*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*
***"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"***

# RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO

Yo,..... Identificado (a) con DNI N°..... y con domicilio real en.....

En este contexto, doy a conocer y autorizo al comité de reasignación docente 2025 de la UGEL MELGAR, a ser notificado a través de los siguientes medios, de los resultados del proceso para poder acceder a una plaza; en las siguientes vías de comunicación:

- ✓ Correo electrónico principal :.....
- ✓ Correo electrónico alternativo :.....
- ✓ Número de Teléfono :.....
- ✓ N° de Teléfono alternativo :.....

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 Ayaviri a los ..... días del mes de ..... del 2025.

_____
Firma:
Nombres y Apellidos:
DNI N°:

Huella Digital