**ANEXO N° 06**

**AUTORIZACIÓN DE VERIFICACION DE DATOS PERSONALES**

(Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales)

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante para el proceso de prácticas N° …..- 202..., autorizo a la Municipalidad Distrital del Rímac, 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Rímac, …… de ……………….. de 202..

Huella Digital

Firma: …………………………………………

DNI: ……………………………………………