



**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	SEDE	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 distribución de asignaturas y monto 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** / 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-gradados (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.

**NOTAS:**

- Debe firmar una adenda al contrato crédito para estudios (estudiante y fiadores).
- Horario de Recepción: Lunes a Jueves de 7 am a 3 pm.
- En caso de no ser el estudiante quien realice el trámite, deberá aportar carta de autorización (escrita en computadora), firmada (igual a la cédula).
- En caso de ser apoderado deberá aportar constancia vigente del poder emitido por el Registro Nacional o entidad autorizada y no debe tener más de 30 días de emitido.

**USO EXCLUSIVO DE CONAPE**

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



### 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:



CONAPE  
PRÉSTAMOS PARA ESTUDIOS

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

## SOLICITUD DE DISTRIBUCIÓN DE LAS ASIGNATURAS Y MONTO POR CICLO LECTIVO

FORMULARIO SD-No. 17

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

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

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 DEL CICLO	¢

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

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

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

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

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

**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 DEL CICLO	¢

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

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

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

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

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

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

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

**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





CONAPE  
PRÉSTAMOS PARA ESTUDIOS

# COMISIÓN NACIONAL DE PRÉSTAMOS PARA EDUCACIÓN

## SECCIÓN DE DESEMBOLSOS Y CONTROL DE CRÉDITO

### SOLICITUD DE DESEMBOLSO

FORMULARIO SD-N° 18

CEDULA:  No. OPERACIÓN:

I APELLIDO:  II APELLIDO:  NOMBRE:

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

UNIVERSIDAD:  SEDE:  CARRERA:

Técnico  Diplomado  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Doctorado  Otro

Cuatrimestre  Semestre  Otro  Ciclo Lectivo I  II  III  Año: \_\_\_\_\_

No.	Anote las asignaturas por MATRICULAR o MATRICULADAS (calendario de solicitudes de desembolso: ordinario - extraordinario - fuera de calendario)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

**NOTAS:**  
 -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)  
 -En caso de no ser el estudiante quien realice el trámite, deberá aportar carta de autorización (escrita en computadora), firmada (igual a la cédula).  
 -En caso de ser apoderado deberá aportar constancia vigente del poder emitido por el Registro Nacional o entidad autorizada y no debe tener más de 30 días de emitido.

**FIRMA DEL ESTUDIANTE**

**USO EXCLUSIVO DE CONAPE**

AJUSTE: ₡ \_\_\_\_\_ MONTO DE DESEMBOLSO

Firma y Sello Recibido

**OBSERVACIONES:**

Depto. de Crédito - Sección de Desembolsos y Control de Crédito N° 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: \_\_\_\_\_