



Universidad Nacional
de San Martín

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTRO DE NOMBRE
CONFORME A LA LEY 26.743 DE IDENTIDAD DE GÉNERO**

NOMBRE/S AUTOPERCIBIDO/S:
APELLIDO/S:
PRONOMBRE: (Se refiere a la forma en la que se solicita sea mencionada la persona. Por ejemplo: La utilización de los pronombres ELLA/ EL/ELLE/ ELLX y su correspondiente registro en la certificación será LICENCIADA / LICENCIADO / LICENCIADE / LICENCIADX).
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
OBSERVACIONES: La presente solicitud y su tramitación tendrán carácter confidencial.

Por medio de la presente, solicito que a partir del día de la fecha mis datos sean registrados en los sistemas de gestión académica de la universidad, acorde a mi/s nombre/s autopercebido/s. Tengo conocimiento de que, al solicitar documentación de mis registros académicos y certificaciones institucionales sin haber obtenido la rectificación de mi Documento Nacional de Identidad, se aplicará el sistema de registración previsto en el artículo 12 de la Ley 26.743.

Lugar y fecha:

Firma y aclaración: