



Anexo demográfico



INFORMACIÓN DE CONTACTO

Apellido legal:	Nombre legal:	Segundo nombre:
*Fecha de nacimiento:		Nombre preferido o alias y pronombres:

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

*¿Cómo se describe? (Marque una sola respuesta) ☐ Hombre ☐ Hombre transgénero/hombre trans ☐ Mujer ☐ Mujer transgénero/mujer trans ☐ Género queer/género no conforme ☐ Prefiero no responder ☐ Identidad diferente; especifique: _____	*¿Qué sexo se le asignó al nacer, como en su certificado de nacimiento original? (Marque una sola respuesta) ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Prefiero no responder
*¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor su identidad de orientación sexual (marque una sola respuesta): ☐ Heterosexual ☐ Gay ☐ Lesbiana ☐ Bisexual ☐ No figura en la lista; especifique: _____ ☐ Prefiero no responder	

Nombre en letra de molde del cliente

Firma del cliente

Fecha