GOBIERNO DE ESPAÑA

ANEXO I-1
Declaración responsable del solicitante

SÓLO PARA EL SUPUESTO DE NO PODER APORTAR CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES DEL PAIS DE ORIGEN /RESIDENCIA PREVIA

DATOS DE LA PERSONA EXTRANJERA

PASAPORTE ..... N.I.E. ..... -- ..... - .....

1er Apellido ..... 2º Apellido .....

Nombre ..... Sexo(1) X ..... H ..... M .....

Fecha de nacimiento(2) ..... / ..... / ..... Lugar ..... País .....

Nacionalidad ..... Estado civil(3) S ..... C ..... V ..... D ..... Sp .....

Nombre del padre ..... Nombre de la madre .....

Domicilio en España ..... Nº ..... Piso .....

Localidad ..... C.P. ..... Provincia .....

Teléfono móvil ..... E-mail .....

Representante legal, en su caso ..... DNI/NIE/PAS ..... Título(4) .....

Nº DE EXPEDIENTE EN TRAMITACIÓN ..... e-mail(5) .....

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA IMPOSIBILIDAD DE OBTENER EL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES

DECLARO, bajo mi responsabilidad:

☐ No tener prohibida la entrada en España ni figurar como persona rechazable.

☐ No encontrarme dentro de un compromiso de no retorno a España.

☐ Haber solicitado el certificado de antecedentes penales ante las autoridades del país de origen o de aquel donde hubiera residido durante los últimos cinco años anteriores a la entrada en territorio nacional, y hubiera transcurrido un mes sin haberlo recibido.

7) DATOS DE LA SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES TRAMITADA EN EL PAÍS DE ORIGEN O RESIDENCIA EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENTRADA EN ESPAÑA. (6)

País de solicitud ..... Fecha .....

Órgano al que la dirigió* .....

Dirección de contacto ..... Referencia .....

Teléfono ..... E-mail .....

8) REFERENCIA, EN SU CASO, DE LA TRADUCCIÓN JURADA APORTADA JUNTO CON LA SOLICITUD. (7)

Nombre/Razón Social del Traductor ..... País .....

Idioma ..... Referencia Del MAEC .....

Teléfono ..... E-mail .....

Declaro que son ciertos los datos que consigno en la presente declaración responsable y SOLICITO que sea recabada la información necesaria, de forma directa, al país de origen o de residencia en los cinco años anteriores a la entrada en territorio español. ..... a ..... de ..... de .....

FIRMA DEL DECLARANTE (o representante, en su caso)

DIRIGIDA A ..... **Código DIR3** ..... **EA0053027** ..... **EX - 32**

GOBIERNO DE ESPAÑA

ANEXO I-2
Declaración responsable del solicitante

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES A PAÍS DE ORIGEN/RESIDENCIA/ APPLICATION FOR CRIMINAL RECORD CERTIFICATE (ENTREGAR TANTOS EJEMPLARES COMO PAÍSES DESTINATARIOS)

DATOS DE LA PERSONA EXTRANJERA/ Foreign Person Information

PASAPORTE/ PASPORT

Número de identificación en país de origen/ Number of Identity card -

1er Apellido/ Surname

2º Apellido/ Second last name

Nombre/ Name

Sexo/ Gender X * H M

Fecha de nacimiento/ Birthdate / /

Lugar Place

Provincia

País /Country

Nacionalidad/ Nationality

Estado civil Civil status S C V D Sp

Nombre del padre/ Father´s Name

1er Apellido/ Surname

2º Apellido Second last name

Nombre de la madre/ Mother´s name

1er Apellido/ Surname

2º Apellido/ Second last name

País al que hay que solicitar los antecedentes penales/ Country to which criminal records must be requested

Declaro que son ciertos los datos que consigno en la presente declaración responsable y SOLICITO que sean recabados en mi nombre mis antecedentes penales o certificado equivalente, de forma directa, al país indicado / I declare that the information I provide in this declaration is true and I REQUEST that my criminal record be requested from the indicated country.

....., a ..... de ..... de .....

FIRMA DEL DECLARANTE / signature

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

RELLENAR EN MAYÚSCULAS CON BOLÍGRAFO NEGRO Y LETRA DE IMPRENTA O A MÁQUINA
SE PRESENTARÁ ORIGINAL Y COPIA DE ESTE IMPRESO

(1) Marque la opción que proceda. **H**ombre / **M**ujer/ **X**- Indefinido

***X**- Indefinido: Esta casilla solo podrá marcarse por aquellas personas que lo tengan reconocido en su país de origen.

