



SANTA BARBARA CITY COLLEGE

NON-CREDIT ADMISSIONS & RECORDS

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: _____
☐ Birth Date Correction/Fecha de Nacimiento correcto: _____
Month/Mes Day/Día Year/Año
☐ New Address/Nueva Dirección: _____
Address/Dirección City/Ciudad State/Estad Zip/código postal

* 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 del matrimonio, etc.)

Student Signature/Firma del Estudiante: _____

Date/Fecha: _____

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

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