

## FORMULARIO

### SOLICITUD USO DE NOMBRE SOCIAL EN LOS PROCEDIMIENTOS INTERNOS DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS (UMCE)

Por medio del presente formulario solicito que en todos los procedimientos internos de la Universidad se me identifique con mi nombre social, lo que entre otros deberá reflejarse en los trámites internos, documentos, clases, correo electrónico y otras situaciones en las que no habría un impedimento legal para ello.

#### I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE LEGAL ESTUDIANTE		
RUT /PASAPORTE		
CARRERA		Semestre:
NOMBRE SOCIAL		
Pronombre autopercebido: especificar		
FECHA SOLICITUD		
IDENTIDAD DE GÉNERO		

#### II. CAMBIO DEL NOMBRE LEGAL EN TRAMITE

SI: \_\_\_\_\_

NO: \_\_\_\_\_

#### III. DATOS DE CONTACTO

TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

Recibe la Solicitud: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

**NOMBRE Y FIRMA ESTUDIANTE**

Enviar el presente Formulario de solicitud a [oficina.genero@umce.cl](mailto:oficina.genero@umce.cl) junto a la Declaración Jurada

## DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

SANTIAGO, .....202....

Quien suscribe, de nombre legal .....,  
cédula de identidad N°....., vengo en declarar que mi nombre socialmente  
reconocido es .....de conformidad a mi  
identidad de género, y solicito y autorizo a las autoridades y al personal de la Universidad  
Metropolitana de Ciencias de la Educación UMCE a utilizar este último para todos los  
efectos internos de dicha Institución, tanto en sus registros, documentación y  
comunicaciones verbales y escritas, en ámbitos curriculares y extracurriculares.

**[FIRMA Y RUT SOLICITANTE]**

---