



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

---

Nombre en letra de molde del cliente

---

Firma del cliente

---

Fecha