**Anexo N° 01**

**FORMULARIO DE HABILITACIÓN Y**

**USO DE NOMBRE SOCIAL**

**Universidad Central de Chile**

|  |  |
| --- | --- |
| **RUT** |  |
| **Nombre Registral** |  |
| **Nombre Social** |  |
| Apellido Paterno |  |
| Apellido Materno |  |
| Fecha nacimiento |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Carrera u Ocupación |  |
| Sede |  |
| TUI uso interno (en dependencias de la UCEN) |  |
| TUI uso bancario\*En caso de necesitar las dos debe pagar $5.000 |  |

**Tomo conocimiento que:**

1. Solicito voluntariamente el uso de mi nombre social, por única vez.
2. Conozco los campos en los cuales mi nombre social podrá ser utilizado de manera interna (descritos en el protocolo).
3. Este cambio no tiene en ningún caso una implicancia legal, ni será reconocido en otros sistemas que no estén descritos anteriormente o certificaciones que la Universidad emita a mi nombre.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firma** |  |  |  |  |
| **Fecha** |  |  |  |  |
| **Uso Interno** |  |  |  |  |
| **Fecha recepción:** |  |  |  |  |
| **Resolución:** | **Acepta****solicitud** |  | **No Acepta solicitud** |  |

**Nota:** La Universidad se reserva el derecho de denegar la solicitud de cambio de nombre social informado a cada persona que lo solicite, en caso de no cumplir los requisitos. La resolución se emitirá en un plazo de 15 días hábiles.