



## **TRÁMITE:**

### **RECTIFICACIÓN DE NOMBRE(S), APELLIDO(S)**

## **OFICINA:**

### **UNIDAD JURÍDICA**

## **REQUISITOS Y PROCEDIMIENTO:**

### **REQUISITOS:**

1. Carta de solicitud o memorial con la firma de abogado solicitando al Director Departamental de Educación de Chuquisaca Lic. Juan Benito Sacari Bejarano, la rectificación de nombre (s) y/o rectificación de apellido (s).
2. Fotocopia de cédula de identidad de la persona de quien se corregirá el nombre o apellido.
3. Certificado de nacimiento original y fotocopia.
4. Boletines legalizados correspondientes al curso donde se observa el nombre o apellido, los mismos deben ser legalizados por el Director de la Unidad Educativa donde estudió o en oficina de Legalizaciones de la Dirección Departamental de Educación de Chuquisaca.

### **PROCEDIMIENTO:**

Toda la documentación señalada debe ser presentada en VENTANILLA ÚNICA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN para poder realizar el respectivo trámite. El costo de los valores es de Bs. 15 y debe ser adquirido en Caja.

**TIEMPO DE DURACIÓN DEL TRÁMITE:** 48 horas.