



RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO

Yo,.....
....., identificado (a) con DNI N°, y domicilio actual en

En este contexto de estado de emergencia sanitaria y aislamiento social obligatorio, doy a conocer y autorizo a la comisión de contrato de auxiliares de educación, a ser notificado a través de los siguientes medios, de resultado, y/o cualquier suceso relevante en la presente contratación, en las siguientes vías de comunicación;

Correo electrónico:

Correo electrónico alternativo:

Cuenta Facebook:

Teléfono o 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 Decreto Supremo N° 004-2019-JUS TUE 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 el presente, en la ciudad de....., a los días del mes de, del año 2023.

.....
Firma

DNI



HUELLA