



UNIVERSIDAD TÉCNICA
FEDERICO SANTA MARÍA

FORMULARIO DE RECEPCIÓN Y DECLARACIÓN SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DEL USO DEL NOMBRE SOCIAL EN EL CONTEXTO UNIVERSITARIO.

Fecha:

Folio Registro Recepción Solicitud:

1.- Identificación solicitante.

Nombre (Legal):

Apellidos:

RUT:

Fecha de nacimiento:

Dirección/Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico Institucional:

Campus/Sede:

Marque con una X según corresponda:

Estudiante

Profesor

Funcionario

2.- Declaración jurada simple:

El o la solicitante declara bajo juramento ante el Secretario General de la Universidad Técnica Federico Santa María lo siguiente:

a) Que por no coincidir su sexo y nombre registral con su identidad de género, solicita la autorización para cambiar el género de su nombre por el siguiente nombre social:

b) Que el nombre social indicado en la letra a) será considerado representativo de su identidad en el contexto universitario.

c) Que está en conocimiento y acepta que la autorización del uso del nombre social que se le otorga por parte la Universidad Técnica Federico Santa María tendrá solo efectos internos y dicho nombre se considerará representativo de su identidad para uso exclusivo dentro de la Universidad, mientras mantenga un vínculo con esta.

d) Que la solicitud de autorización del uso del nombre social en la Universidad Técnica Federico Santa María se realiza de manera voluntaria por el interesado(a).

e) Que la autorización del uso del nombre social no tiene ninguna implicancia legal, por ende, no se verá afectada su identificación en los títulos y grados que otorga la Universidad, ni en ningún registro ni documentación oficial que sea emitida para efectos externos de la Universidad, donde se utilizará su nombre legal mientras no se oficialice un cambio registral.

Firma Solicitante
Rut

ASPECTOS PARA TENER PRESENTE:

I.- Con este formulario la Universidad procede a recepcionar su solicitud, conforme a lo establecido en el Decreto de Rectoría N° 393/2018 de fecha 07 de noviembre de 2018, entregando a usted en este acto una copia del presente formulario, con firma y timbre para su constancia.

II.- Este formulario deberá completarse por el o la solicitante personalmente, sin facultad de delegar.

III.- Como requisito para dar curso a esta solicitud, debe adjuntarse a este formulario una copia de la cédula de identidad de él o la solicitante.

IV.- Al completar este formulario, cada interesado (a) estará solicitando a la Universidad el uso de su nombre social solo en el contexto universitario.

V.- Para efectos externos de la Universidad, se utilizará el nombre legal del solicitante mientras no se oficialice un cambio registral a su respecto.



UNIVERSIDAD TECNICA
FEDERICO SANTA MARIA

3.- Información completada por Secretario General:

Fecha:	
Resolución solicitud:	
Observaciones:	

Jerome Mac Auliffe Franklin
Secretario General