



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

SOLICITUD PARA EXTENDER FECHA DE VENCIMIENTO DE CONTRATO
(más tiempo)
FORMULARIO SD-No. 2

N° Operación: _____

Yo, _____, cédula de identidad No. _____,
solicito extender la fecha de conclusión de estudios, hasta (mes) _____ de 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.
4. En caso de solicitar tiempo solo para el trabajo final de graduación (tesis, tesina, pruebas de grado, práctica supervisada, proyecto, etc.), debe presentar carta emitida por la entidad educativa (con firma y sello) que indique su aprobación, el presupuesto con los principales gastos y fecha aproximada de conclusión.

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

- a) Documento de la entidad educativa donde realiza los estudios (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) Informe de notas del ciclo lectivo anterior (con firma y sello) en caso de tener ciclos lectivos pendientes por presentar a CONAPE.
- 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.

NOTAS:

- Si es mayor a 8 meses, debe firmar una adenda al contrato de crédito (estudiante y fiadores); y en caso de tener garantía hipotecaria debe realizar una modificación a la escritura (ver requisitos en www.conape.go.cr)
- 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

FIRMA Y SELLO
RECIBIDO



CONAPE
PRÉSTAMOS PARA ESTUDIOS

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
 -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:



CONAPE
PRÉSTAMOS PARA ESTUDIOS

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: _____

Firma y Sello Recibido