



ANEXO I

MINISTERIO DE GOBIERNO
SUBSECRETARÍA DE GOBIERNO Y
ASUNTOS REGISTRALES

FORMULARIO DE SOLICITUD RECTIFICACIÓN REGISTRAL
LEY IDENTIDAD DE GÉNERO N° 26.743 y Decreto N.º 476 /21
MENOR DE 18 AÑOS

.....de.....de 202....

DIRECCIÓN GENERAL
REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS
PROVINCIA DE SANTA CRUZ

SU DESPACHO

La persona que suscribe, con D.N.I N°
de Nacionalidad..... con domicilio
en:.....

.....
de la localidad de.....Provincia de.....

Solicito a Ud. La RECTIFICACIÓN DEL ACTA DE NACIMIENTO registrada bajo el
N°.....FOLIO:.....TOMO:del año.....de la Oficina del Registro Civil
de la localidad de.....Provincia de.....

Expresando mi voluntad de ejercer la opción regulada por los artículos 3º,4º,5º y 6º de la
Ley de Identidad de Género N°26.473, rectificando el sexo y cambio de nombre de pila en el acta
de nacimiento, debiendo registrarme a partir de la presente con los siguientes datos:

NOMBRE/S:.....
GÉNERO:.....

Dejo constancia que me encuentro en pleno conocimiento de lo establecido en el artículo 8º de
la ley 26.473:

ARTÍCULO 8º.- La rectificación registral conforme la presente ley, una vez realizada, sólo podrá ser nuevamente
modificada con autorización judicial.

Y en caso de optar la opción regulada por lo artículos 3º, 5º y 9º del Decreto N°476/2021, los
cuales disponen:

*ARTÍCULO 3º.- Establecése que todas aquellas personas nacionales cuyas Partidas de Nacimiento se expidan en el
marco de la Ley N° 26.743 en las que se consigne una opción para la categoría "sexo" que no sea "F" –Femenino- o
"M" –Masculino-, o bien si el mismo no se hubiere consignado, podrán solicitar que en la zona reservada al "sexo" en
los Documentos Nacionales de Identidad, y en los Pasaportes Ordinarios para Argentinos, se consigne la letra "X";
utilizándose en este caso el carácter de relleno "<" en la casilla correspondiente al campo "sexo" en la ZLM.*

*ARTÍCULO 5º.- El documento Nacional de Identidad que cuente con la letra x en la zona reservada al "sexo" tendrá
validez como Documento de viaje a los efectos establecidos en el ACUERDO SOBRE DOCUMENTOS DE VIAJE DE
LOS ESTADOS PARTES DEL MERCOSUR Y ESTADOS ASOCIADOS, suscrito en la Ciudad de Asunción, República
del Paraguay, el 20 de diciembre de 2015.*

*ARTÍCULO 9º.- El REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS deberá informar a todas aquellas personas que
soliciten la expedición del Documento Nacional de Identidad para argentinas o argentinos o extranjeras o extranjeros,
el Pasaporte Ordinario para Argentinos, el Pasaporte Excepcional para Extranjeros o los Documentos de Viaje para
Apátridas o Refugiados, en las condiciones previstas en los artículos precedentes, sobre las posibilidades de ver
restringido su ingreso, permanencia y/o situación de tránsito en aquellos Estados en los cuales no se reconozcan
otras categorías de sexo que no sean las binarias, independientemente de que su Documento de Viaje sea un
Documento Nacional de Identidad o un Pasaporte.*

Asimismo, solicito se expida un nuevo D.N.I donde conste la rectificación registral solicitada del género y el cambio de nombre.
A los fines del presente trámite se acompaña la siguiente documentación:

- Acta de Nacimiento. -
- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad. -
- Fotocopia del Documento Nacional de los representantes legales. -

FIRMA SOLICITANTE

N.º de Tel: _____
Mail: _____

ACLARACIÓN

FIRMA DE LOS REPRESENTANTES LEGALES

Comparecen los progenitores y/o representantes legales autorizados de quien peticiona:
Nombre y Apellido:..... DNI N°.....
con Domicilio.....
Teléfono.....Mail.....

Nombre y Apellido:..... DNI N°.....
con Domicilio.....
Teléfono.....Mail.....

Quienes en su carácter de progenitores y/o representantes legales autorizados solicitan y consienten la rectificación registral del Acta de Nacimiento del peticionante, declarando junto con el/la menor conocer los efectos legales de la citada ley.

FIRMA

FIRMA

ACLARACIÓN

ACLARACIÓN

CARÁCTER DEL FIRMANTE

CARÁCTER DEL FIRMANTE

En mi carácter de Oficial Público, CERTIFICO que las firmas que anteceden corresponden a:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Y fueron realizadas ante mi presencia, en la ciudad de.....
Provincia de Santa cruz, a losdías del mes de..... del año.....

**Firma y Sello
Oficial Público**

Firma del letrado interviniente
(preferentemente especializado en niños, niñas y adolescentes)