

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE USO DE NOMBRE SOCIAL Y/O RECTIFICACIÓN DE NOMBRE LEGAL POR LEY DE IDENTIDAD DE GÉNERO

En EATRI nos comprometemos con el respeto a la diversidad y la identidad de género de todos los miembros de nuestra comunidad. A través de este formulario, iniciamos el proceso de actualización de tu nombre social y/o rectificación de tu nombre legal en nuestros registros institucionales. Este cambio es un paso importante para reconocerte y respetarte en tu totalidad.

Recuerda que, si tienes dudas o necesitas orientación, puedes comunicarte con la Unidad de Género e Inclusión, al correo [unidaddegenero@eatri.cl](mailto:unidaddegenero@eatri.cl)

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Fecha solicitud</b> |  |
|------------------------|--|

**Marca con una X la solicitud deseada:**

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Cambio Nombre Social                         | <input type="checkbox"/> |
| Rectificación por Ley de Identidad de Género | <input type="checkbox"/> |

**Completa los siguientes datos:**

|   |  |
|---|--|
| Nombre registrado al momento del nacimiento                     |  |
| Nombre Social solicitado y/o Nombre Legal Rectificado           |  |
| Pronombre(s) utilizados   |  |
| Identidad de Género auto percibida (esta respuesta es opcional) |  |
| Primer Apellido   |  |
| Segundo Apellido  |  |
| RUT   |  |
| Fecha de Nacimiento   |  |
| Domicilio   |  |
| Teléfono Personal   |  |
| Correo Electrónico Institucional Vigente                        |  |
| Estatus actual (estudiante, docente, colaborador/a)             |  |
| Carrera y año que cursa (si aplica)                             |  |

|       |  |
|-------|--|
| Firma |  |
|-------|--|

Este documento puede ser entregado en persona en la Unidad de Género e Inclusión o enviado al correo: [unidaddegenero@eatri.cl](mailto:unidaddegenero@eatri.cl)