

A quien corresponda,
De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en el marco de lo dispuesto por la resolución de la Facultad de Ciencias Sociales (RESCD-2025-112-E-UBA-DCT FSOC) y en concordancia con los preceptos de la Ley Nacional N°26.743, para declarar que el nombre de pila consignado en el formulario de pre-inscripción y que no consta en mi Documento Nacional de Identidad se corresponde con mi identidad autopercebida. Por lo que, es el nombre que debe utilizarse en todos los actos, procedimientos, actuaciones o circunstancias que refieran a mi persona.

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 Facultad 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 de la persona solicitante, acorde a lo establecido en el artículo 12 de la Ley Nacional N° 26.743.

Sin otro particular, me despido atte

Nombre (tal como figura en el DNI):

Nombre elegido:

Apellido:

Firma, aclaración, DNI