



Universidad de Oviedo
Universidá d'Uviéu
University of Oviedo

FORMULARIO B.

Modelo de instancia para solicitud de cambio de nombre de uso legal

DATOS DE QUIEN SOLICITA

Nombre y apellidos _____

DNI nº _____

Colectivo al que pertenece en la Universidad de Oviedo

- Personal Docente e Investigador
 Personal de Administración y Servicios
 Estudiantes

Dirección _____

Municipio: _____ Código postal: _____

Provincia: _____

Teléfono y/o Móvil: _____

Correo electrónico: _____

INDICACIÓN DEL NOMBRE Y SEXO ACTUALIZADO

Por lo expuesto SOLICITO que se inicie el procedimiento de cambio de nombre de uso legal de acuerdo a los establecido en el protocolo para el cambio de nombre de las personas con identidad transexual o transgénero en la Universidad de Oviedo.

En _____ a ____ de _____ de 20

Firma

Documentación que se adjunta

DNI original y fotocopia para su cotejo.

A/A DIRECTOR/A DE LA UNIDAD DE IGUALDAD