RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO

Yo, ……

Identificado/a con DNI N° ……, y con domicilio actual en, ……..

……..

En este contexto de Emergencia Sanitaria, doy a conocer y autorizo al Comité de Ratificación y Encargo en cargos Directivos, Jerárquicos, de Especialistas en Formación Docente y de Especialistas en Educación, de la Unidad de Gestión Educativa Local Melgar, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación de mi expediente para acceder a una plaza de encargo, en las siguientes vías de comunicación:

Correo Electrónico Principal : ……..

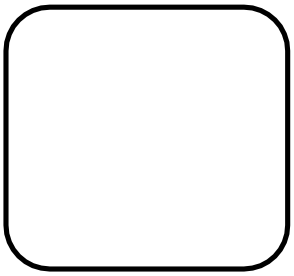
Correo Electrónico Alternativo : ……..

Cuenta de Facebook : ……..

Teléfono de Contacto : ……..

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento. En fe de lo cual firmo la presente.

Dado en la ciudad de, ……. a los …… días del mes de octubre del 2021.



(Índice Derecho)

……

(Firma)

DNI……