



## ANEXO 1 - Modelo de Nota

Rosario, .....

Al Sr/a Decano/a, Directora/a de la  
Facultad/Escuela/Instituto .....  
Universidad Nacional de Rosario  
S / D.

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en el marco de lo dispuesto por la Ordenanza N° 750 de la Universidad Nacional, en concordancia con los preceptos de la Ley Nacional 26.743, 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/s: .....

Nombre elegido: .....

Identidad elegida/auto-percibida:

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

\_\_\_\_\_  
Firma del/la representante legal (en caso de corresponder)

Teléfono/s: (.....) .....

Domicilio real: Calle: ..... N°:..... Depto/Piso: .....

Localidad: ..... Provincia: .....

Correo electrónico:.....