

	<b>FORMATO AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIÓN RESULTADOS DE CONVOCATORIA</b>			
	<b>CODIGO:</b> FO-M-DC-18-02	<b>VERSIÓN:</b> 1	<b>FECHA:</b> 2018-02-06	<b>PAGINA:</b> 1 de 1

**AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA O POR MEDIO DEL PORTAL WEB INSTITUCIONAL, LOS RESULTADOS DEL PROCESO DE LA CONVOCATORIA CONCURSO DE MÉRITO DOCENTES.**

Yo, \_\_\_\_\_ con domicilio y/o residencia en \_\_\_\_\_, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_ actuando en nombre propio y en mi calidad de aspirante a la convocatoria de concurso de mérito docentes n° \_\_\_\_\_ de la facultad de \_\_\_\_\_ de la Universidad de la Amazonia, **ACEPTO Y AUTORIZO** a esta última para que proceda a publicar en el portal web institucional, en la cartelera de la Facultad o a notificarme electrónicamente al correo \_\_\_\_\_ del resultado obtenido en la convocatoria antes descrita. La notificación se realizará de conformidad con lo previsto en los artículos 53, 56 y 67 numeral 1° de la Ley 1437 de 2011.

A partir de la fecha de suscripción de la presente autorización, la Universidad de la Amazonia queda facultada para notificar por los medios antes descritos.

Declaro haber leído y entendido la totalidad de los términos y condiciones contenidos en el presente documento.

En constancia se firma a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_

Identificación \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Número de celular \_\_\_\_\_