



SOLICITUD DE PLAZA DE 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL. FASE ORDINARIA

Datos del alumno	Solicitud N°:
-------------------------	----------------------

*Nombre:	*1º Apellido:	2º Apellido:			
NIF/NIE/Pasaporte:	*Fecha de nacimiento:	*Sexo:	Nº de solicitud del hermano:		
*Provincia:	*Municipio:	*Localidad:			
Tipo de vía:	Vía:	*Nº:	Piso:	Escalera:	Bloque:
*Nacionalidad:	Correo Electrónico:	*Teléfono:		*Código Postal:	Notifica por SMS: <input type="checkbox"/>

Datos académicos del curso actual			
--	--	--	--

Código del centro:	Nombre del centro de origen:	Curso:	Teléfono:
Nº Expediente:	Enseñanza:	Código Postal:	Area: Demarcación:

Datos del padre/madre/tutor-a 1*:			
--	--	--	--

Nombre:	1º Apellido:	2º Apellido:	Teléfono:
NIF/NIE/Pasaporte:	Nacionalidad:	Correo Electrónico:	Notificar por SMS <input type="checkbox"/>

Datos del padre/madre/tutor-a 2:			
---	--	--	--

Nombre:	1º Apellido:	2º Apellido:	Teléfono:
NIF/NIE/Pasaporte:	Nacionalidad:	Correo Electrónico:	Notificar por SMS <input type="checkbox"/>

EXPONEN:

Datos del alumno declarados a efectos de baremación		<small>(El centro escolar receptor cumplimentará los espacios sombreados)</small>
--	--	---

Entrega autorización para solicitar datos a Administraciones (Ver doc. autorización)		Según doc. entregada, el solicitante cumple el Criterio
Nombre Criterio	Descripción	
Criterio P3	Ingresos unidad familiar	
Criterio P4	Alumno con discapacidad	
Criterio P4	Hermanos/padres/tutores con discapacidad	
Criterio C1	Familia Numerosa	

Tipo de Reserva	Descripción	Según doc. el solicitante cumple el Criterio (Marcar con X)
Reserva NEE	Alumno/a con NEE asociadas a discapacidad/trastornos graves de conducta o desarrollo	
Reserva AC	Alumno/a de altas capacidades intelectuales	
Reserva MJ	Alumno/a con medidas judiciales de protección o promoción juvenil	
Reserva IT-Idioma	Alumno/a de integración tardía con desconocimiento del idioma español	
Reserva IT-Exclus.	Alumno/a de integración tardía con riesgo de exclusión social	
Reserva IT-Prior.	Alumno/a de integración tardía: Padres/tutores viven en España menos de 2 años	

SOLICITAN:

Plaza solicitada para el alumno (en un centro de los siguientes)		<small>(El centro escolar receptor cumplimentará los espacios sombreados)</small>
---	--	---

*Curso:	Enseñanza:
---------	------------

Orden	Código de centro	Denominación	Transporte	Nº hermanos matriculados en cada centro C.P1a-b		Padres/tutores trabajan en el centro C.P1c		Dom. Fam. Dom. Lab. C.P2		Criterio del centro escolar C.C2	
				X	Nº	Nº	X	X	Nº	I/L	Letra

* Datos de cumplimentación obligatoria Plazo de entrega de la documentación que falte: 10 días naturales a partir del día siguiente a la entrega de la solicitud.

Firma padre/madre/tutor-a

Fecha:



Modelo F. SOLICITUD. DATOS COMPLEMENTARIOS

DATOS DEL SOLICITANTE			
1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE/PASAPORTE

ACREDITACIÓN DEL DNI/NIE/PASAPORTE

A los efectos de acreditación de la identidad de las personas miembros de la unidad familiar los abajo firmantes **AUTORIZAN** a la Consejería competente en materia de educación para recabar del Ministerio del Interior la citada información. Los padres/tutores deberán firmar la autorización para consultar la identidad de los menores.

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE/PASAPORTE	PARENTESCO	FIRMA

Acreditación del/los documentos de identidad de los miembros de la unidad familiar aportando DNI/NIE/Pasaporte.

ACREDITACIÓN DE GUARDA Y CUSTODIA.

El solicitante presenta documentación legal con acreditación de guarda y custodia de hijos (sólo para el caso de padres separados, divorciados (o en trámite de ello) o sin vínculo matrimonial).

ACREDITACIÓN DE HERMANOS MATRICULADOS EN EL CENTRO SOLICITADO CP1(a/b)

Nº	CÓDIGO DEL CENTRO	NOMBRE DEL CENTRO	ENSEÑANZA	CURSO

El solicitante presenta certificación acreditativa de hermanos matriculados en los centros indicados en el curso actual.

ACREDITACIÓN DE PADRES TRABAJADORES EN EL CENTRO SOLICITADO CP1(c)

Nº	CÓDIGO DEL CENTRO	NOMBRE DEL CENTRO	LOCALIDAD

El solicitante presenta certificaciones acreditativas de ser trabajadores en centros indicados en el curso actual.

