

Anexo I

SOLICITUD DE NOMBRE DE USO COMÚN/LEGAL

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Apellidos, Nombre:		
DNI:	Fecha de Nacimiento:	
Domicilio:		
Municipio:	Provincia:	CP.:
Correo Electrónico:		
Teléfono Móvil:		
Pertenece al colectivo		
-	Estudiante	<input type="radio"/>
-	PDI	<input type="radio"/>
-	PAS	<input type="radio"/>

EXPONGO QUE

--

SOLICITO: En aplicación de la Ley 2/2014, de 8 de julio, integral para la no discriminación por motivos de identidad de género y reconocimiento de los derechos de las personas transexuales de Andalucía, que establece en su artículo 9.1 que "Al objeto de favorecer una mejor integración y evitar situaciones de sufrimiento por exposición pública o discriminación, la Comunidad Autónoma de Andalucía proveerá a toda persona que lo solicite de las acreditaciones acordes a su identidad de género manifestada que sean necesarias para el acceso a sus servicios administrativos y de toda índole". Y de los artículos 3 y 6 del Protocolo de actuación en casos de transexualidad, transgeneridad e intersexualidad en la Universidad Pablo de Olavide, de fecha -----.

Cambio de nombre de uso común. Se me designe con el nombre de _____ (nombre elegido) a efectos de Campus virtual, correo electrónico, carnet universitario listados de estudiantes, calificaciones académicas, censos electorales, resoluciones administrativas, y/o cualquier otra prestación personalizada

Cambio de nombre de uso legal. Se me designe con el nombre de _____ (nombre elegido) a efectos de títulos académicos, expedientes académicos, campus virtual, correo electrónico, carnet universitario, listados de estudiantes, calificaciones académicas, censos electorales, resoluciones administrativas, y/o cualquier otra prestación personalizada.

Documentación que se adjunta _____

Sevilla, adede 20...

Firma de la persona solicitante