



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

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

NOTAS.

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

NOTAS:

- Horario de Recepción: **Lunes a Jueves de 7 am a 2 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

Período: Año: _____

- I Cuatrimestre / Semestre
 II Cuatrimestre / Semestre
 III Cuatrimestre

Monto Ajuste Desembolso

₡ _____

____/____/____
Fecha de desembolso

FIRMA Y SELLO
RECIBIDO