



"El saber de mis hijos  
hará mi grandeza"

# Universidad de Sonora

## Dirección de Servicios Escolares

### SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE IDENTIDAD DE GÉNERO

Fecha:

Campus:

\_\_\_\_\_  
Subdirector(a) de Servicios Escolares

Con fundamento en el artículo 112,113, fracción IV, y 115, fracción IV, y demás relativos aplicables de la Ley de Registro Civil del Estado de Sonora y Artículo 26, fracción III, del Reglamento Escolar, puede concederse a solicitud expresa del alumno presentada por escrito ante la Dirección de Servicios Escolares el cambio de nombre y/o identidad.

Nombre anterior:

Nombre actual:

Expediente:

Correo:

Teléfono:

Documentación necesaria para el respaldo de cambio de identidad:

- Copia certificada del acta de nacimiento actualizada
- CURP Certificada actualizada

Firma del solicitante

---

#### Para uso exclusivo de la Dirección de Servicios Escolares

Cumple con los requisitos de solicitud

Si

No

\_\_\_\_\_  
Firma de autorización

Observaciones:

Nota: La revisión y atención del cambio llevará un tiempo de atención de 30 días hábiles, una vez recibida la solicitud.