**Autorización para grabación en audio y video**

Yo,…………………………………………………………………………………………..identificado(a) con D.N.I. N°…………….……, postulante del Proceso de Contratación Administrativa de Servicios (CAS) N.° ……………………………………. (en adelante “proceso de selección”) doy mi expreso consentimiento a la Municipalidad Distrital de Miraflores, para grabar en audio y video la entrevista Personal del proceso de seleccion, con la finalidad de garantizar la transparencia y objetividad de la selección.

La grabación realizada formará parte del expediente del proceso de selección a fin de que puedan ser requeridos producto de una acción de control posterior y/o entregados en el marco de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Arequipa,……... del mes de………………………del 202…….

|  |
| --- |
|  |
| Huella Dactilar |

FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES:

……………………………………..

……………………………………..