RESTABLECER

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

SOLICITUD PARA MODIFICAR PLAN DE ESTUDIOS y/o PLAN DE DESEMBOLSOS
(Únicamente una vez al año)

FORMULARIO SD-No. 8

N° Operación: _____

Yo, _____, cédula de identidad No. _____,

solicito modificar: ☐ cantidad de materias ☐ monto por ciclo lectivo de mi préstamo.

Por motivo: ◯ Familiar; ◯ Enfermedad; ◯ Laboral; ◯ Académico, ◯ Otro_____.

A partir del 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.

_____	_____	_____
Firma del estudiante	Correo electrónico	Nº teléfono celular

REQUISITOS

DEL ESTUDIANTE:

1. Completar el formulario SD-No.15 actualización de datos.
2. Completar el formulario SD-No.17 distribución de asignaturas pendientes y monto por ciclo lectivo.
3. Completar el formulario SD-No.18 solicitud de desembolso (cuando **corresponda**).

4. DEL CENTRO EDUCATIVO: Omitir los siguientes requisitos si su entidad educativa cuenta con convenio para tramitar el desembolso en línea.

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) Informe de notas del ciclo lectivo anterior (con sello y firma), en caso de tener ciclos lectivos pendientes por presentar a CONAPE.

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

☐ PLAN DE ESTUDIOS (cantidad materias) ☐ PLAN DE DESEMBOLSOS (montos)

☐ Incompleto: Revisado por: _____ _____
Nombre Fecha

Tel: 2527-8600 Aptdo. 5707-1000 SJ www.conape.go.cr
50 metros Este de la Fuente de La Hispanidad, San Pedro de Montes de Oca, San José de Costa Rica

FIRMA Y SELLO RECIBIDO

RESTABLECER

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

N° OPERACIÓN:
FECHA:

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:

Tel: 2527-8600 Aptdo. 5707-1000 SJ www.conape.go.cr
50 metros Este de la Fuente de La Hispanidad, San Pedro de Montes de Oca, San José de Costa Rica

RESTABLECER

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	¢ 0

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

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 _____

Tel: 2527-8600 Aptdo. 5707-1000 SJ www.conape.go.cr
50 metros Este de la Fuente de La Hispanidad, San Pedro de Montes de Oca, San José de Costa Rica

Ver al dorso

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

Ciclo_____ Año: 20_____

Materia	Costo
1.	¢
2.	¢
3.	¢
4.	¢
5.	¢
6.	¢
7.	¢
Matrícula	¢
*Gastos de Sostenimiento	¢
MONTO TOTAL DEL CICLO	¢ 0

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 _____

Tel: 2527-8600 Aptdo. 5707-1000 SJ www.conape.go.cr
50 metros Este de la Fuente de La Hispanidad, San Pedro de Montes de Oca, San José de Costa Rica

Ver al dorso

RESTABLECER

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:

_____
FIRMA DEL ESTUDIANTE

USO EXCLUSIVO DE CONAPE

AJUSTE: ¢ _____
MONTO DE DESEMBOLSO

Firma y Sello Recibido

Tel: 2527-8600 Aptdo. 5707-1000 SJ www.conape.go.cr
50 metros Este de la Fuente de La Hispanidad, San Pedro de Montes de Oca, San José de Costa Rica