Dº/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretario/a de la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CERTIFICA:

 Que los miembros de la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que a continuación se relacionan han obtenido la **certificación negativa** del Registro Central de Delincuentes Sexuales necesaria para desempeñar su cargo en esta entidad.

Dichas certificaciones se encuentran bajo custodia en los archivos de esta entidad:

* **Miembros Junta Directiva:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cargo | Nombre y Apellidos | DNI/NIF |
| Presidente/a |  |  |
| Vicepresidente/a |  |  |
| Secretario/a |  |  |
| Vicesecretario/a |  |  |
| Tesorero/a |  |  |
| Vicetesorero/a |  |  |
| Vocal 1 |  |  |
| Vocal 2 |  |  |

* **Otros miembros de le entidad que ejercen cargos que implica contacto habitual con menores:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos | DNI/NIF |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 Lo que se certifica con el VºBº del Sr. Presidente en La Villa de La Orotava, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

 VºBº

 EL/LA PRESIDENTE/A EL/LA SECRETARIO/A,

Fdo.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_