



**Student Data Change Form
(Cambio de datos)**

**Current Information on Records
Información actual sobre los registros**

LAST Name/Apellido: _____

FIRST Name/Primer Nombre: _____

Phone/Telefono: _____

Email/Correo Electrónico: _____

**New Information
Nueva Información**

☐ LAST Name/Apellido: _____

☐ FIRST Name/Primer Nombre: _____

☐ Phone/Telefono: _____

☐ Email/ Correo Electrónico: _____

* A copy of a legal document of your name change such as a driver license, passport, marriage license, etc. MUST be attached for processing. (Una copia de un documento legal de su cambio de nombre debe ser fijada para el procesamiento (Licencia de conducir, pasaporte, licencia de matrimonio etc.).)

Birth Date Correction/Fecha de Nacimiento correcto: _____
Month/Mes Day/Dia Year/Ano

New Address/Nueva Direccion: _____
Address/Direccion City/Ciudad State/Estado Zip/código postal

Student Signature/Firma del Estudiante: _____

Date/Fetch a: _____

NOTE/NOTA: Picture ID is required when submitting form via mail, email or in person. (Se require identificación con foto al presentar formulario por correo, correo electrónico o en persona.)

FOR OFFICE USE ONLY: ID Checked _____ Entered by _____ Comment _____