

Formulario de Correcciones y Cambios

ETS Oficina de Puerto Rico
American International Plaza
250 Muñoz Rivera Ave., Suite 315
San Juan, Puerto Rico 00918-1811

Teléfono: +1-787-753-6363 • Correo electrónico: pro@ets.org

* Anote su nombre según aparezca en su boleto de admisión o resultados. Luego anote su nombre corregido.

Nombre*: _____
Apellidos Nombre

Nombre corregido*: _____
Apellidos Nombre

Dirección Postal _____

Fecha de Nacimiento: _____
Día Mes Año

Fecha de Examen: _____
Día Mes Año

Código Postal

Núm. Seguro Social: _____
(último 4-dígitos)

Teléfono diurno: _____

Centro de examen: _____

Correo electrónico: _____

Número de Registro: _____

Marque la corrección que desea:

Corregir códigos de instituciones (universidad y/o departamento)

Anote los códigos según aparecen en su boleto de admisión abajo: (Si no recibió su boleto, anote los códigos que anotó en la solicitud.)

Anote los códigos corregidos abajo:

Corrección o cambio de dirección (anote dirección correcta arriba)

Corrección de nombre y/o apellidos (anote arriba su nombre corregido - solamente se puede corregir, para cambios vea *Boletín*)

Cambio de centro (debe entregar esta forma junto al pago de US\$20 más impuestos, si aplica, al Supervisor del examen en el centro)

Otros (indique): _____

Entiendo que toda corrección o cambio debe ser recibido por Educational Testing Service antes del día del examen o entregado al Supervisor el día del examen. Después del examen debo llenar la Solicitud de Informe Adicionales para corregir o añadir instituciones o departamentos y pagar el costo correspondiente por enviar mis resultados. Estoy de acuerdo en que se hagan las correcciones o cambios arriba solicitadas.

Firma del solicitante

Día Mes Año

PARA USO DE ETS SOLAMENTE:

Fecha procesado: _____
Día Mes Año

Por: _____