

**APPLICATION FOR TERRITORIAL SCHOLARSHIP**  
**DEADLINE FOR SUBMITTING APPLICATION – MAY 9<sup>th</sup>**

**VIRGIN ISLANDS BOARD OF EDUCATION**  
**P.O. BOX 11900**  
**St. Thomas, VI 00801**  
**(340) 774-4546 / (340) 772-4144**

**READ THE INSTRUCTIONS-TYPE OR PRINT IN INK**

1. Last Name (Apellido)	First Name (Primertr Nombre) <input type="checkbox"/>	Middle Initial (Inicial del Nombre del Medio)	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	2. Social Security Number (Número de Seguro Social)
3. Local V.I. Mailing Address (Dirección de Correo Postal Local):  Local Permanent Address (Dirección Residencial Local):  E-mail Address (Dirección de Correo Electronico):				
4. Birth Date (Fecha de Nacimiento)	5. Place of Birth (Lugar de Nacimiento)	6. Citizenship Status (Estado de Ciudadanía)	Alien ID No. (Número de Residencia Extranjera)	7a. Local Home Phone Number (Número de Teléfono Local)  7b. Local Cell number: (Número del Teléfono Celular)

Dos referencias de adultos que residen en las Islas Vírgenes. Uno debe ser un familiar.

**8. References-You must provide 2 separate adult references with V.I. addresses. One must be an immediate family member.**

Full Name (Nombre Completo)	Relationship (Relación)	Full Name (Nombre Completo)	Relationship (Relación)
Mailing Address (Dirección de Correo Postal):		Mailing Address (Dirección de Correo Postal):	
City, State, Zip (Ciudad, Estado, Código Postal)	Home Phone Number (Número de Teléfono)	City, State, Zip (Ciudad, Estado, Código Postal)	Home Phone Number Número de Teléfono)
Employer Lugar del Empleo)	Work Phone Number (Número de Teléfono del Trabajo)	Employer (Lugar del Empleo)	Work Phone Number (Número de Teléfono del Trabajo)

9. Name of High School Attended \_\_\_\_\_ Date of Graduation \_\_\_\_\_  
(Nombre de Escuela Secundaria)

10. Name and Address of Institution of Higher Learning \_\_\_\_\_ Expected Graduation Date (College or University)  
(Nombre y Dirección de la Institución de Alto Aprendizaje) (Fecha Prevista de Graduación de la Universidad o Colegio)

11. Major Course of Study (Curso Primario de Estudio)	12. Grade Level and Status for <b>Fall Semester</b> : <input type="checkbox"/> Full-Time <input type="checkbox"/> On-Line (Grado y estado para el semestre de otoño) (Tiempo Completo) (Estudio por Internet) 1er año <input type="checkbox"/> 2do año <input type="checkbox"/> 3er año <input type="checkbox"/> 4to año <input type="checkbox"/> Graduado <input type="checkbox"/> Freshman <input type="checkbox"/> Sophomore <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior <input type="checkbox"/> Graduate
---	--

13. Do you currently have a Territorial Loan? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ¿Actualmente, usted tiene un Préstamo Territorial? Si No	TYPE OF ASSISTANCE AVAILABLE (Tipo de Ayuda): Special Legislative Grant Territorial Loan/Grant In-Service (Una beca Legislativo especial) Prestano Territorial o una beca Una beca en servicio
Are you in repayment? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ¿Está usted en un plan de pago? Si No	

Maximum Award Limit UVI undergraduates total award \$4,600 – grant amount not to exceed \$3,500 Off-island undergraduate student total award \$6,000 – grant amount not to exceed \$4,500 Graduate students total award \$6,000 – grant amount not to exceed \$4,000 On-line students no less than 9 credits total award \$5,000 – grant amount not to exceed \$4,000	Premios límite máximo premio total del estudiantes de la UVI \$4.600 – conceder cantidad que no exceda \$3.500 fuera de la isla estudiante total Premio \$6.000 – conceder cantidad que no exceda \$4,500.00 graduado importe de subvención total Premio \$6.000 – los estudiantes no debe exceder el monto de subsidio de premio total \$5.000 – \$4.000 estudiantes on-line no menos de 9 créditos para no exceder \$4.000
---	--

**MY SIGNATURE SIGNIFIES THAT THE INFORMATION PROVIDED ON THIS APPLICATION IS TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE. (MI FIRMA SIGNIFICA QUE LA INFORMACIÓN PROVISTA EN ESTA APLICACION ES VERDADERA Y CORRECTA AL MEJOR DE MI CONOCIMIENTO)**

Applicant's Signature _____ (Firma del Solicitante)	Date _____ (Fecha)
Cosigner's Name (Print) _____	
Cosigner's Signature _____ (Firma del Garante)	Cosigner's Social Security # _____ (Número de Seguro Social del Garante)
Cosigner's Place of Employment _____ (Lugar de Empleo del Garante)	Date _____ (Fecha)

**VENDOR #**

**INSTRUCTIONS FOR COMPLETING THE APPLICATION  
FOR  
THE VIRGIN ISLANDS TERRITORIAL SCHOLARSHIP PROGRAM**

TO COMPLETE THE APPLICATION, TYPE OR PRINT IN INK. Numbers 1-13, are to be completed by the student.

1. Enter your full name (last name, then your first name and middle initial).
2. Enter your Social Security Number. (An application without a social security number will be returned)
3. Enter your V.I. local mailing, e-mail address and permanent address. A temporary school address is **NOT ACCEPTABLE.**
4. Enter your birth date.
5. Enter your place of birth.
6. Enter your citizenship status or your alien registration number if applicable.
7. Enter your local V.I. daytime telephone number and cell number for the address listed in number 3.
8. Enter the names, addresses and telephone numbers of two **Virgin Islands** references. The application will be returned if local mailing addresses and telephone numbers are omitted. Preferred references are parents, guardians and adult relatives. The people you list may be contacted and should know your address at all times.
9. Enter the name of the local high school you are attending or have graduated from.
10. Enter the name and address of the institution you will be attending.
11. Enter major course of study.
12. Check your status and grade level for the upcoming academic year.
13. Check appropriate boxes.

APPLICANT	SUPPORTING DOCUMENTS
First time applicants, high school seniors	Acceptance letter/Official high school or college transcript
Graduate students	Acceptance letter / Undergrad transcript
In-service training grant	Acceptance letter / transcript and Letter of recommendation from Department head or supervisor
Continuing students	Official college/university transcript
College Access Challenge Grant	Acceptance letter / FAFSA/SAR report/Final high school transcript

***BOTH APPLICANT AND COSIGNER MUST SIGN AND DATE APPLICATION BEFORE SUBMISSION SIGNIFYING THAT THE INFORMATION PROVIDED IS TRUE AND CORRECT.***

**COSIGNER MUST BE EMPLOYED IN THE U.S. VIRGIN ISLANDS**

*This application is valid for one Academic School Year*

Website: [www.myviboe.com](http://www.myviboe.com)  
E-mail: [financial-aid@myviboe.com](mailto:financial-aid@myviboe.com)

**DEADLINE FOR APPLYING – MAY 9<sup>th</sup>**

# INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA APLICACIÓN PARA EL PROGRAMA DE BECAS TERRITORIAL DE LAS ISLAS VÍRGENES

PARA COMPLETAR LA APLICACIÓN, IMPRIMA O ESCRIBA TINTA. Números 1- 13 deben ser completados por el estudiante.

1. Escriba su nombre completo (apellido, después su primer nombre y la inicial de su segundo nombre).
2. Escriba su número de Seguro Social. (Se devolverá la aplicación sino tiene un número de seguro social)
3. Escriba su correo postal de las Islas Vírgenes, dirección de correo electrónica y su dirección física permanente. **NO ES ACEPTABLE** la dirección de una escuela temporal.
4. Escriba la fecha de nacimiento.
5. Escriba el lugar de nacimiento.
6. Escriba el estado de su nacionalidad o su número de registro de extranjero si es aplicable.
7. Escriba el número de teléfono que utiliza en el día en las Islas Vírgenes, de la dirección que aparece en la pregunta número 3.
8. Escribe los nombres, dirección y números de teléfonos de dos personas como referencias de las **Islas Vírgenes**. La solicitud será devuelta si el correo local, direcciones y teléfonos se omiten. Referencias preferidas son de los padres, tutores y familiares adultos. Las personas que pueden ser contactadas deben conocer su dirección en todo momento.
9. Escriba el nombre de la escuela secundaria local que atiende o de cual ya se ha graduado.
10. Escribe el nombre y la dirección de la institución donde asistirán.
11. Escriba el curso principal de estudio.
12. Compruebe su nivel de Estado y grado para el próximo año académico.
13. Llene las Casillas adecuadas

## DOCUMENTOS DE SOPORTE

Solicitantes primera vez, escuela secundaria	Escuela de secundaria de carta/oficial de aceptación o transcripción de college
Estudiantes de posgrado	Carta de Aceptación / Estudiante transcripción
Beca de formación en el empleo	Carta de aceptación / transcripción y carta de recomendación del jefe de departamento o supervisor
Estudiantes continuos	Transcripción oficial universitaria
Subvención de Desafío de Acceso de colegio	Carta de aceptación / transcripción de escuela superior de informe de la Final FAFSA/SAR

**TANTO EL SOLICITANTE COMO EL GARANTE DEBE FIRMAR Y PONER LA FECHA EN LA APLICACIÓN ANTES DE SOMETERLO, SIGNIFICANDO QUE LA INFORMACIÓN PROVISTA ES VERDADERA Y CORRECTA.**

**GARANTE DEBE SER UN EMPLEADO EN LAS ISLAS VÍRGENES DE LOS ESTADOS UNIDOS**

*Esta aplicación es válida por un año de escuela académica*

Sitio Web: [www.myviboe.com](http://www.myviboe.com)

Correo electrónico: [financial-aid@myviboe.com](mailto:financial-aid@myviboe.com)

**FECHA LIMITE PARA LA APLICACION: 09 DE MAYO**