



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, doy a conocer y autorizo a la DRE/UGEL,en conformidad con el numeral 20.4 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 “Ley de Procedimiento Administrativo General”, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, a ser notificado a través de los siguientes medios, del Proceso de contrato administrativo bajo el régimen laboral del D.L. 276, en las siguientes vías de comunicación:

Correo electrónico principal:

Correo electrónico alternativo:

Cuenta de Facebook:

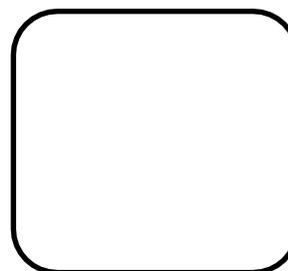
Teléfono de contacto:

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 34 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..... del 20.....

.....
(Firma)

DNI.....



Huella Digital
(Índice derecho)



GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE ICA
UGEL CHINCHA



**DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE DATOS
CONSIGNADOS Y DOCUMENTOS**

Yo, _____ identificado (a) con DNI
Nº _____ con domicilio en _____
en mi condición de postulante al proceso de rotación por interés personal del servidor administrativo,
al amparo de lo establecido en el artículo 49° del TUO de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento
Administrativo General, DECLARO BAJO JURAMENTO, la autenticidad de los datos consignados, así
como de los documentos adjuntos en mi expediente presentado para el **“PROCESO DE CONTRATO
DE PERSONAL ADMINISTRATIVO BAJO EL RÉGIMEN LABORAL DEL D.L. N 276”** en la Provincia de
Chincha.

Asimismo, declaro conocer que de comprobarse la falsedad de datos consignados y/o documentación
proporcionada, la Dirección Regional de Educación de Ica quedará facultada a seguir el procedimiento
establecido en el numeral 34.3 del artículo 34° del TUO de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento
Administrativo General, así como de comunicar al Ministerio Público la presunta comisión de los delitos
previstos en los artículos 411° y 439° del Código Penal vigente.

Por lo que suscribo la presente en honor de la verdad.

Chincha, ___ de _____ de 2022

Firma:

Nombre y apellidos:

DNI:

Huella:

