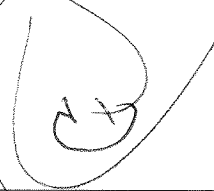




Yo, **Edgar Arturo González Arteaga**, en pleno ejercicio de mis funciones, manifiesto, a través de mi firma en el recuadro correspondiente, mi consentimiento expreso para que este Órgano Garante haga públicos los datos personales señalados, en los siguientes documentos:

Documento	Fotografía		Firma	
	Autorizo	No autorizo	Autorizo	No autorizo
Cédula Profesional Licenciatura				
Título Profesional Licenciatura			N/A	