



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

SOLICITUD PARA JUSTIFICAR LA REPROBACIÓN DEL 100%
DE ASIGNATURAS CURSADAS
FORMULARIO SD-No. 1

Nº Operación: _____

Yo, _____, cédula de identidad No. _____,
manifiesto que obtuve un bajo rendimiento académico en el ciclo lectivo:

I II III cuatrimestre semestre otro ____ del año 20____.

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

Nº teléfono celular

REQUISITOS

DEL ESTUDIANTE:

1. Completar la justificación (**concreta y escrita en computadora**) que se encuentra al dorso de este formulario.
2. Documento adicional que **respalde la justificación** por el bajo rendimiento (por Trabajo, Salud, Universidad u Otro).
3. Completar el formulario SD-No. 15 actualización de datos.
4. Completar el formulario SD-No. 17 distribución de asignaturas pendientes y monto por ciclo lectivo.
5. Completar el formulario SD-No. 18 solicitud de desembolso.

DEL CENTRO EDUCATIVO: Omitir los siguientes requisitos si su entidad educativa cuenta con convenio para tramitar el desembolso en línea. Las universidades: U. Hispanoamericana, U. Fidélitas y UIA, deben aportar el punto b.

- a) 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.
- b) Historial académico de notas por ciclo lectivo (cuatrimestre, semestre u otro) que incluya asignaturas aprobadas, reprobadas, homologadas, convalidadas, matriculadas, otras (con firma y sello).
- c) Informe de matrícula del ciclo lectivo actual, en caso de no haberlo presentado a CONAPE.
- d) Carta de la entidad educativa (con firma y sello), que indique el **pago total** del último ciclo lectivo cursado.

NOTAS:

-Horario de Recepción: de lunes a viernes en horario de 7:00 am a 3:00 pm , Solo se atenderá con cita previa.

Agenda tu cita presencial o virtual en el siguiente enlace: <https://www.conape.go.cr/prestamo-aprobado/#cita-virtual>

-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



CONAPE
PRÉSTAMOS PARA ESTUDIOS

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

**JUSTIFICACIÓN DE LA REPROBACIÓN DEL 100%
DE ASIGNATURAS CURSADAS**

FORMULARIO SD-No.1.1

El motivo de la **REPROBACIÓN DEL 100% DE ASIGNATURAS CURSADAS** es el siguiente:

Familiar

Salud

Trabajo

Universidad

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: de lunes a viernes en horario de 7:00 am a 3:00 pm ; Solo se atenderá con cita previa. Agenda tu cita presencial o virtual en el siguiente enlace: <https://www.conape.go.cr/prestamo-aprobado/#cita-virtual>

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: de lunes a viernes en horario de 7:00 am a 3:00 pm , Solo se atenderá con cita previa. Agenda tu cita presencial o virtual en el siguiente enlace: <https://www.conape.go.cr/prestamo-aprobado/#cita-virtual>

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	

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

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: de lunes a viernes en horario de 7:00 am a 3:00 pm , Solo se atenderá con cita previa. Agenda tu cita presencial o virtual en el siguiente enlace: <https://www.conape.go.cr/prestamo-aprobado/#cita-virtual>. 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:

USO EXCLUSIVO DE CONAPE

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____

AJUSTE: ₡ _____

MONTO DE DESEMBOLSO: _____

Firma y Sello Recibido