

AUTORIZACIÓN

La efectúa en el día de la fecha D. /D^a _____, con DNI nº _____, con objeto de tomar posesión como funcionario/a de carrera de la categoría de _____.

Autorización para consulta, por medios electrónicos, de los siguientes documentos:

Marque la casilla correspondiente sólo en el caso de **NO** autorizar la consulta, en cuyo caso tendrá que presentar la correspondiente documentación. En caso de autorizar la consulta, deje la casilla en blanco

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"/>	AUTORIZO al Ayuntamiento de Madrid la consulta de datos sobre inexistencia de delitos sexuales.
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO 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,