



### SOLICITUD ELIMINACIÓN DE DATOS

<b>Nombre completo</b>	
<b>RUN</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Teléfono</b>	

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

-Proceso de Admisión año \_\_\_\_\_ (anotar año del proceso)

(Marque la o las casillas del dato que desea que se elimine. Puede marcar más de una)

- Puntaje Prueba Matemática/Competencia Matemática 1 (M1)
- Puntaje Prueba Matemática 2 (M2)
- Puntaje Prueba Lenguaje y Comunicación/Compresión Lectora/  
Competencia Lectora
- Puntaje Prueba Ciencias
- Puntaje Prueba de Historia y Cs. Sociales
- Datos de inscripción al proceso de admisión
- Otros (anotar el dato) \_\_\_\_\_

Estoy en conocimiento que la eliminación de los datos impide que estos sean recuperados, por lo que no tendré puntaje en las pruebas seleccionadas y/o no tendré datos de inscripción del proceso consignado.

\_\_\_\_\_  
Firma solicitante

Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- 1. IMPORTANTE:** Debe adjuntar copia de su documento de identificación vigente. La firma de la solicitud debe ser coincidente con el documento de identificación.

V°B° Abogado DEMRE