dónde?

If no, when do you plan to enter full-time ministry and where? / En caso de que la respuesta sea no, ¿cuándo tienes planeado entrar en el ministerio a tiempo completo y dónde?

What is your main area of interest in ministry? / ¿Cuál es tu principal área de interés en el ministerio? \_\_\_\_\_

What is your undergraduate degree? ¿Cuál es tu título universitario?  
\_\_\_\_\_ GPA/Promedio de Calificaciones \_\_\_\_\_

Have you applied for admission to the Oblate School of Theology? /¿Has solicitado la admisión en Oblate School of Theology? \_\_\_ Yes/ Sí \_\_\_ No/No

On a separate paper, please tell us about your ministry and the community it serves. Please limit this section to two typed double-spaced pages. / En una hoja aparte, hablemos de tu ministerio y de la comunidad a la que sirves. Limita esta sección a dos páginas escritas a máquina y a doble espacio.

Only one application is required per academic year; however, funds will not be awarded retroactively if the application is not submitted prior to the deadlines. The deadlines are as follows: August 1<sup>st</sup> for consideration for the academic year, January 2<sup>nd</sup> for consideration for the spring and summer semesters, and May 1<sup>st</sup> for consideration for the summer semester. Applicants must have applied to OST and to a degree program in order for the scholarship application to be considered. / Solo se requiere una solicitud por año académico; sin embargo, los fondos no se otorgarán retroactivamente si la solicitud no se presenta antes de las fechas límite. Las fechas límite son las siguientes: 1 de agosto para la consideración del año académico, 2 de enero para la consideración de los semestres de primavera y verano, y 1 de mayo para la consideración para el semestre de verano. Los solicitantes deben haber solicitado a OST y a un programa de grado para que se considere la solicitud de beca.

Revised 7/8/11 *Application is due in Finance Office by August 1<sup>st</sup>, January 2<sup>nd</sup>, or May 1<sup>st</sup>. / La solicitud debe presentarse en la Oficina de Finanzas antes del 1 de agosto, el 2 de enero o el 1 de mayo.*

**FINANCIAL INFORMATION / INFORMACIÓN FINANCIERA**

**Semester(s) for which you are requesting aid /  
Semestre(s) para el que solicita ayuda:** \_\_\_\_\_

**How did you learn about this scholarship? /  
¿Cómo te enteraste de esta beca?** \_\_\_\_\_

**Where else have you sought financial aid? /  
¿Dónde más has buscado ayuda financiera?** \_\_\_\_\_

**Do you have outstanding Student Loans? /  
¿Tienes préstamos estudiantiles pendientes?** \_\_\_\_\_

**If yes, from whom: (Name, City, State of Lender) / En caso afirmativo, de qué acreedor:  
(Nombre, Ciudad, Estado del prestamista)** \_\_\_\_\_

**Are you presently employed? / ¿Estás empleado actualmente?** \_\_\_\_\_

**If yes, provide Employer's Name and Address / En caso afirmativo, proporciona el  
nombre y la dirección del empleador:** \_\_\_\_\_

**Is your spouse employed? / ¿Tu cónyuge está empleado?** \_\_\_\_\_

**If yes, provide Employer's Name and Address/ En caso afirmativo, proporciona el  
nombre y la dirección del empleador:** \_\_\_\_\_

**Please explain reason for your request/Por favor, explique el motivo de tu solicitud:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Have you discussed your Theological Education and your need for Financial Assistance with your  
employer/parish/sponsor? / ¿Has discutido tu educación teológica y tu necesidad de asistencia  
financiera con tu empleador/parroquia/patrocinador?  Yes/Sí  No/No**

**Are they willing to contribute financially towards your education? ¿Están  
dispuestos a contribuir financieramente a tu educación?  Yes/Si  No/No**

**If no, please explain / Si la respuesta es no, explica la razón:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Revised 7/8/11 ***Application is due in Finance Office by August 1<sup>st</sup>, January 2<sup>nd</sup>, or May 1<sup>st</sup>. / La solicitud  
debe presentarse en la Oficina de Finanzas antes del 1 de agosto, el 2 de enero o el 1 de mayo.***

The information you provide will be treated in a confidential manner and will be made available only to the Finance Office and the Scholarship Committee. **Please attach all pages of your most recently filed form 1040, if applicable.** La información que proporcione será tratada de manera confidencial y estará disponible solo para la Oficina de Finanzas y el Comité de Becas. **Adjunte todas las páginas de su Formulario 1040 presentado más recientemente, si corresponde.**

<b>Income (A) (most recent) / Ingresos (A) (más recientes)</b>		<b>Personal Expenses (B) (most recent) Gastos Personales (B) (más recientes)</b>	
Annual Gross Income/ Ingresos Brutos Anuales:		Monthly Expense / Gasto Mensual:	
Yours / Suyo	\$	Housing / Vivienda	\$
Spouse / Cónyuge		Utilities / Utilidades	
Other / Otro		Phone / Teléfono	
Child Support / Manutención de los Hijos		Car Payment / Pago del Auto	
		Car Insurance / Seguro de Auto	
Financial Assistance for Education from / Asistencia financiera recibida para la Educación de:		Medical, Dental, Life, etc. / Médico, Dental, Vida, etc.	
Parents / Padres	\$	Food / Alimentación	
Employer / Empleador		Insurance / Seguro	
Grants / Subvenciones		Other (please itemize) / Otros (especifique)	
Loans / Prestamos			
Archdiocesan Vouchers / Vales de la Arquidiócesis			
Other (please itemize) / Otros (especifique)			
		Total Monthly Expense / Total de Gasto Mensual:	\$
			X 12
Total Annual Income (A) / Total de Ingresos Anuales (A):	\$	Total Annual Expense (B) / Total de Gasto Anual (B):	\$
<b>Education Expense / Gasto en Educación :</b>	<b>(Semester/ Semestre)</b>	<b>Education Expense (C) / Gasto en Educación (C):</b>	<b>(Annual/ Anual)</b>
OST Tuition (___ cr hrs X tuition rate) / Matrícula OST (___ horas	\$	OST Tuition (___ cr hrs X tuition rate) / Matrícula OST (___ horas de	\$

de credito X tasa de matrícula)		crédito X tasa de matrícula)	
Fees / Cuotas		Fees / Cuotas	
Transportation / Transporte		Transportation / Transporte	
Books / Libros		Books / Libros	
Other (please itemize) / Otros (especifique)		Other (please itemize) / Otros (especifique)	
Total Semester Expense / Total de Gastos Semestrales	\$	Total Annual Expense (C) / Total de Gastos Anuales (C)	\$

Total Annual Income / Total de Ingresos Anuales	(A)	\$
Less Annual Personal Expense / Menos gastos personales anuales	(B)	
Less Annual Education Expense / Menos el gasto anual en educación	(C)	
Net Income / Ingresos Totales		\$
Amount of Scholarship Requested* / Cantidad de la beca solicitada*		\$
* OST reserves the right to determine how much and who will receive scholarship funds. / * OST se reserva el derecho de determinar cuánto y quién recibirá los fondos de la beca.		

All information requested by and/or submitted with this application will be held in the strictest of confidence; however, by signing this form the applicant grants permission for the Finance Office and Scholarship Committee to view pertinent financial and academic records./ Toda la información solicitada y/o presentada con esta solicitud se mantendrá en la más estricta confidencialidad; sin embargo, al firmar este formulario, el solicitante otorga permiso para que la Oficina de Finanzas y el Comité de Becas vean los registros financieros y académicos pertinentes.

Applicant Signature/ Firma del Solicitante

Date/Fecha