**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 de aislamiento social obligatorio, doy a conocer y autorizo1 a la Comisión de Evaluación de CAS de la UGEL Cangallo, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato CAS, en las siguientes vías de comunicación:

Correo electrónico principal: ………………………………………………………………………

Correo electrónico alternativo: …………………………………………………………………..

Cuenta de 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 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 202…..

………………………………………………….

Firma

Huella Digital

(Índice derecho)

DNI…………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1Ley N° 29733 Ley de Protección de Datos, Título I artículo 5 Principios de consentimiento.