

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS

Nombre completo	
RUN	
Correo Electrónico	
Teléfono	

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

(*) MARCA	DATO A MODIFICAR	INDICAR DATO ANTERIOR, SI CORRESPONDE
	Nombre Completo	
	Sexo Registral	
	RUN	
	Pasaporte	
	Otro	

(*) 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.
- Certificado o acta de nacimiento del Registro Civil, en que conste la modificación.
- Sentencia judicial, salvo en los casos de cambio de sexo o rectificación por cambio del orden de los apellidos conforme a la Ley N° 21.334.
- Otros documentos.

USO EXCLUSIVO DEMRE

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