



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

SOLICITUD PARA SUSPENSIÓN TEMPORAL DE ESTUDIOS Y/O DESEMBOLSO
(JUSTIFICACIÓN)
FORMULARIO SD-No. 7

N° Operación: _____

Yo, _____, cédula de identidad No. _____,

solicito me autoricen la suspensión temporal de estudios y/o desembolso.

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.

Correo electrónico

N° teléfono celular

REQUISITOS

DEL ESTUDIANTE:

1. Completar la justificación que se encuentra al dorso de este formulario.
2. Completar el formulario SD-No. 15 actualización de datos.
3. Completar el formulario SD-No. 18 solicitud de desembolso (cuando).
4. Si la solicitud de suspensión acumula más de **dos ciclos lectivos debe presentar adicionalmente**:
 - Documento que respalde la justificación por motivo: familiar, laboral, salud, académico, otro.
 - Completar el formulario SD-No. 17 distribución de asignaturas pendientes y monto por ciclo lectivo.
 - Documento de la entidad educativa (con firma y sello) que indique las asignaturas pendientes para concluir el plan de estudios y la factura proforma que incluya los costos de las mismas.
 - Cuando requiera más tiempo **únicamente** para el **trabajo final de graduación** (tesis, pruebas de grado, práctica supervisada, entre otros.), debe presentar carta oficial de la entidad educativa (con firma y sello) que indique la fecha de inicio y fecha final, aplica cuando es mayor a un ciclo lectivo.

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.

d) **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 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

ESTUDIOS

DESEMBOLSOS () Nivelar () No requiere financiamiento

DESDE: _____ AÑO: _____, HASTA: _____ AÑO: _____

Incompleto: Revisado por: _____
Nombre Fecha

FIRMA Y SELLO
RECIBIDO



CONAPE
PRÉSTAMOS PARA ESTUDIOS

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

**JUSTIFICACIÓN DE LA SUSPENSIÓN TEMPORAL DE
ESTUDIOS Y/O DESEMBOLSO**

FORMULARIO SD-No. 7.2

Por este medio justifico la **SUSPENSIÓN TEMPORAL** (indicar los ciclos lectivos a suspender y cuando retoma los estudios y/o desembolsos) por el siguiente motivo:

Familiar Salud Trabajo Académico Otro:

Justifique:

Se adjunta documento adicional que **respalde la justificación:** SI NO

Suscribe en: _____, del _____ / _____ / _____.
(Provincia) Día Mes Año

Firma

No. Cedula



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

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.**

SELLO 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

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