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**