



# COMISIÓN NACIONAL DE PRÉSTAMOS PARA EDUCACIÓN

## SECCIÓN DE DESEMBOLSOS Y CONTROL DE CRÉDITO

### SOLICITUD PARA SUSPENSIÓN (JUSTIFICACIÓN) FORMULARIO SD-No. 7

N° Operación: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, cédula de identidad No. \_\_\_\_\_, solicito suspender mi plan de desembolsos para estudios.

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

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
N° teléfono celular

#### REQUISITOS

##### DEL ESTUDIANTE:

1. Breve justificación (concreta) escrita en computadora (máximo una página en papel tamaño carta).
2. Completar el formulario SD-No. 15 de actualización de datos del deudor y los fiadores (actuales).
3. Completar el formulario SD-No. 18 solicitud de desembolso.
4. Si la solicitud de suspensión es **mayor a 8 meses**:
  - 4.1 Documento que respalde la justificación (por motivo familiar, laboral, salud, académico, otro).
  - 4.2 Completar el formulario SD-No. 17 solicitud de programación de asignaturas por ciclo lectivo (pendientes).

**DEL CENTRO EDUCATIVO:** Omitir los siguientes requisitos si su entidad educativa cuenta con convenio para tramitar el desembolso en línea.

- a) Informe de notas del ciclo lectivo anterior (con firma y sello), en caso de tener ciclos lectivos pendientes por presentar a CONAPE.
- b) Informe de matrícula del ciclo lectivo actual, en caso de no haberlo presentado a CONAPE.
- c) Carta de la entidad educativa (con firma y sello), que indique el **pago total** del último ciclo lectivo cursado.
- d) Para la solicitud de **suspensión mayor a 8 meses**, documento de la entidad educativa (con firma y sello) que indique las **asignaturas pendientes** para concluir el plan de estudios y la **factura proforma** de los costos de los mismos.

**NOTA:**

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

#### USO EXCLUSIVO DE CONAPE

ESTUDIOS

DESEMBOLSOS

DESDE: \_\_\_\_\_ AÑO: 20\_\_\_\_\_, HASTA: \_\_\_\_\_ AÑO: 20\_\_\_\_\_

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

FIRMA Y SELLO  
RECIBIDO



### 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 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)



# 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