

## AUTORIZACIÓN

La efectúa en el día de la fecha D. /D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, con objeto de tomar posesión como funcionario/a de carrera de la categoría de \_\_\_\_\_.

Se autoriza al Ayuntamiento de Madrid a consultar, por medios electrónicos, los siguientes documentos:

**En caso de NO autorizar la consulta, deberá oponerse a la misma marcando la casilla correspondiente y presentar la correspondiente documentación**

| DOCUMENTOS  | ORGANISMOS   |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certificado reconocimiento grado de discapacidad | Consejería competente en materia de Servicios Sociales |
| <input type="checkbox"/> Títulos universitarios y no universitarios       | Ministerio de Educación                                |
| <input type="checkbox"/> Permiso de conducción                            | Dirección General de Tráfico                           |
| <input type="checkbox"/> Datos de identidad                               | Dirección General de la Policía                        |

### Autorización para consulta al Registro Central de Delincuentes Sexuales (Si los puestos de trabajo ofertados implican contacto habitual con menores)

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>AUTORIZO</b> al Ayuntamiento de Madrid la consulta de datos sobre inexistencia de delitos sexuales.  |
| <input type="checkbox"/> | <b>NO AUTORIZO</b> al Ayuntamiento de Madrid la consulta de datos sobre inexistencia de delitos sexuales, comprometiéndome a aportar la certificación negativa. |

| Datos del interesado necesarios para su consulta |  |                          |  |               |  |
|--|--|--------------------------|--|---------------|--|
| Fecha de nacimiento:                             |  | País de nacimiento:      |  | Nacionalidad: |  |
| Comunidad Autónoma de nacimiento:                |  | Provincia de nacimiento: |  |               |  |
| Municipio de nacimiento:                         |  |                          |  |               |  |
| Nombre del padre:                                |  | Nombre de la madre:      |  |               |  |

Y para que así conste, se firma esta diligencia en Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

FIRMA,