(2) Rellenar utilizando 2 dígitos para el día, 2 para el mes y 4 para el año, en este orden (dd/mm/aaaa)

(3) Marque la opción que proceda. **S**oltero / **C**asado / **V**iudo / **D**ivorciado / **Sep**arado

(4) Indique el título en base al cual se ostenta la representación, por ejemplo: Padre/Madre del menor, Administrador Único, Consejero Delegado…

(5) Conforme al artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a la notificación electrónica, aunque no hayan dado su consentimiento, las personas jurídicas y los colectivos de personas físicas que, por su capacidad económica o técnica, dedicación profesional u otros motivos acreditados, tengan garantizado el acceso y disponibilidad de los medios tecnológicos precisos. Si usted no está incluido en alguno de los colectivos mencionados, se le notificará por esta vía únicamente si marca la casilla de consentimiento. En ambos casos la notificación consistirá en la puesta a disposición del documento en la sede electrónica del Ministerio de Política Territorial y Función Pública (https://sede.administracionespublicas.gob.es/).
La notificación se realizará a la persona cuyos datos se indiquen en el apartado "domicilio a efectos de notificaciones" o, en su defecto, al solicitante. Para acceder al contenido del documento **es necesario disponer de certificado electrónico** asociado al DNI/NIE que figure en el apartado "domicilio a efecto de notificaciones".
Es conveniente además que rellene los campos "teléfono móvil" o "e-mail" para tener la posibilidad de enviarle un aviso (meramente informativo) cuando tenga una notificación pendiente.

(6) La presentación de esta declaración responsable deberá acompañarse, **OBLIGATORIAMENTE,** de copia de la solicitud de expedición del certificado de antecedentes penales que se haya presentado, ante el tercer país, y que no haya sido atendida en el plazo del mes siguiente a su registro ante el órgano competente para expedirlo.
La veracidad de lo declarado será comprobada, de oficio, por el órgano tramitador. La falsedad en lo declarado implicará la denegación de la autorización solicitada.

(7) En el supuesto de certificados que deban ser expedidos por terceros países en los que el idioma oficial no sea el español, **deberá adjuntarse una traducción jurada del presente anexo**, completa, emitida por un traductor autorizado por el Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación a los efectos de poder tramitar la solicitud directa ante el órgano competente (del país de origen o de residencia en los cinco años anteriores a la entrada en el territorio español).
La no aportación de la misma implicará la no aceptación de la presentación de este anexo y la falta de acreditación de la ausencia de antecedentes penales, conforme a lo exigido por las Disposición Adicional vigésima o vigesimoprimera del RD 1155/2024, lo que podría implicar la denegación del a solicitud de autorización en trámite.

De conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril del 2016, se informa que los datos que suministren los interesados en este formulario necesarios para resolver su petición pasarán a formar parte del tratamiento "Autorizaciones de residencia y trabajo a extranjeros", cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, la Dirección General de la Policía y las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. Los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición, así como a no ser objeto de decisiones basadas en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando proceda, ante la Dirección General de Migraciones, calle José Abascal 39, 28003 Madrid, o en la siguiente dirección de correo electrónico: dpd@inclusion.gob.es. Así mismo tendrán derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, www.aepd.es.

Los modelos oficiales podrán ser reproducidos por cualquier medio de impresión.
Estarán disponibles, además de en las Unidades encargadas de su gestión, en la página de información de Internet del Ministerio Inclusión, Seguridad Social y Migraciones: : **https://www.inclusion.gob.es/web/migraciones/modelos-generales**

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA

ANEXO I_EX - 32

ANEXO II
Modelo de acreditación de situación de vulnerabilidad
A efectos de la disposición adicional vigesimoprimera
del RD 1155/2024

1. DATOS DE LA ENTIDAD CERTIFICADORA

Nombre de la entidad: _____

NIF/CIF: _____

Nº de expediente de la entidad acreditada_____

Tipo de entidad:

☐ Administración pública competente en asistencia social

☐ Entidad del Tercer Sector u organización sindical inscrita en el Registro de Colaboradores de Extranjería

Nº de inscripción en el Registro (si aplica): _____

Dirección: _____

Teléfono / Email: _____

2. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

Nombre y apellidos: _____

NIE/Pasaporte (si dispone): _____

Fecha de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Domicilio: _____ Teléfono móvil: _____

Localidad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

3. CIRCUNSTANCIAS DE VULNERABILIDAD

☐ Aislamiento social o falta de red de apoyo
☐ Situación de sinhogarismo o vivienda precaria
☐ Víctima de discriminación o exclusión social
☐ Carencia de ingresos suficientes
☐ Situación de pobreza o riesgo de exclusión económica
☐ Dificultad de acceso a empleo
☐ Personas a cargo (Dependientes)
☐ Unidad familiar en situación de vulnerabilidad
☐ Monoparentalidad en contexto de precariedad
☐ Riesgos psicosociales
☐ Exposición a situaciones de explotación o abuso
☐ Otros (especificar): _____

Por la presente se constata que la persona extranjera se encuentra en situación administrativa irregular y que las circunstancias consignadas afectan negativamente a las condiciones de vida o al acceso efectivo a derechos por lo que

La entidad certificadora

ACREDITA

que la persona indicada se encuentra en situación de vulnerabilidad conforme a la normativa aplicable, a los exclusivos efectos previstos en dicha disposición.

Firma y sello de la entidad _____ Fecha: _____