



D./D^a.....
con D.N.I./ Pasaporte nº Letra
Titulación y curso.....
Con domicilio particular a efectos de notificaciones en:
Calle..... nº..... esc..... piso.....puerta.....
Municipio..... C.P..... Provincia.....
Teléfono E-mail.....

A los efectos de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, y a la Ley 45/2015 de voluntariado para trabajar con menores,

AUTORIZO a D^a M^a del Mar Prados Gallardo en su condición de Vicedecana de Prácticas Profesionales y Emprendimiento, por Delegación del Decano de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Sevilla, para que solicite en mi nombre del Registro Central de Delincuentes Sexuales, la información relativa a la carencia de antecedentes por delitos de naturaleza sexual.

Asimismo entiendo que se trata de un trámite necesario e imprescindible para la realización de mis prácticas curriculares externas y me comprometo a no solicitar copia del mismo a la Oficina Gestora de Prácticas.

En.....a.....de.....de 20.....

Firmado igual que en el D.N.I.

INPRESCINDIBLE ENTREGAR FOTOCOPIA DEL D.N.I. JUNTO CON ESTA AUTORIZACIÓN