



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	

DEL ESTUDIANTE.

REQUISITOS:

- 1) Completar el formulario SD-No. 18 Solicitud de Desembolso..
- 2) Completar el formulario SD-No. 15 de actualización de datos del deudor y los fiadores SOLO en el último desembolso

DEL CENTRO EDUCATIVO

- 1) Informe de notas del ciclo lectivo anterior (con firma y sello)
- 2) El Informe de asignaturas matriculadas, del ciclo lectivo que cursa (c.c.: Informe de matrícula)
- 3) Carta (con firma y sello) que indique el pago total del ciclo lectivo que cursa (cc. Carta no deuda)

NOTAS:

- El estudiante debe entregar esta solicitud completa, firmada y legible con los requisitos
- Horario de Recepción: Lunes a Jueves de 7 am a 2 pm. **Sujeto a disponibilidad de fichas.** Ver calendario de desembolsos en <https://www.conape.go.cr/solicitar-dinero/>
- 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



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: