

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL CERTIFICADO NEGATIVO POR DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL EN RELACIÓN CON LA PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA “PRÁCTICA CLÍNICA ASISTENCIAL I” DE PRIMER CURSO DEL GRADO DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BARCELONA

D./D^a:

con NIF:

y Domicilio:

En nombre propio y con motivo de mi matrícula en asignaturas susceptibles de prácticas con menores en los estudios de Grado en Medicina de la Universidad Autònoma de Barcelona en el presente curso 2022-23

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que no me hallo condenado/a por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual, que incluye la agresión y abuso sexual, acoso sexual, exhibicionismo y provocación sexual, prostitución explotación sexual y corrupción de menores, así como por trata de seres humanos, en aplicación del artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, relativo a la exigencia de certificado negativo del Registro Central de delincuentes sexuales como requisito para el acceso y ejercicio a las profesiones, oficios y actividades que impliquen contacto habitual con menores.

En _____, a _____ de _____ de 202...

Firmado:

Nota: Solicitud/Reclamación

La cumplimentación y entrega de esta documentación es preceptiva e implica que la persona se hace responsable del cumplimiento del requisito exigido por la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero (certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales), tras la modificación efectuada por Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia.