**FORMULARIO DE SOLICITUD**

Solicitud de Nombre Social Solicitud de Rectificación por LIG\*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre legal (actual) |  |
| Nombre social solicitado y/o nombre rectificado |  |
| Pronombre utilizado |  |
| Identidad de género auto percibida (opcional) |  |
| Apellido paterno |  |
| Apellido materno |  |
| Cédula de identidad |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Domicilio |  |
| Teléfono personal |  |
| Correo institucional actual |  |
| Carrera y año que cursa (si procede) |  |
| Facultad/Unidad de Dependencia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma y fecha |  |