



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**