

Cambio de nombre



UBA, FADU.

Universidad
de Buenos Aires

Facultad de Arquitectura
Diseño y Urbanismo



Sr./Sra Decano/a de la

Facultad de Arquitectura, Diseño y Urbanismo
Universidad de Buenos Aires:

Me dirijo a usted con relación a lo dispuesto por la Ley N° 26.743 de Identidad de Género, a fin de solicitarle que, en mis tramitaciones y actuaciones académicas como estudiante de esta Facultad, se haga constar mi nombre e identidad autopercibidas.

DNI: _____

Nombre legal (Como figura en DNI) Apellido/s y Nombre/s: _____

Nombre elegido: nuevo nombre/s mismo apellido (DNI): _____

Identidad autopercibida: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Sin otro particular, saludo atentamente

Firmo esta nota con carácter de declaración jurada

Fecha: ____ / ____ / ____ **Firma:** _____ **Aclaración:** _____

Teléfono/s: _____

Email: _____