



**AUTORIZACIÓN PARA OBTENER EL CERTIFICADO DEL REGISTRO CENTRAL DE DELINCUENTES SEXUALES**

**1.- DATOS PERSONALES**

**NIF / NIE / PASAPORTE**

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)  Sexo (H/M)  Localidad de nacimiento  Provincia de nacimiento

País de nacimiento  Nacionalidad  Correo electrónico

Nombre del padre (\*)  Nombre de la madre (\*)

(\*) Para los de nacionalidad española según se indica en el reverso del DNI.

**2.- DATOS PROFESIONALES**

Funcionario docente:  de carrera  en prácticas  interino  Cuerpo docente   
Inspector de educación:  de carrera  accidental  
Personal laboral docente:  Asesor lingüístico (British Council):

Especialidad docente / Puesto desempeñado  Centro de destino actual

Localidad del destino actual  Provincia

**3.- DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

El/la abajo firmante declara no haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual exigido por el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de Modificación Parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.

Asimismo, (señale con una "X") autoriza a la Consejería de Educación, mientras se encuentre prestando servicios en centros públicos dependientes de ella que impliquen contacto habitual con menores, para recabar directamente y/o por medios telemáticos:

Certificación de no haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual exigido por el citado artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero.

En caso de no señalar dicha casilla deberá presentar certificación negativa del Registro Central de delinquentes sexuales pudiendo requerir la Consejería de Educación la citada certificación mientras se encuentre prestando servicios en centros públicos dependientes de ella que impliquen contacto habitual con menores.

En....., a..... de..... de .....

(Firma)

**DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE:** .....

Domicilio: .....