



### FORMATO N° 9

### DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE COMUNICACIONES (Del Prestatario)

N° de Expediente:

N° de Contrato:

Yo,....., identificado con DNI N°....., de estado civil ..... con ..... (colocar nombre del cónyuge de ser el caso), ambos con domicilio ..... distrito de ....., provincia de ....., departamento de ..... Teléfono Fijo N°.....Teléfono Celular N°..... Correo Electrónico: ..... Monto aprobado: S/ .....

Autorizo:

- Que se me notifique expresamente las comunicaciones y/o resoluciones que expida SERVIR, a través de mi correo electrónico indicado (personal como institucional) de conformidad con lo establecido por el numeral 20.4 del artículo 20 del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Que se notifique a Don (Doña)..... identificado con DNI N°....., con domicilio en..... Teléfono N°..... Correo Electrónico .....quién es mi.....(parentesco)..formalmente autorizado para recibir las comunicaciones que SERVIR emita relacionada con el Crédito Beca.

Me comprometo a:

- Realizar un acuse de recibo en señal de recepción de las resoluciones, comunicaciones u otras notificaciones enviadas por la Autoridad Nacional del Servicio Civil-SERVIR a mi (s) correo (s) electrónico(s).
- Que mi pariente designado reciba en forma física en el domicilio señalado los documentos mencionados en el párrafo anterior, dejando constancia escrita de su recepción con firma y fecha.
- Comunicar a SERVIR la realización de cambio de mi (s) correo (s) electrónico (s) o domicilio del pariente designado, dentro de los 05 días calendario de realizado. De no comunicarlos se entenderá notificado en los correos electrónicos y domicilio autorizados anteriormente.

Asimismo, declaro bajo juramento que:

- Acreditaré el destino del crédito en un plazo no mayor a los quince días hábiles de la fecha de recibido el préstamo, presentando para el efecto los documentos y/o comprobantes de pago y depósitos realizados a favor del centro de estudios o institución correspondiente.

Firmo la presente en señal de conformidad, con pleno conocimiento de las consecuencias legales, en caso de falsedad.

....., ..... de .....del .....

[Signature box for Prestatario]

Huella Digital

FIRMA DEL PRESTATARIO
APELLIDOS Y NOMBRES: .....
DNI: .....

[Signature box for Spouse]

Huella Digital

FIRMA DEL CÓNYUGE
APELLIDOS Y NOMBRES: .....
DNI: .....