ACREDITACIÓN DEL DOMICILIO CP2

A los efectos de acreditación del domicilio familiar, los abajo firmantes **AUTORIZAN** a la Consejería competente en materia de educación la consulta de sus datos a través del Sistema de Verificación de datos de residencia.

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE/PASAPORTE	FIRMA	PARENTESCO

Acreditación del domicilio familiar, aportando certificado de empadronamiento municipal

Acreditación del domicilio laboral del padre/madre/tutor-a 1, aportando certificado empresa o declaración jurada.

Acreditación del domicilio laboral del padre/madre/tutor-a 2, aportando certificado de empresa o declaración jurada.

ACREDITACIÓN DE LA RENTA PER CÁPITA ANUAL DE LA UNIDAD FAMILIAR CP3

A los efectos de acreditación de la renta *per cápita* anual de la unidad familiar, los abajo firmantes declaran responsablemente que cumplen con sus obligaciones tributarias y N° de miembros de la unidad familiar **AUTORIZAN** a la Consejería competente en materia de educación para recabar de la AEAT la información tributaria del ejercicio fiscal en dos años.

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE/PASAPORTE	FIRMA	PARENTESCO

ACREDITACIÓN DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

El solicitante presenta fotocopia y original del Libro de Familia en el que consta incluido el alumno, solicitante de plaza en el presente proceso de admisión de alumnos.

ACREDITACIÓN DE LA DISCAPACIDAD DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CP4

A los efectos de acreditación de la discapacidad de alguno de los miembros de la unidad familiar (padres/hermanos del solicitante o el mismo solicitante), los abajo firmantes **AUTORIZAN** a la Consejería competente en materia de educación para recabar del IMAS la información sobre el grado de discapacidad de los mismos.

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE/PASAPORTE	FECHA NACIMIENTO	FIRMA

Acreditación de la discapacidad del / los miembros de la unidad familiar aportando certificado emitido por el IMAS o por otra entidad competente.

ACREDITACIÓN DE NOTA MEDIA CP5

El solicitante presenta certificación acreditativa de nota media acreditativa del criterio prioritario 5.

ACREDITACIÓN DEL TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA CC1

A los efectos de acreditación de la posesión y vigencia del título de familia numerosa, el abajo firmante **AUTORIZA** a la Consejería competente en materia de educación para recabar de la Consejería de Sanidad y Política Social de la CARM la citada información así como el carácter general o especial de la titulación.

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE/PASAPORTE	FIRMA

Acreditación del título de familia numerosa aportando certificado emitido por la Consejería de Sanidad y Política Social de la CARM o por otra entidad competente.

ACREDITACIÓN DEL CRITERIO COMPLEMENTARIO DEL CENTRO CC2

Acreditación del criterio complementario de los centros escolares solicitados aportando certificado emitido por el centro escolar solicitado (el centro solicitado en primera opción puede validar el criterio de oficio, sin necesidad de emitir el certificado).

Nº	CÓDIGO DEL CENTRO	NOMBRE DEL CENTRO	CRITERIO COMPLEMENTARIO (LETRA)

ACREDITACIÓN DE PRIORIDAD ESTUDIOS SIMULTÁNEOS ALUMNO/A (E.R. de Música/Danza)

El solicitante presenta certificación acreditativa de cursar estudios reglados de Música/Danza en el centro detallado.

NOMBRE DEL CENTRO	ENSEÑANZA	NIVEL (E/P)

ACREDITACIÓN DE PRIORIDAD ESTUDIOS SIMULTÁNEOS ALUMNO/A (deporte de élite)

El solicitante presenta certificación acreditativa de tener la condición de deportista de élite en el deporte y centro detallado.

NOMBRE DEL CENTRO	DEPORTE	MUNICIPIO

ACREDITACIÓN DE RESERVA DE PLAZA PARA ALUMNOS NEAE.

El solicitante presenta dictamen de escolarización acreditativo para optar a la reserva de plaza.

ACREDITACIÓN DE MATRÍCULA ACTUAL.

El solicitante presenta certificación de matrícula del centro de origen (sólo alumnos de fuera de la CARM o de centros escolares privados no concertados de la CARM).

El/la abajo firmante **DECLARA**, bajo su responsabilidad que son ciertos los datos y documentación presentada y **SOLICITA** que sean tenidos en cuenta en el baremo de criterios para la adjudicación de plazas del proceso de admisión para el curso_____.

Y para que conste a los efectos oportunos, firma la presente y autoriza a la Consejería de Educación, Universidades y Empleo a solicitar de las Administraciones competentes, información sólo a efectos de la admisión de alumnos en centros sostenidos con fondos públicos de segundo ciclo de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, en virtud del convenio de colaboración suscrito por la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia con la Agencia Estatal de Administración Tributaria (en materia de suministro de información para finalidades no tributarias) y los acuerdos con el Instituto Nacional de Estadística, el Ministerio del Interior y la Consejería de Sanidad y Política Social de la CARM.

En _____, a _____ de _____ de _____

El padre/madre/tutor-a 1

El padre/madre/tutor-a 2

FDO: _____

FDO: _____

NOTA: En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación, Universidades y Empleo le informa de que los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse a la Consejería de Educación, Universidades y Empleo.