**AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

Yo, identificado(a) con DNI N°

y domiciliado actualmente en .

Que, debido al Estado de Emergencia Nacional y Sanitaria, informo y autorizo a la Unidad de Gestión Educativa Local Tumbes a ser notificado electrónicamente a través de las siguientes vía de comunicación:

Correo electrónico personal: .

Correo electrónico alternativo: .

Teléfono de contacto: . Por lo tanto, firmo la presente Declaración Jurada 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 los 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; a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Estando de acuerdo con lo señalado, firmo la presente.

Cuidad de , a los días del mes de del 2021

FIRMA HUELLA DIGITAL