

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

SOLICITUD PARA CAMBIO DE TITULO VALOR

FORMULARIO SD-No. 26

CA ESTUDIOS		N° Operación:		
Yo ,		, cédula de identidad No.		
Comité de Crédito de CO	NAPE, una solicitud	d de autorización de cambio de título valor	dado en garantía.	
Garantía actual:				
No. Titulo	Monto	Propietario	Vigencia	
Garantía propuesta:				
No. Titulo	Monto	Propietario	Vigencia	
Firma del estudiante Correo electrónico Nº teléfono celular REQUISITOS				
2. Completar el form	ilo Valor legible y v ulario SD-No. 15 a	igente. ctualización de datos. , el Título Valor original debe ser endosad	o a nombre de CONAPE.	
-Para garantía mixta, debe cumplir con los requisitos de las garantíasSi 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. Sujeto a disponibilidad de fichas. -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



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

N° OPERACIÓN: FECHA:

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:

F02. PR-SUS-02.05