SANTIAGO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[FECHA]**

**A : PROFESORA ROSA DEVES ALESSANDRI**

**RECTORA**

**UNIVERSIDAD DE CHILE**

**DE :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **[NOMBRE SOCIAL]**

**MAT: SOLICITUD DE USO Y RECONOCIMIENTO DE NOMBRE SOCIAL EN LA UNIVERSIDAD DE CHILE**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[NOMBRE SOCIAL]**, cédula de identidad N°(RUN) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a las autoridades y al personal de la Universidad de Chile que utilicen este nombre para todos los efectos internos de esta Institución, tanto en los registros, documentación y comunicaciones verbales y escritas, en ámbitos curriculares y extracurriculares, **por resultar conforme a mi identidad de género y a su respeto**, de acuerdo a lo establecido en el Oficio Circular Nº394, de fecha 23 de junio de 2021 (“Instructivo Mara Rita”).

Actualmente, me desempeño en la Universidad como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **[Actividad: Estudiante, Funcionario/a, Académico/a, Trabajador/a a honorarios, etc.],** en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **[Facultad, Instituto o Unidad administrativa o académica, y Carrera, Unidad o Departamento]**.

Señalo los siguientes canales de contacto, para ser contactada/o respecto a la tramitación de esta solicitud:

 **Correo electrónico:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Teléfono (celular y/o fijo):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adjunto fotocopia de mi cédula de identidad, por ambos lados y firmada.**

Se despide atentamente,

**[FIRMA, NOMBRE SOCIAL Y RUN SOLICITANTE]**