

DECLARACION DE COMPATIBILIDAD PARA SER
TITULAR DE CENTRO DOCENTE

D./Dña. _____ con DNI _____

D./Dña. _____ con DNI _____

D./Dña. _____ con DNI _____

D./Dña. _____ con DNI _____

En representación de la titularidad del centro privado

_____ de la localidad

de _____, provincia de _____

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 14 de la Orden de 21 de abril de 2003 (DOCM num. 62) por la que se regulan los procedimientos para conceder, modificar y extinguir la autorización administrativa para la apertura y funcionamiento de los centros privados que impartan las enseñanzas de técnicos deportivos en la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha, los titulares del centro **DECLARAN** que:

- a. No prestan servicios en la Administración educativa estatal, autonómica o local.
- b. No son personas físicas o jurídicas expresamente privadas del ejercicio de este derecho por sentencia judicial firme.
- c. No tienen antecedentes penales por delitos dolosos.
- d. Las personas jurídicas en las que las personas incluidas en los puntos a), b) y c) anteriores no desempeñen cargos rectores ni son titulares del 20% o más del capital social.

En _____, a ____ de _____ de 20____

Firmas:

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____