



OUR LADY OF TEPEYAC HIGH SCHOOL

2026-2027 TUITION ASSISTANCE / SCHOLARSHIP APPLICATION

STUDENT INFORMATION / INFORMACIÓN DE ALUMNA

Student Name / Nombre de Alumna	Date of Birth (Fecha de Nacimiento)	Grade / Grado
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Home Address / Domicilio _____

City / Ciudad _____ **State / Estado** _____ **Zip Code / Código Postal** _____

Grade School / Escuela Primaria: _____

E-mail Address / Correo Electrónico _____

Father's Cell # / # de Celular de Padre _____

Mother's Cell # / # de Celular de Madre _____

TUITION PAYMENTS / PAGOS DE COLEGIATURA

How much do you think you can afford for your daughter's education at our school every month?
Cuanto cree que puede pagar para la educación de su hija en nuestra escuela cada mes? * \$ _____

* If this amount is less than the prior year, please provide an explanation / Si la cantidad es menos que el año pasado, favor de explicar la razón: _____

HOUSEHOLD INFORMATION / INFORMACIÓN DEL HOGAR

Household Size / Personas Viviendo en el Hogar _____

Names of **ALL** household members / Nombres de **TODAS** las personas viviendo en el hogar

Name / Nombre	Date of Birth / Fecha de Nacimiento	Place of work or school name / Nombre del Empleo o Escuela	Tuition / Colegiatura / If in School/Si está en la Escuela
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____

HOUSEHOLD INCOME / INGRESO DEL HOGAR

Family Member(s) earning income / Persona(s) Generando Ingreso

Name / Nombre	Relationship to Student / Relación a la Alumna	Occupation / Ocupación	Monthly Income / Ingreso Mensual
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____

TOTAL ANNUAL HOUSEHOLD INCOME / TOTAL DEL INGRESO ANUAL: \$ _____

OTHER ANNUAL INCOME / OTRO INGRESO ANUAL

Rental Income/Ingreso de Rentas: _____ Child Support / Ayuda Para Hijos: _____

Social Security Benefits / Beneficios de Seguro Social: _____

ADC or General Assistance / ADC o Asistencia General: _____

Are you receiving or applying for any other scholarship / Estas recibiendo o aplicando para otra beca? Yes/Sí No

If yes, Name of Scholarship and Amount/Si está recibiendo otra beca, cual es el nombre y la cantidad: _____

TOTAL OTHER INCOME / TOTAL DE OTRO INGRESO: \$ _____

EXPENSES / GASTOS

Monthly Rent / Mortgage Payment – Renta Mensual o Pago de Casa: _____

Car Payment / Pago de Carro: _____ Make/Year – Modelo/Año: _____

Utilities/ Gas y Luz: _____ Food/Comida: _____ Child care/Cuidado de Niños: _____

Other Expenses/Otros Gastos: _____

TOTAL MONTHLY EXPENSES / TOTAL DE GASTOS MENSUALES: \$ _____ x 12 = \$ _____

PROOF OF INCOME / COMPROBANTES DE INGRESO

Attach proof of income for each family member at home generating income. Include the following documents: Incluya comprobantes de ingresos para cada miembro en casa que genera ingreso. Incluya los siguientes documentos:

1. 2025 Federal Income Tax Return / Declaración de Impuestos del 2025
2. W-2's from all employers / La Forma W-2 de todos los empleadores
3. 3 current check stubs / 3 talones de cheques recientes

Please include any other information that can help us understand your family financial income status. / Favor de incluir cualquier otra información que nos puede ayudar a mejor conocer su estado financiero familiar.

SIGNATURES / FIRMAS

I/We declare that all the information reported on this form, to the best of our knowledge, is true, correct, and complete. I/We fully authorize OLT HS to verify the information here submitted. Yo/nosotros aseguramos que toda la información en esta forma es verdadera, correcta y completa. Yo/nosotros damos plena autorización a la Secundaria de NST para verificar la información aquí escrita.

Father or Male Guardian Signature / Firma de Padre o Tutor

Date / Fecha

Mother or Female Guardian Signature / Firma de Madre o Tutora

Date / Fecha

INCOMPLETE APPLICATIONS WILL NOT BE PROCESSED / SOLICITUDES INCOMPLETAS NO SERÁN PROCESADAS