



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

SOLICITUD PARA CAMBIO DE TÍTULO VALOR  
FORMULARIO SD-No. 26

N° Operación: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, cédula de identidad No. \_\_\_\_\_, presento ante el Comité de Crédito de CONAPE, una solicitud de autorización de cambio de título valor dado en garantía.

Garantía actual:

No. Título	Monto	Propietario	Vigencia

Garantía propuesta:

No. Título	Monto	Propietario	Vigencia

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

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
N° teléfono celular

**REQUISITOS**

**GARANTÍA TÍTULO VALOR:**

1. Fotocopia del Título Valor legible y vigente.
2. Completar el formulario SD-No. 15 actualización de datos.
3. De aprobarse el cambio de garantía, el Título Valor original debe ser endosado a nombre de CONAPE.

**Notas:**

- Para garantía mixta, debe cumplir con los requisitos de las garantías.
- Si la solicitud es aprobada, debe firmar una adenda al contrato crédito para estudios (estudiante y fiadores).
- 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 generalísimo deberá aportar certificación 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



## ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO SD-No. 15

Cédula N°:  DEUDOR:

Provincia:  Cantón:  Distrito:

Dirección exacta:

Casa / Apto.: No.  Color  Mano derecha  Mano izquierda  Cantidad de pisos

Tel Hab:  Celular:  Correo electrónico:

Ocupación:  Lugar de Trabajo:

Dirección de Trabajo:

Tel Trab:  Ext:

Cédula N°:  FIADOR O PROPIETARIO:

Provincia:  Cantón:  Distrito:

Dirección exacta:

Casa / Apto.: No.  Color  Mano derecha  Mano izquierda  Cantidad de pisos

Tel Hab:  Celular:  Correo electrónico:

Ocupación:  Lugar de Trabajo:

Dirección de Trabajo:

Tel Trab:  Ext:

Cédula N°:  FIADOR O PROPIETARIO:

Provincia:  Cantón:  Distrito:

Dirección exacta:

Casa / Apto.: No.  Color  Mano derecha  Mano izquierda  Cantidad de pisos

Tel Hab:  Celular:  Correo electrónico:

Ocupación:  Lugar de Trabajo:

Dirección de Trabajo:

Tel Trab:  Ext:

Cédula N°:  FIADOR O PROPIETARIO:

Provincia:  Cantón:  Distrito:

Dirección exacta:

Casa / Apto.: No.  Color  Mano derecha  Mano izquierda  Cantidad de pisos

Tel Hab:  Celular:  Correo electrónico:

Ocupación:  Lugar de Trabajo:

Dirección de Trabajo:

Tel Trab:  Ext: