



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA
FACULTAD DE CIENCIAS ASTRONÓMICAS Y GEOFÍSICAS

Expte. Código: 1100 N° 1866 Año 2012

ANEXO I

La Plata

Sr. Decano de la
Facultad de Ciencias Astronomicas y Geofisicas
Dr. Adrián Brunini
S / D

De mi consideración:

Por la presente me dirijo a Ud. a los fines de informarle que me encuentro comprendido/a en los alcances de lo establecido por Resolución de Consejo Directivo N° XXX/12 relacionada con la Identidad de Género.

En razón de lo expuesto, le solicito por la vía que corresponde se arbitren las medidas administrativas correspondientes para que en el futuro en mis tramitaciones y actuación académica en el marco de esta Unidad Académica se haga constar mi nombre elegido como se especifica en el artículo 1 de la resolución antes citada.

A efectos de mejor proveer se adjunta la siguiente información:

DNI N°:

Nombre Legal: nombres/s apellido/s:

Nombre elegido: nuevo nombre/s mismo apellido/s:

Sin otro particular saludo a usted atentamente

Firmo la presente nota con carácter de declaración jurada.

Firma:

Aclaración:

Teléfono/s:

E-mail de contacto: