

DECLARACIÓ RESPONSABLE RELATIVA AL CERTIFICAT NEGATIU PER DELICTES DE NATURALESA SEXUAL EN RELACIÓ AMB LA PARTICIPACIÓ A L'ASSIGNATURA "PRÀCTICA CLÍNICA ASSISTENCIAL I" DE PRIMER CURS DEL GRAU DE MEDICINA DE LA UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

Sr/Sra:

amb NIF:

i Domicili:

En nom propi i amb motiu de la meva matrícula en assignatures susceptibles de pràctiques amb menors als estudis de Grau en Medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona el present curs -----

DECLARO RESPONSABLEMENT:

Que no em trobo condemnat/ada per sentència ferma per algun delicte contra la llibertat i indemnitat sexual, que inclou l'agressió i l'abús sexual, assetjament sexual, exhibicionisme i provocació sexual, prostitució, explotació sexual i corrupció de menors, així com per tràfic d' éssers humans, en aplicació de l'article 13.5 de la Llei Orgànica 1/1996, de 15 de gener, de Protecció Jurídica del Menor, relatiu a l'exigència de certificat negatiu del Registre Central de delinqüents sexuals com a requisit per a l'accés i l'exercici a les professions, oficis i activitats que impliquin contacte habitual amb menors.

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

Signat:

Nota: Sol·licitud/Reclamació

L'emplenament i el lliurament d'aquesta documentació és preceptiva i implica que la persona es fa responsable del compliment del requisit exigint per la Llei Orgànica 1/1996, de 15 de gener (certificació negativa del Registre Central de delinqüents sexuals), després de la modificació efectuada per Llei 26/2015, del 28 de juliol, de modificació del sistema de protecció a la infància i l'adolescència.