

Resistencia, .....

**Al Sr. Decano**

**Ing. Jorge De Pedro**

**de la Facultad Regional Resistencia**

**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:**