



ANEXO N°03 AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN FÍSICO Y/O VIRTUAL

Yo,
identificada/o con D.N.I. N°, domiciliada/o en
....., Distrito de,
Provincia de, Departamento de, postulante del Concurso Público por
Reemplazo D.L.276 N°003-2026-RIS-CAJABAMBA; autorizo a la Oficina de Recursos Humanos de la RIS
Cajabamba para que me notifiquen (físico y/o virtual) cualquier acto administrativo o comunicación referente a mi
relación laboral con la U.E. 412-1744: Red de Salud Cajabamba, de conformidad con lo previsto en el Art. 20.1.2
del Texto Único Ordenado de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, al siguiente
domicilio, correo electrónico y/o WhatsApp:

• **Domicilio actual:**

• **Correo electrónico activo:**

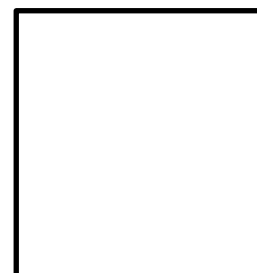
• **N° de WhatsApp:**

Nota:

- *Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.*
- *Asumo la responsabilidad de revisar la bandeja del correo electrónico y WhatsApp proporcionados.*
- *Asimismo, me comprometo a actualizar mis datos de contacto en caso de cualquier cambio.*
- *La dirección descrita en el presente documento deberá corresponder a mi domicilio actual.*

Cajabamba, _____ de _____ 2026.

.....
Firma



Huella digital