



Universidad de Oviedo

## **FORMULARIO A**

### **Modelo de instancia para solicitud de cambio de nombre de uso común**

#### **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 SENTIDO O ALIAS**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por lo expuesto SOLICITO que se inicie el procedimiento de cambio de nombre de uso común de acuerdo a lo 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

*La persona firmante del presente documento autoriza a la Universidad a remitir la información que aquí figura a los Servicios Informáticos, al Servicio de Biblioteca, al Vicerrectorado de Estudiantes y en su caso a la Administración del Centro correspondiente, a los efectos de en dichos servicios pueda procederse a la adopción de las medidas necesarias para dar eficacia al cambio de nombre solicitado. Dicha información será tratada con el más escrupuloso respeto de la legalidad vigente en materia de protección de datos (Ley Orgánica 3/2018), comprometiéndose la Universidad a no darle un uso diferente y a tratarla de forma confidencial y reservada.*

**A/A DIRECTOR/A DE LA UNIDAD DE IGUALDAD**