# 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 responsable de Recursos Humanos de la UGEL MELGAR, sobre RENOVACIÓN DE CONTRATO para Personal Administrativo del D.Leg. 276, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación de mi expediente para acceder a la renovación de contrato; en las siguientes vías de comunicación:

Correo Electrónico Principal : …….
Correo Electrónico Alternativo : …….
Teléfono celular 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 diciembre del 2021.

……
(Firma)

DNI……

**(Índice Derecho)**