





**COMISIÓN NACIONAL DE PRÉSTAMOS PARA EDUCACIÓN**  
**SECCIÓN DE COBRO**  
**SOLICITUD DE CUOTA MINIMA O AMPLIACION DEL PLAZO DE AMORTIZACION**

**SC- 003.**

**ARTICULO 35 Reglamento de cobro**

Para tramitar la solicitud de cuota mínima o la ampliación del plazo de amortización, debe cumplirse con los siguientes requisitos:

- a. La operación crediticia debe tener pagos todos los recibos emitidos y estar al día.
- b. Solicitud escrita firmada por el prestatario, sus fiadores o apoderado legal, en el formulario establecido por CONAPE para ese efecto. La firma de la solicitud debe ser igual a la de la cédula de identidad vigente.
- c. Documentación probatoria emitida por un ente competente, cuando corresponda, del hecho señalado como motivo para la solicitud planteada.
- d. Para las garantías fiduciarias se deberá actualizar mediante los mecanismos establecidos por CONAPE, las direcciones, números de teléfonos de residencia, trabajo, número de celular, correo electrónico del prestatario y fiadores. Para las garantías hipotecarias se deberá actualizar mediante los mecanismos establecidos por CONAPE, los datos anteriores tanto del prestatario como de l(os) dueño(s) de la propiedad.
- e. En aquellos casos cuando al ajustar el plan de pagos de la deuda, con una cuota mínima por un periodo definido y las restantes cuotas mensuales exceden el monto fijado en el Contrato de Crédito para Estudios formalizado o cuando se amplió el plazo de amortización establecido en el Contrato de Crédito, el prestatario y sus fiadores deberán firmar un addendum al Contrato modificando la cláusula respectiva. Si la operación crediticia tiene una garantía hipotecaria, el prestatario y el (los) dueño(s) de la propiedad deberán firmar una carta de consentimiento, si las nuevas condiciones son inferiores a las establecidas en la escritura vigente y una modificación a la garantía hipotecaria en caso de que sean superiores a la escritura vigente.
- f. En aquellos casos que posean una garantía hipotecaria y hayan requerido una póliza de incendio y terremoto, ésta deberá estar al día, debiendo presentar el respectivo comprobante emitido por el ente asegurador. La vigencia de la póliza de incendio y terremoto debe ser por un periodo de un año conforme lo establece la normativa de CONAPE y la acreencia debe cumplir con las condiciones según el Reglamento de Crédito de CONAPE. En caso de que la póliza este próxima a vencer al momento de la solicitud del trámite, esta deberá ser renovada antes del vencimiento de dicha fecha considerando las disposiciones del INS.

La Sección de Cobro analizará la solicitud del cliente con los documentos aportados y queda facultada para aprobar o denegar dicha solicitud, si considera que no aplica.



## COMISIÓN NACIONAL DE PRÉSTAMOS PARA EDUCACIÓN

### SOLICITUD DE ACTUALIZACION DE DATOS

DATOS DEL PRESTATARIO

N° Operación:

Fecha:

Nombre \_\_\_\_\_ 1<sup>er</sup>Apellido \_\_\_\_\_ 2<sup>do</sup>Apellido \_\_\_\_\_

Cedula N° \_\_\_\_\_ Genero: ( ) Masc ( ) Fem Estado Civil: \_\_\_\_\_

Domicilio: Provincia \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Dirección Exacta : \_\_\_\_\_

Casa / Apto #. \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ ( ) Mano derecha ( ) Mano izquierda Cantidad de pisos \_\_\_\_\_

Teléf. Hab. \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Condición Laboral: ( ) Asalariado, indique la fecha de ingreso \_\_\_\_\_ ( ) Independiente ( ) No trabaja

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_ Teléf. Trab. \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Dirección Trabajo: Provincia \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Dirección Exacta Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

---

#### FIADOR O PROPIETARIO:

Nombre \_\_\_\_\_ 1<sup>er</sup>Apellido \_\_\_\_\_ 2<sup>do</sup>Apellido \_\_\_\_\_

Cedula N° \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: Provincia \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Dirección Exacta: \_\_\_\_\_

Casa / Apto #. \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ ( ) Mano derecha ( ) Mano izquierda Cantidad de pisos \_\_\_\_\_

Teléf. Hab. \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Condición Laboral: ( ) Asalariado, indique la fecha de ingreso \_\_\_\_\_ ( ) Independiente ( ) No trabaja

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_ Teléf. Trab. \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Dirección Trabajo: Provincia \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Dirección Exacta Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

---

#### FIADOR O PROPIETARIO:

Nombre \_\_\_\_\_ 1<sup>er</sup>Apellido \_\_\_\_\_ 2<sup>do</sup>Apellido \_\_\_\_\_

Cedula N° \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: Provincia \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Dirección Exacta: \_\_\_\_\_

Casa / Apto #. \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ ( ) Mano derecha ( ) Mano izquierda Cantidad de pisos \_\_\_\_\_

Teléf. Hab. \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Condición Laboral: ( ) Asalariado, indique la fecha de ingreso \_\_\_\_\_ ( ) Independiente ( ) No trabaja

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_ Teléf. Trab. \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Dirección Trabajo: Provincia \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Dirección Exacta Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_



## COMISIÓN NACIONAL DE PRÉSTAMOS PARA EDUCACIÓN

### SOLICITUD DE ACTUALIZACION DE DATOS

#### FIADOR O PROPIETARIO:

Nombre \_\_\_\_\_ 1<sup>er</sup>Apellido \_\_\_\_\_ 2<sup>do</sup>Apellido \_\_\_\_\_

Cedula N° \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: Provincia \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Dirección Exacta: \_\_\_\_\_

Casa / Apto #. \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ () Mano derecha () Mano izquierda Cantidad de pisos \_\_\_\_\_

Teléf. Hab. \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Condición Laboral: () Asalariado, indique la fecha de ingreso \_\_\_\_\_ () Independiente () No trabaja

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_ Teléf. Trab. \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Dirección Trabajo: Provincia \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Dirección Exacta Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

#### FIADOR O PROPIETARIO:

Nombre \_\_\_\_\_ 1<sup>er</sup>Apellido \_\_\_\_\_ 2<sup>do</sup>Apellido \_\_\_\_\_

Cedula N° \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: Provincia \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Dirección Exacta: \_\_\_\_\_

Casa / Apto #. \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ () Mano derecha () Mano izquierda Cantidad de pisos \_\_\_\_\_

Teléf. Hab. \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Condición Laboral: () Asalariado, indique la fecha de ingreso \_\_\_\_\_ () Independiente () No trabaja

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_ Teléf. Trab. \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Dirección Trabajo: Provincia \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Dirección Exacta Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

Declaro bajo fe de juramento con las consecuencias del acto que la información aquí brindada es real y verídica, en mi condición de **Deudor** **Fiador** **Dueño de Propiedad**, estampo mi firma al final de este formulario.

\_\_\_\_\_  
Nombre de quien actualiza los datos

\_\_\_\_\_  
Firma

**Una vez completado el formulario por favor enviarlo escaneado al correo [cobro@conape.go.cr](mailto:cobro@conape.go.cr)**

**Indicar en asunto: Actualización de Datos**

**O bien adjuntar como parte de los requisitos del trámite que solicita.**