

"Latin American Scholarship Fund" Application
Hispanic Baptist Fellowship of California
Solicitud de Beca de la
Confraternidad Hispana Bautista de California



Indicate (*Indique*) : Mr.(Sr.) Mrs.(Sra.) Ms.(Srta.) Title (*Título*) : _____

Name (*Nombre*) : _____

Address (*Domicilio*) : _____

City (*Ciudad*) : _____ State (*Estado*) : _____ ZIP: _____

Telephone (*Teléfono*) : Day (*Día*) () _____ Night (*Noche*) () _____

Age (*Edad*) : _____ Nationality (*Nacionalidad*) : _____

Social Security No. (*Número de Seguro Social*) : _____

Marital Status (*Estado Civil*) : Single (*Soltero*) Married (*Casado*) Divorced (*Divorciado*)

Reason for requesting scholarship (*Razón para pedir la beca*) _____

School scholarship requested for (*Beca pedida para la escuela*) : _____

School Address (*Dirección escuela*) : _____

Degree or Diploma Studying (*Título o Diploma estudiando*) : _____

Number units or classes taking this semester (*Número de unidades o clases a tomar este semestre*): _____

Total cost of tuition or clases (*Costo total de matrícula o clases*) \$ _____

Church Name (*Nombre de su iglesia*) : _____

Church Address (*Dirección de su Iglesia*) : _____

Pastor's Name (*Nombre del Pastor*) : _____

Position(s) you hold in your church (*Posición(es) que tiene en su iglesia*) : _____

Does your church contribute to the Hispanic Baptist Fellowship of California? Yes / *Sí* No
 (*¿Contribuye su iglesia a la Confraternidad Hispana Bautista de California?*)

What is your calling in Christian ministry? (*¿Cuál es su llamamiento al ministerio cristiano?*)

How long have you been a Christian? (*¿Por cuánto tiempo ha sido cristiano?*) _____

Signature (*Firma*) : _____ Date (*Fecha*) : _____

As this person's pastor, I recommend him/her for theological training. (If you are a pastor, leave blank.)
 Como su pastor, le recomiendo para entrenamiento teológico. (Si usted es pastor, deje en blanco.)

Pastor's signature (*Firma del pastor*) : _____ Date (*Fecha*) _____

Scholarship Requirements

Requisitos para Becas

1. Fill out application form at the beginning of each semester and send to the director:
Llenar la solicitud al principio de cada semestre y enviarla al Director de Becas.
2. Student must be an active member of a California Hispanic Southern Baptist church.
El estudiante debe ser un miembro activo de una iglesia hispana Bautista Del Sur de California.
3. The student's church must be a financially contributing member of the California Hispanic Baptist Fellowship.
La iglesia del estudiante debe ser miembro contribuyente financieramente de la Confraternidad Hispana Bautista de California.
4. The student must be preparing for or is already serving in Christian ministry.
El estudiante debe estar preparándose o ya estar sirviendo en el ministerio cristiano.
5. The student must be enrolled in a Southern Baptist institution o CLD program.
El estudiante debe estar matriculado en una institución Bautista Del Sur o escuela de teología.
6. The student's pastor must sign the application form as a recommendation.
El pastor del estudiante debe firmar la solicitud como una recomendación.
7. Qualifying students may receive up to the following scholarship amounts per semester:
Estudiantes aprobados pueden recibir hasta las siguientes cantidades de becas por semestre:

| | |
|---|---|
| Golden Gate Seminary | \$250 |
| California Baptist College | \$400 |
| Other Schools (<i>Otras Escuelas</i>) | \$200 |
| CLD (<i>Esc. de Teología</i>) | 50% of total costs of studies (<i>50% del costo total de sus estudios</i>) |
8. There must be an existing need for financial help.
Debe haber una necesidad en el presente para la ayuda financiera.
9. If the student did not finish the previous semester's studies, he/she will be disqualified until having finished another semester.
Si el estudiante no terminó los estudios del semestre previo, será descalificado hasta terminar otro semestre.

•Have in mind that funds are very limited. Please, ask your church to contribute regularly to the **California Hispanic Baptist Fellowship**.
•Tenga en cuenta que los fondos son muy limitados. Por favor, pida a su iglesia que contribuya a la **Confraternidad Hispana Bautista de California**.

Send your scholarship applications to:

Envíe su solicitud de beca a:

Scholarship Committee CHBC

Dr. James T. Page

2033 So. Cedar Avenue

Fresno, CA 93702

Tel. (559) 264-5330 • FAX (559) 264-1320

Email: PastorJTPage@cs.com

Send your contributions to:

Envíe sus contribuciones a:

Confraternidad Hispana Bautista de Calif

Rev. Luís Rosales

230 Brown St.

Vacaville, CA 95688

Tel. (707) 446-4060