



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE RIO PIEDRAS
OFICINA DEL REGISTRADOR
PO BOX 23303
SAN JUAN PR 00931-3303

SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE Y/O NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

Instrucciones : Complete el siguiente formulario para solicitar cambio del nombre y/o seguro social

ESCRIBA LA INFORMACIÓN CORRECTA:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN _____

ESCRIBA LA INFORMACIÓN INCORRECTA:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN _____

- Documentos a presentar para hacer un cambio de nombre oficial o número de Seguro Social (se retendrá la copia) son los siguientes:
 - Tarjeta de Seguro Social en **ORIGINAL**
 - Licencia o tarjeta de Identificación de la UPR
- Corrección de nombre:
 - Certificado de nacimiento **ORIGINAL** e identificación con foto

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DEL OFICIAL OFICINA DEL REGISTRADOR

FECHA