Carta de responsable del menor de edad

Fecha: 13/02/2021

Yo, _____ _____
Nombre Completo de Responsable Ocupación

Documento de identidad N° _____ Genero: ☐ Masc ☐ Fem Estado Civil:_____

Domicilio: Provincia _____ Cantón _____ Distrito _____

Dirección Exacta :_____

En mi condición de responsable en ejercicio de la Patria Potestad de:

_____ _____ _____
Nombre Estudiante 1erApellido 2doApellido

manifiesto que acepto que mi hijo (a) se obligue con un préstamo para sus estudios que le va a otorgar la Comisión Nacional de Préstamos para Educación. Una vez que el menor cumpla la mayoría de edad me comprometo a que ratifique las obligaciones contraídas ante CONAPE.

_____
Firma

Este formulario completo lo debe adjuntar en los requisitos del trámite de la Solicitud de Préstamo

BORRAR

Tel:2527-8600-Fax:2234-1435-www.conape.go.cr-
50metros Este de la Fuente de La Hispanidad. San Pedro de Montes de Oca-San José de Costa Rica