



CONAPE
PRÉSTAMOS PARA ESTUDIOS

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

SOLICITUD PARA CAMBIO y/o ELIMINACIÓN DE FIADORES

FORMULARIO SD-No. 6

N° Operación: _____

Yo, _____, cédula de identidad No. _____, solicito **cambiar** y/o **eliminar** el(os) fiador(es) por motivo: () Familiar; () Laboral; () Legal, () Otro _____.

Nombre fiador(es) que cambia o elimina:

- | | |
|----------|------------------|
| 1. _____ | No. Cédula _____ |
| 2. _____ | No. Cédula _____ |
| 3. _____ | No. Cédula _____ |

Nombre fiador(es) que propone:

- | | |
|----------|------------------|
| 1. _____ | No. Cédula _____ |
| 2. _____ | No. Cédula _____ |
| 3. _____ | No. Cédula _____ |

Firma del estudiante

Correo electrónico

N° teléfono celular

REQUISITOS

DEL ESTUDIANTE:

1. Completar el formulario SD-No. 15 actualización de datos (deudor y de los fiadores que permanecen).
2. Completar el formulario SD-No. 16 datos de fiadores propuestos (al dorso).
3. Completar el formulario SD-No. 18 solicitud de desembolso (cuando aplique).

DE LA GARANTÍA FIDUCIARIA: Los documentos del fiador(es) deben tener máximo un mes de confeccionados. En caso de que la solicitud sea aprobada, el deudor y los fiadores (el que propone y el que mantiene) deben firmar una adenda o contrato de crédito para estudios.

1. Fotocopia de la cédula de identidad, en caso de ser extranjero: fotocopia de la cédula de residente permanente-libre condición, legible y vigente del nuevo fiador(es) **propuesto**.
2. Hoja impresa con la **orden patronal** vigente del nuevo fiador(es) **propuesto y del fiador(es) que mantiene**, disponible en la Oficina Virtual del SICERE.
3. **Constancia de salario original** del nuevo fiador(es) **propuesto y del fiador(es) que mantiene** que indique nombre completo, número de cédula, tiempo de servicio, el monto del salario bruto, salario neto, si existen o no gravámenes judiciales, nombre y firma de la persona que la confecciona (no mayor a 30 días calendario después de la fecha de su emisión).
4. **Fiadores con ingresos propios**, debe presentar una **certificación (original) de ingresos** de los últimos doce meses, vigente del nuevo fiador(es) **propuesto y del fiador(es) que mantiene**, dirigida a CONAPE, confeccionada por un Contador Público Autorizado y fotocopia de la última **declaración de renta**, en caso especial presentar fotocopia de la declaración del régimen de tributación simplificada (no mayor a 30 días calendario después de la fecha de su emisión).

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

- a) Informe de notas del ciclo lectivo anterior (con firma y sello), en caso de tener ciclos lectivos pendientes por presentar a CONAPE.
- b) Informe de matrícula del ciclo lectivo actual, en caso de no haberlo presentado a CONAPE.
- c) Carta de la entidad educativa (con firma y sello), que indique el **pago total** del último ciclo lectivo cursado.

NOTA:

- 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 _____



DATOS DE FIADOR(ES) PROPUESTO(S)
FORMULARIO SD-No. 16

Cédula N°: FIADOR (PROPUESTO):

Estado Civil: Fecha nacimiento:

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 (PROPUESTO):

Estado Civil: Fecha nacimiento:

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 (PROPUESTO):

Estado Civil: Fecha nacimiento:

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 (PROPUESTO):

Estado Civil: Fecha nacimiento:

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:



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 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	
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