



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

FORMULARIO SD-N° 18.1

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: <b>Periodo fuera de calendario</b> )
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

**REQUISITOS:**

DEL ESTUDIANTE.

- 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
- 3) Completar la justificación que se encuentra al dorso del formulario.

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



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

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD DE DESEMBOLSO  
FUERA DE CALENDARIO  
FORMULARIO SD-No. 18.1

N° Operación: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, cédula de identidad No. \_\_\_\_\_,  
justifico que no presenté la solicitud de desembolso en las fechas del periodo ordinario-extraordinario, establecidas  
en calendario por CONAPE, debido al siguiente motivo:

Se adjunta documento adicional (por Trabajo, Salud, Universidad u Otro) que respalde la justificación:

\_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

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

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
N° teléfono celular

**USO EXCLUSIVO DE CONAPE**

Incompleto: Revisado por: \_\_\_\_\_  
Nombre Fecha

FIRMA Y SELLO  
RECIBIDO