



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

Nº Operación: _____

Yo, _____, cédula de identidad No._____, solicito cambio de:

	CENTRO EDUCATIVO	SEDE	CARRERA	GRADO ACADÉMICO
ACTUAL				
PROUESTO				

A partir del ciclo lectivo: I II III cuatrimestre semestre otro _____ del año 20_____.

Por motivo: () Familiar; () Enfermedad; () Laboral; () Académico, () Otro_____.

Esta situación puede provocar que no concluya los estudios en la fecha establecida, de conformidad con el contrato de préstamo firmado. En caso de presentarse esta situación, acepto que se realice una extensión en la fecha de conclusión de estudios.

Firma del estudiante

Correo electrónico

Nº teléfono celular

REQUISITOS

DEL ESTUDIANTE:

1. Completar el formulario SD-No. 15 de actualización de datos.
2. Completar el formulario SD-No. 17 distribución de asignaturas pendientes y monto por ciclo lectivo.
3. Completar el formulario SD-No. 18 solicitud de desembolso (cuando aplique).
4. Para cambio de carrera, debe completar e imprimir el test vocacional que se encuentra en el siguiente link <https://conape.nabu.cr/>
5. El estudiante que solicite cambio para una universidad pública, debe tener aprobada la admisión al centro de estudio.

DEL CENTRO EDUCATIVO:

PROUESTO

- 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 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-grados (Maestría, Doctorado o Especialización), 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 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 _____

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: _____

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

DISTRIBUCIÓN DE LAS ASIGNATURAS PENDIENTES 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 2 pm. **Sujeto a disponibilidad de fichas.**

SELLO Y FIRMA
RECIBIDO

Firma del Estudiante _____

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 2 pm. Sujeto a disponibilidad de fichas.

SEÑO Y FIRMA
RECIBIDO

Firma del Estudiante _____

**COMISIÓN NACIONAL DE PRÉSTAMOS PARA EDUCACIÓN
SECCIÓN DE DESEMBOLSOS Y CONTROL DE CRÉDITO
SOLICITUD DE DESEMBOLSO**

FORMULARIO SD-N° 18

No. OPERACIÓN:

CEDULA: _____

I APELLIDO: _____

II APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

TEL. HAB: _____

TEL. / CEL. _____

E-MAIL: _____

UNIVERSIDAD: _____

SEDE: _____

CARRERA: _____

Técnico

Diplomado

Bachillerato

Licenciatura

Maestría

Doctorado

Otro

Cuatrimestre <input type="checkbox"/>	Semestre <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Ciclo Lectivo	I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	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	
11	
12	

NOTAS:

- Horario de Recepción: Lunes a Jueves de **7 am a 2 pm**. **Sujeto a disponibilidad de fichas.** 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 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.

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL ESTUDIANTE

USO EXCLUSIVO DE CONAPE

AJUSTE: € _____

MONTO DE DESEMBOLSO

Firma y Sello
Recibido