



COMISIÓN NACIONAL DE PRÉSTAMOS PARA EDUCACIÓN

SECCIÓN DE DESEMBOLSOS Y CONTROL DE CRÉDITO

SOLICITUD PARA CAMBIO DE UNIVERSIDAD y/o CARRERA

FORMULARIO SD-No. 3

N° Operación: _____

Yo, _____, cédula de identidad No. _____, solicito cambio de:

	CENTRO EDUCATIVO	CARRERA	GRADO ACADÉMICO
ACTUAL			
PROPUESTO			

A partir del ciclo lectivo: I II III cuatrimestre semestre otro ____ del año 20__.

Por motivo: () Familiar; () Enfermedad; () Laboral; () Académico, () Otro _____.

Firma del estudiante

Correo electrónico

N° teléfono celular

REQUISITOS

DEL ESTUDIANTE:

1. Completar el formulario SD-No. 15 de actualización de datos del deudor y los fiadores (actuales).
2. Completar el formulario SD-No. 17 solicitud de programación de asignaturas por ciclo lectivo (pendientes).
3. Completar el formulario SD-No. 18 solicitud de desembolso.

DEL CENTRO EDUCATIVO:

PROPUESTO

- a) Nuevo plan de estudios, con el respectivo membrete de la entidad educativa.
- b) Factura proforma de la entidad educativa (con firma y sello) en la que realizará los estudios con el costo de cada una de las asignaturas y totalizada por ciclos lectivos.
- c) Documento original confeccionado por la entidad educativa (con firma y sello) de: convalidación (provisional u oficial) con el nombre de las asignaturas o carta de no convalidación.
- d) Si va a cursar otro grado en otra entidad educativa, debe presentar título, certificación o carta de conclusión de estudios del grado académico anterior (aplica para Técnicos, Diplomados, Bachilleratos y Licenciaturas).
- e) En caso de cambios en pos-grados (Maestría y Doctorado), deberá aportar: carta de admisión extendida por la entidad educativa; comprobante que indique si tiene o no beca (del trabajo y universidad); documento que demuestre la acreditación de la entidad educativa y costos del plan de estudios.

ACTUAL

- f) Informe de notas del ciclo lectivo anterior (con firma y sello) en caso de tener ciclos lectivos pendientes por presentar a CONAPE.
- g) Informe de matrícula del ciclo lectivo actual, en caso de no haberlo presentado a CONAPE.
- h) Carta de la entidad educativa en la que realizó los estudios (con firma y sello) que indique el **pago total** del último ciclo lectivo cursado.

NOTA: -Debe firmar una adenda al contrato crédito para estudios (estudiante y fiadores).

-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	USO EXCLUSIVO DE CONAPE 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