

Haedo, .....de.....de 2024.

Ing. Carlos H. Salvador  
Sr. Decano de la Facultad Regional Haedo  
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 la Ordenanza N°1719/2019 del HCS de la UTN relacionada con Identidad de Género.

Debido a lo expuesto, le solicito tenga a bien administrar los mecanismos institucionales previstos por la normativa a fin de que en el futuro en mis tramitaciones y actuación académica en el marco de la UTN se haga constar mi nombre elegido como se especifica en el anexo de dicha Ordenanza.

A los efectos que fuera necesario, remito la siguiente información, suscribiendo la presente con carácter de declaración jurada:

DNI N°: .....

Nombre legal: (nombre/s apellido/s):

.....

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

.....

Identidad auto percibida: .....

Sin otro particular, me despido de Ud. Atentamente.

Firma y aclaración

Dirección:

Teléfono/s:

Correo electrónico de contacto: