

SOLICITUD DE ACCESO O BLOQUEO 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) lo siguiente respecto de los datos que pudieran estar en sus registros, asociados a mi persona:

(Marque la o las casillas de lo que solicita. Si corresponde anote el dato que se bloquea según lo indicado)

- Acceder a mis propios datos.
- Bloqueo Temporal de mis datos. Dato(s) a bloquear:
 - Nombres.
 - Sexo Registral.
 - RUN.
 - Número de Pasaporte: Indicar: _____
 - Puntaje Prueba Lenguaje y Comunicación/Comprensión Lectora/Competencia Lectora. Proceso de Admisión año _____
 - Puntaje Prueba Matemática/Competencia Matemática 1 (M1). Proceso de Admisión año _____
 - Puntaje Prueba Competencia Matemática 2 (M2). Proceso de Admisión año _____
 - Puntaje Prueba Ciencias. Proceso de Admisión año _____
 - Puntaje Prueba de Historia. Proceso de Admisión año _____
 - Datos de inscripción al proceso de admisión, año _____
 - Otros (anotar el dato) _____

Estoy en conocimiento que el Bloqueo Temporal impide el uso de los datos señalados, los que solo podrán recuperarse con mi autorización, y mientras esté vigente este bloqueo no tendré puntaje en las pruebas seleccionadas y/o no tendré datos de inscripción del proceso consignado, si estos fueran los datos indicados.

Firma solicitante

Fecha ____ / ____ / ____



IMPORTANTE: Debe adjuntar:

1. Copia de su documento de identificación vigente. La firma de la solicitud debe ser coincidente con el documento de identificación.

V°B° Abogado DEMRE