**RECOLECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO**

Yo, ………………………………………………………………………………………………………………….

Identificado (a) con DNI Nº …………………… y domicilio actual en …………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………….

En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria y de aislamiento social obligatorio, doy a conocer y autorizo[[1]](#footnote-1) a la Comisión de Contrato Docente y/o al director de la Institución Educativa, a ser notificado a través de los siguientes medios, del resultado de la evaluación o la propuesta para acceder a una plaza de contrato docente, 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 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 20……………

……………………………………………

(Firma)

DNI………………………………………

Huella Digital

(Índice derecho)

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

1 Ley Nº 29733 Ley de Protección de Datos, Título I articulo 5 Principio de consentimiento

1. [↑](#footnote-ref-1)