

SOLICITUD DE ELIMINACIÓN DE DATOS

Nombre completo	
RUN	
Correo Electrónico	
Teléfono	

A través del presente, solicito al Departamento de Evaluación, Medición y Registro Educativo de la Universidad de Chile (DEMRE) que elimine en sus registros los siguientes datos, asociados a mi persona:

(*) MARCA	DATO A ELIMINAR	PROCESO DE ADMISIÓN AÑO
	Puntaje Prueba Matemática/Competencia Matemática 1 (M1)	
	Puntaje Prueba Matemática 2 (M2)	
	Puntaje Prueba Lenguaje y Comunicación/Comprensión Lectora/Competencia Lectora	
	Puntaje Prueba Ciencias	
	Puntaje Prueba de Historia y Cs. Sociales	
	Datos de inscripción al proceso de admisión	
	Otros (anotar el dato)	

(*) En el ítem Marca, debes indicar con una "X" la o las casillas del dato que solicitas modificar y en el ítem "Indicar dato anterior, si corresponde", debes anotar el dato "original" que sufre la modificación.

____ / ____ / ____	
Fecha	Firma Solicitante

Importante. **DEBE ADJUNTAR:**

- Copia de documento de identificación vigente, por ambos lados. La firma de la solicitud debe ser coincidente con el documento de identificación.

USO EXCLUSIVO DEMRE

DERIVACIÓN Atención de Usuarios	V.ºB.º Subárea Asesoría Jurídica	RESOLUCIÓN Unidad de Gestión de Datos