



Facultad de Derecho | Universidad Nacional de Rosario

Córdoba 2020 (S2000AXH) Rosario, Santa Fe, República Argentina

Teléfono: + 54 341 4405600 | Sitio web: www.fder.unr.edu.ar

SOLICITUD RECONOCIMIENTO IDENTIDAD DE GÉNERO AUTOPERCIBIDA **SIN CAMBIO REGISTRAL**

Rosario, ____ del mes de _____ del año _____

Al Sr/a Decano/a, de la

Facultad de Derecho de la

Universidad Nacional de Rosario

S ____ / ____ D

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en el marco de lo dispuesto por la Ley N° 26.743, la Resolución del Consejo Directivo N°451/12, y la Ordenanza N° 750 del Consejo Superior de la UNR, , en razón de lo cual le solicito tenga a bien arbitrar los mecanismos institucionales previstos por la normativa referida, con el objeto de disponer que el nombre que consigno a continuación y no consta en mi Documento Nacional de Identidad, en lo sucesivo, sea utilizado en todos los actos, procedimientos, actuaciones o circunstancias que refieran a mi persona.

A ese efectos, consigno la siguiente información:

DNI N°: _____

Apellido: _____

Nombre: _____

Identidad elegida/auto-percibida:

- | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Mujer | <input type="checkbox"/> Mujer Trans | <input type="checkbox"/> Lesbiana | <input type="checkbox"/> Travesti |
| <input type="checkbox"/> Transexual | <input type="checkbox"/> Tránsgendero | <input type="checkbox"/> Varón | <input type="checkbox"/> Varón Trans |
| <input type="checkbox"/> Gay | <input type="checkbox"/> Bisexual | <input type="checkbox"/> No binarie | <input type="checkbox"/> Género Fluido |
| <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores. Especifique: | | | <input type="checkbox"/> Prefiero No Responder |

Declaro conocer y acepto expresamente que en todos los casos que resulte necesario registrar, referir o hacer constar los datos obrantes en mi documento nacional de identidad, la Universidad utilizará un sistema que combine las iniciales de mi nombre registrado, el apellido completo, día y año de nacimiento y número de documento y se agregará el



Facultad de Derecho | Universidad Nacional de Rosario

Córdoba 2020 (S2000AXH) Rosario, Santa Fe, República Argentina

Teléfono: + 54 341 4405600 | Sitio web: www.fder.unr.edu.ar

nombre de pila elegido por razones de identidad de género a solicitud del/a interesado/a, acorde a lo establecido en el artículo 12 de la Ley Nacional N° 26.743.

En caso de proceder a la rectificación registral de mis datos personales me comprometo a comunicar a las autoridades universitarias dentro de los 10 días de obtenida la misma, adjuntado copia debidamente certificada de la documental correspondiente.

Constituyo en este acto domicilio real y domicilio electrónico en la dirección y en el email consignados, respectivamente, antes de mi firma, donde se tendrán por válidas indistintamente todas las notificaciones relacionadas con esta solicitud .

Sin otro particular, me despido de Ud. Atentamente.

Firmo esta nota con carácter de declaración jurada.

Firma y aclaración de la persona solicitante

Domicilio: Calle: _____ N° _____ Localidad: _____

Correo electrónico: _____

Número de celular/teléfono: _____