



# COMISIÓN NACIONAL DE PRÉSTAMOS PARA EDUCACIÓN SECCIÓN DE DESEMBOLSOS Y CONTROL DE CRÉDITO

## SOLICITUD PARA JUSTIFICAR LA REPROBACIÓN DEL 100% DE ASIGNATURAS CURSADAS

FORMULARIO SD-No. 1

Nº Operación: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, cédula de identidad No. \_\_\_\_\_,

manifiesto que obtuve un bajo rendimiento académico en el ciclo lectivo:

I  II  III  cuatrimestre  semestre  otro \_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
Nº teléfono celular

### REQUISITOS

#### DEL ESTUDIANTE:

1. Breve justificación (concreta) escrita en computadora (máximo una página en papel tamaño carta).
2. Documento que **respalde la justificación** (por Trabajo, Salud, Universidad u Otro).
3. Completar el formulario SD-No. 15 actualización de datos del deudor y fiadores (actuales).
4. Completar el formulario SD-No. 17 solicitud de programación de asignaturas por ciclo lectivo (pendientes).
5. Completar el formulario SD-No. 18 solicitud de desembolso.

**DEL CENTRO EDUCATIVO:** Omitir los siguientes requisitos si su entidad educativa cuenta con convenio para tramitar el desembolso en línea (**excepto el punto b, para las universidades: UH y U. Fidélitas**).

- a) Documento de la entidad educativa (con firma y sello) que indique las **asignaturas pendientes** para concluir plan de estudios y la **factura proforma** de los costos de los mismos.
- b) Historial académico de notas por ciclo lectivo (cuatrimestre, semestre u otro) que incluya asignaturas aprobadas, reprobadas, homologadas, convalidadas, matriculadas, otras (con firma y sello).
- c) Informe de matrícula del ciclo lectivo actual, en caso de no haberlo presentado a CONAPE.
- d) Carta de la entidad educativa (con firma y sello), que indique el **pago total** del último ciclo lectivo cursado.

#### **NOTA:**

**Horario de Recepción: Lunes a Jueves de 7 am a 3 pm.**

**USO EXCLUSIVO DE CONAPE**

**Incompleto:** Revisado por: \_\_\_\_\_  
Nombre Fecha

FIRMA Y SELLO  
RECIBIDO

Tel: 2527-8600 Apto. 5707-1000 SJ www.conape.go.cr  
50 metros Este de la Fuente de La Hispanidad, San Pedro de Montes de Oca, San José de Costa Rica



### ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO SD-No. 15

Cédula N°:  **DEUDOR:**

Dirección de Domicilio:

Provincia:  Cantón:  Distrito:  Apdo:

Tel Hab:  Celular:  Correo electrónico:

Ocupación:  Lugar de Trabajo:

Dirección de Trabajo:

Tel Trab:  Ext:  Tel Trab:  Ext:  Fax:

Cédula N°:  **FIADOR:**

Dirección de Domicilio:

Provincia:  Cantón:  Distrito:  Apdo:

Tel Hab:  Celular:  Correo electrónico:

Ocupación:  Lugar de Trabajo:

Dirección de Trabajo:

Tel Trab:  Ext:  Tel Trab:  Ext:  Fax:

Cédula N°:  **FIADOR:**

Dirección de Domicilio:

Provincia:  Cantón:  Distrito:  Apdo:

Tel Hab:  Celular:  Correo electrónico:

Ocupación:  Lugar de Trabajo:

Dirección Trabajo:

Tel Trab:  Ext:  Tel Trab:  Ext:  Fax:

Cédula N°:  **FIADOR:**

Dirección de Domicilio:

Provincia:  Cantón:  Distrito:  Apdo:

Tel Hab:  Celular:  Correo electrónico:

Ocupación:  Lugar de Trabajo:

Dirección Trabajo:

Tel Trab:  Ext:  Tel Trab:  Ext:  Fax:



# COMISIÓN NACIONAL DE PRÉSTAMOS PARA EDUCACIÓN SECCIÓN DE DESEMBOLSOS Y CONTROL DE CRÉDITO

## SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN DE LAS ASIGNATURAS POR CICLO LECTIVO

FORMULARIO SD-No. 17

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Cédula de identidad: \_\_\_\_\_

Entidad educativa donde realizará los estudios: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_ Grado Académico \_\_\_\_\_

Ciclo Lectivo:  Cuatrimestral  Semestral  Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Ciclo	Año: 20
Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL	¢

Ciclo	Año: 20
Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL	¢

Ciclo	Año: 20
Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL	¢

Ciclo	Año: 20
Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL	¢

Ciclo	Año: 20
Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL	¢

Ciclo	Año: 20
Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL	¢

**Notas:** Incluir todas las asignaturas pendientes, aunque no disponga de financiamiento en CONAPE.

En caso de no tener saldo disponible, indicar el financiamiento por ejemplo ampliación, recursos propios o aporte familiar.

\* Gastos de Sostenimiento incluye: Transporte, alimentación, hospedaje, libros y materiales de estudio.

Horario de Recepción: Lunes a Jueves de 7 am a 3 pm.

Firma del Estudiante \_\_\_\_\_

SELLO Y FIRMA  
RECIBIDO

Ciclo _____	Año: 20 _____
Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL	¢

Ciclo _____	Año: 20 _____
Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL	¢

Ciclo _____	Año: 20 _____
Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL	¢

Ciclo _____	Año: 20 _____
Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL	¢

Ciclo _____	Año: 20 _____
Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL	¢

Ciclo _____	Año: 20 _____
Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL	¢

Ciclo _____	Año: 20 _____
Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL	¢

Ciclo _____	Año: 20 _____
Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL	¢

**Notas:** Incluir todas las asignaturas pendientes, aunque no disponga de financiamiento en CONAPE.  
 En caso de no tener saldo disponible, indicar el financiamiento por ejemplo ampliación, recursos propios o aporte familiar.  
 \* Gastos de Sostenimiento incluye: Transporte, alimentación, hospedaje, libros y materiales de estudio.  
 Horario de Recepción: Lunes a Jueves de 7 am a 3 pm.

Firma del Estudiante \_\_\_\_\_

SELLO Y FIRMA  
RECIBIDO

COMISIÓN NACIONAL DE PRÉSTAMOS PARA EDUCACIÓN  
SECCIÓN DE DESEMBOLSOS Y CONTROL DE CRÉDITO  
SOLICITUD DE DESEMBOLSO

FORMULARIO SD-No. 18

CEDULA:  No. OPERACIÓN:

I APELLIDO:  II APELLIDO:  NOMBRE:

TEL. HAB:  TEL. / CEL:  E-MAIL:

UNIVERSIDAD:  CARRERA:


Técnico  Diplomado  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Doctorado  Otro

Cuatrimestre <input type="checkbox"/>	Semestre <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Ciclo Lectivo I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	Año: 20_____
No.	Anote las asignaturas matriculadas en este ciclo lectivo (las que <u>está</u> llevando)					
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Cuatrimestre <input type="checkbox"/>	Semestre <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Ciclo Lectivo I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	Año: 20_____
No.	Anote las asignaturas por matricular el próximo ciclo lectivo (las que <u>va</u> a llevar)					
1						
2						
3						
4						
5						
6						

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL ESTUDIANTE	<b>USO EXCLUSIVO DE CONAPE</b> AJUSTE: ₡ _____ MONTO DE DESEMBOLSO	Firma y Sello Recibido
----------------------	--	---------------------------


 Depto. de Crédito - Sección de Desembolsos y Control de Crédito No. OPERACIÓN \_\_\_\_\_  
**COMPROBANTE RECEPCIÓN DE SOLICITUD DE DESEMBOLSO**  
 Fecha probable del Depósito Bancario: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Monto del Desembolso (sin deducción correspondiente al % de póliza de saldos adeudados) ₡ \_\_\_\_\_ Funcionario que recibe: \_\_\_\_\_  
 Horario de Recepción: Lunes a Jueves de 7 am a 3 pm. Ver calendario de desembolsos en [www.conape.go.cr](http://www.conape.go.cr)