

CONSENTIMIENTO PARA CONSULTAR LA INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES PENALES POR DELITOS SEXUALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F./N.I.E./T.I.E./ Certificado Comunitario/Pasaporte	Fecha nacimiento	Nombre padre/madre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad	País nacimiento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia nacimiento	Municipio nacimiento	Población nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>RELACIÓN DE EMPLEO:</b>		
<input type="checkbox"/> Funcionario		
<input type="checkbox"/> Personal laboral		
<input type="checkbox"/> Personal docente (de carrera, interino, en prácticas ....)		
Puesto adjudicado		
<input type="text"/>		
Centro de trabajo		
<input type="text"/>		

Teniendo en cuenta lo establecido en 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, introducido por la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, la persona firmante da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias consulte la inexistencia de antecedentes penales por delitos sexuales al Registro Central de Delincuentes Sexuales a través de la Plataforma de Intermediación de Datos del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas.

**Firma,**

En

a

de

de

