



**ANEXO 04
FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

Yo,, identificado(a) con DNI N°, domiciliado (a) en, distrito....., provincia.....y departamento....., postulante al PROGRAMA COLQUIBECA, declaro lo siguiente:

1. Que, me someto voluntariamente a las siguientes reglas de la notificación electrónica de documentación respecto de las comunicaciones realizadas en las etapas del concurso:
 - 1.1. Autorizo y señalo expresamente que la dirección de correo electrónico a ser empleada por el PROGRAMA COLQUIBECAS para la notificación electrónica a la que se refiere la presente autorización es la siguiente: _____@_____.
 - 1.2. Comprendo y acepto expresamente que el PROGRAMA COLQUIBECAS puede emplear mecanismos tecnológicos (plataformas tecnológicas, sistemas informáticos o análogos) que generen automáticamente una confirmación de recepción, que garantice que la notificación ha sido efectuada.
 - 1.3. Comprendo y acepto expresamente que los plazos derivados mediante el mecanismo de notificación electrónica son conforme a lo señalado en el capítulo 9 de la presente Guía de Postulante.
2. Toda la información presentada, incluyendo los documentos y declaraciones de cualquier tipo, responden a la verdad de los hechos que estos afirman y son fidedignos en su contenido y forma.

En la ciudad de....., a los.....días del mes de.....del 2021.

Firma del postulante Firma del
DNI:.....

Padre/ Madre o apoderado
Nombres y Apellidos:.....
DNI:.....