



COMISIÓN NACIONAL DE PRÉSTAMOS PARA EDUCACIÓN

SECCIÓN DE DESEMBOLSOS Y CONTROL DE CRÉDITO

SOLICITUD DE AJUSTE AL MONTO DEL DESEMBOLSO

FORMULARIO SD-No. 10

Nº Operación: _____

Yo, _____, cédula de identidad No. _____,
solicito un ajuste al monto del desembolso del ciclo lectivo:

I II III cuatrimestre semestre otro ____ del año 20____.

Por motivo de la matrícula adicional de: **una asignatura** ; **dos o más asignaturas**

Firma del estudiante

Correo electrónico

Nº teléfono celular

REQUISITOS

1. Informe de matrícula del ciclo lectivo actual emitido por la entidad educativa.

NOTAS.

- a) Aplica sólo después de realizado el desembolso del ciclo lectivo correspondiente.
- b) Aplica únicamente para cubrir el número de asignaturas que no se reportaron en la matrícula ordinaria.
- c) La solicitud debe realizarse en el **primer mes** posterior de la fecha de desembolso, de lo contrario caduca su derecho.

NOTA:

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

USO EXCLUSIVO DE CONAPE

Período: Año: 20_____

- I Cuatrimestre / Semestre
 II Cuatrimestre / Semestre
 III Cuatrimestre

____/____/____
Fecha de desembolso

Monto Ajuste Desembolso

₡ _____

FIRMA Y SELLO
RECIBIDO