



CHANGE OF NAME/OTHER INFORMATION FORM

FORMA PARA CAMBIO DE NOMBRE/OTRA INFORMACIÓN

Office of the Registrar

TRUTH. TRAINING. TRANSFORMATION.

| | | | |
|--|--|---|---|
| Student Status: Estado de Estudiante | <input type="checkbox"/> Current * Actual* | <input type="checkbox"/> Alumni Ex alumno | <input type="checkbox"/> Withdrawn Retirado |
|--|--|---|---|

Name: _____
 Nombre Last (Apellido) First (Nombre) Middle (Segundo nombre)

SID# _____
 Número de Estudiante

CHANGE OF NAME (Appropriate documentation needs to be provided)
 CAMBIO DE NOMBRE (La documentación apropiada necesita ser provista)

From: _____
 De: Last (Apellido) First (Nombre) Middle (Segundo Nombre)

To: _____
 A: Last (Apellido) First (Nombre) Middle (Segundo Nombre)

Acceptable documentation (only one is necessary):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Copy of Marriage Certificate/Divorce Decree Copia de Acta de Matrimonio/Divorcio | <input type="checkbox"/> Copy of Social Security Card with new name Copia de la Tarjeta de Seguro Social con el Nombre Nuevo |
| <input type="checkbox"/> Copy of Court Document with New Name Copia de Documentación de la Corte con el Nombre Nuevo | <input type="checkbox"/> Copy of Driver's License with New Name Copia de la Licencia de Conducir con el Nombre Nuevo |

CHANGE OF MARITAL STATUS (Appropriate documentation needs to be provided)
 CAMBIO DE ESTADO CIVIL (La documentación apropiada necesita ser provista)

From: _____
 De:

To: _____
 A:

CHANGE OF ADDRESS
 Cambio de Dirección

Last Address (Dirección antigua)

New Address (Dirección nueva)

CHANGE OF TELEPHONE NUMBER
 CAMBIO DE NÚMERO TELEFÓNICO

- Home** (Casa)
 Cell (Celular)
 Work (Trabajo)

New Number: (____) _____
New Number: (____) _____
New Number: (____) _____

CHANGE OF E-MAIL ADDRESS
 CAMBIO DE CORREO ELECTRÓNICO

New e-mail: _____
 Nuevo correo electrónico

Student Signature

Date:

*** NOTE: Current students should update address, telephone numbers and e-mail through my records**

***Nota: Estudiantes actuales deben actualizar dirección, números telefónicos y correo electrónico a través del Sistema de Estudiantes Sonisweb**

Registrar Office Use Only

Date Received: _____

Date Processed in system: _____