

**AUTORIZACIÓN DE VERIFICACION DE DATOS PERSONALES**  
(Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales)

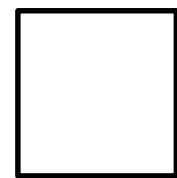
Yo, \_\_\_\_\_, postulante para el proceso de selección CAS N° .....- 2019-MPM, autorizo a la Municipalidad Provincial de Maynas o a una entidad tercera contratada por esta, a validar la información de mis datos personales en fuentes accesibles públicas y/o privadas.

Asimismo, pongo a su disposición las referencias laborales de mis 03 últimos centros laborales:

CENTRO LABORAL	JEFE INMEDIATO	TELEFONO

Iquitos, de \_\_\_\_\_ de 201 ,

Firma: .....  
DNI: .....



Huella Digital