



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: 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 o bien, de refugiados con libre de condición (Documento de Identidad Migratorio para Extranjeros DIMEX), 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 de identidad, monto de salario bruto y líquido, tiempo de servicio, si posee o no embargos judiciales, nombre y firma de la persona responsable que la emite y fecha de emisión. Vigencia del documento: Dos meses a partir de la fecha de emisión. No consideran como parte del salario bruto comisiones, horas extras, ni pagos que no correspondan al salario base.
4. **Fiadores con ingresos propios**, deben presentar **constancia o certificación de ingresos**, vigente y dirigida a CONAPE, emitida por un CPI o CPA, cuyo estudio sea de los últimos doce meses respecto a la fecha de la emisión. Vigencia del documento: Tres meses a partir de la fecha de 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 _____

FIRMA Y SELLO
RECIBIDO



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: Periodo ordinario - extraordinario)
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