



INSTITUTO
UNIVERSITARIO
PATAGÓNICO
DE LAS ARTES

SOLICITUD DE REGISTRO DE NOMBRE AUTOPERCIBIDO

Por medio de la presente, solicito que a partir de la fecha mis datos sean registrados de acuerdo a lo debajo declarado:

NOMBRES/S COMO FIGURA EN DNI: _____

NOMBRE/S AUTOPERCIBIDOS: _____

APELLIDO/S: _____

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

Dicha solicitud se enmarca dentro de la Ley Nacional 26.743 de Identidad de Género, por lo cual tomo conocimiento de que los registros académicos de mi trayectoria en la Institución y su consiguiente certificación se realizarán según el Art. 12 de la referida Ley si al momento de confeccionarlos no hubiere rectificado el Documento Nacional de Identidad.

Fecha: _____

Firma: _____

Aclaración: _____

Recibió: