



SOLICITUD DE PLAZA PARA EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

ID:

Datos generales del alumno/a

Nombre		Apellido 1		Apellido 2		DNI/NIE/Pasaporte	
Domicilio familiar			Número	Piso/Puerta	Esc/Blq	Código postal	
Sexo (V M)	Provincia		Municipio		Localidad		
Teléfono		Nacionalidad		Fecha de Nacimiento		NRE (sólo CARM)	

Datos generales del padre/madre/tutor

Nombre y Apellidos 1		Nacionalidad	Nombre y Apellidos 2		Nacionalidad		
Teléfono		DNI/NIE/Pasaporte		Teléfono		DNI/NIE/Pasaporte	
Correo electrónico		Fecha de nacimiento		Correo electrónico		Fecha de nacimiento	

Datos académicos actuales

Centro			Curso	Enseñanza
Provincia		Municipio		Localidad

Nivel y enseñanza para el que solicita que se le admita en el curso escolar 2019/20

Educación Secundaria Obligatoria: 1º 2º 3º 4º

A modo informativo, indique si está interesado en alguno de los siguientes programas (siempre que el centro lo imparta)

- Sistema de enseñanza de lenguas extranjeras Programa Centros Digitales PHI
 Indique si el solicitante ha sido propuesto o ha cursado un programa de atención a la diversidad (PMAR o PRC)

Selección de centros escolares

Centros escolares				Marque con una X la fila del centro en el que se alega la condición					
Orden	Código y/o Denominación de centro	T*	Trans porte	CPHTC A	CPHTC B	CPRL A	CPRL B1	CPRL B2	CCC
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

*Turno: D (Diurno), V (Vespertino), I (PHI)

CPHTC A: El solicitante tiene hermanos matriculados en el centro. **CPHTC B:** El padre/tutor o madre/tutora del solicitante trabaja en el centro. **CPRL A:** El solicitante alega domicilio de residencia en la zona escolar del centro. **CPRL B1:** El solicitante alega el domicilio laboral del padre/tutor en la zona escolar del centro. **CPRL B2:** El solicitante alega el domicilio laboral de la madre/tutora en la zona escolar del centro. **CCC:** El solicitante cumple con el Criterio Complementario del Centro (solo en primera opción). **Las casillas sombreadas son de uso exclusivo de la Administración**



Prioridades

- Alumnado con discapacidad motora o perteneciente al Programa ABC (acceso al centro público con transporte)
- El solicitante presenta acreditación de matrícula en el curso actual en enseñanzas regladas de Música o Danza
- El solicitante presenta acreditación de estar federado como deportista de élite / alto rendimiento
- Estancia en el extranjero por un curso escolar completo o por un periodo superior a tres meses y por cuestiones de enriquecimiento académico (solo para obtener plaza en el último centro en el que estuvo matriculado en la CARM)

Reserva de plaza para alumnos con Necesidades de Específicas de Escolarización

- Dictamen de escolarización del alumno Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (anexo I)
- Dictamen de escolarización del alumno Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (anexo II)
- Documentación del alumno con medidas judiciales de protección y tutela (anexo IV)
- Documentación del alumno que solicita su incorporación tardía al sistema educativo en la CARM (anexo IV)

MÉRITOS ALEGADOS PARA EL BAREMO DEL PROCESO DE ADMISIÓN CRITERIOS PRIORITARIOS

- Hermano/s matriculado/s en el centro o padre/madre o representantes legales trabajando en el mismo**
 Presenta documentación: hermanos matriculados trabajadores en el centro

Para la acreditación de los siguientes criterios prioritarios, y según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte los datos personales alegados en la solicitud. No obstante, los solicitantes pueden denegar la realización de dichas consultas y aportar la documentación acreditativa correspondiente. Aquellos que opten por esta posibilidad entregarán el anexo V junto a esta solicitud y la documentación justificativa.

- Domicilio de residencia o del lugar de trabajo de padre/madre o representantes legales**
 Presenta la documentación del domicilio laboral del padre/madre o representantes legales

- Renta per cápita de la unidad familiar inferior a 7.455,14 €¹**
 Miembros de la unidad familiar² (insertar el número en el recuadro)

- Condición de familia numerosa:** General Especial
 Presenta el certificado de familiar numerosa expedido en otra Comunidad Autónoma: _____

- Discapacidad igual o superior al 33% del menor o alguno de los miembros de la unidad familiar**
 Alumno Solicitante 1 Solicitante 2

HERMANOS

NIF/NIE/PAS	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	F.Nac.
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____	_____	___/___/___
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____	_____	___/___/___
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____	_____	___/___/___

Si el certificado fue expedido en otra Comunidad Autónoma para alguno de los miembros, indíquela:

- Alumno _____ Solicitante 1 _____ Solicitante 2 _____ Hermanos _____

¹ El criterio relativo a los datos fiscales de 2017 es de obligatoria consulta electrónica a la Agencia Tributaria. La no autorización por alguno de los miembros significará la renuncia a su puntuación, si correspondiera.

² Se contabilizan los integrantes de la unidad familiar en 2019. Se incluirá el número de gestantes del informe médico presentado.

Cambio de domicilio de residencia sobrevenido: Por movilidad forzosa Por actos de violencia de género



DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA PARA LA BAREMACIÓN CRITERIOS COMPLEMENTARIOS

Documentación familia monoparental

Criterio Complementario de Centro

Otros hermanos participantes en el proceso de admisión en Segundo Ciclo de Educación Infantil y Primaria / Secundaria / Bachillerato

ID Solicitud	Enseñanza/Curso	ID Solicitud	Enseñanza/Curso

OTRA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Libro de familia del alumno

Volante de empadronamiento o de convivencia colectivo en la Región de Murcia

Documento de anulación de patria potestad

Documento de asignación de guardia y custodia

Acreditación documental de movilidad de la unidad familiar: Forzosa No forzosa Violencia de género

Certificado de matrícula: Por cambio de centro de ámbito nacional

Declaración jurada en el caso de un único firmante de la solicitud

Certificado médico oficial de acreditación del estado de embarazo y semana de gestación

Acreditación de estancia en el extranjero por un curso escolar completo o por un periodo superior a tres meses por cuestiones de enriquecimiento académico



Para tener acceso a los resultados de los procesos de baremo y adjudicación de las diferentes fases

Autorizo a la Administración el tratamiento de los datos consignados en esta solicitud y la realización de los procedimientos electrónicos necesarios

Deseo recibir información a través de:

Web de consultas: <http://bit.ly/2joqD2F> SMS (se enviará al teléfono móvil del solicitante 1)

Correo electrónico Telegram (es necesario solicitar el alta dentro de la aplicación en el usuario @educarm_bot)

Quien/es abajo firma/n DECLARA/N, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos que se CEDEN, así como documentación presentada y SOLICITA/N que sean tenidos en cuenta para la adjudicación de plazas en el proceso de admisión. En cumplimiento del Reglamento Europeo de Protección de Datos, y siguiendo las recomendaciones e instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos, se informa de que los datos facilitados por el solicitante se destinan exclusivamente al procedimiento recogido en la presente Resolución.

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que:

Responsable	Dirección General de Planificación Educativa y Recursos Humanos. Consejería de Educación, Juventud y Deportes. CARM. planificacion.centros@murciaeduca.es
Finalidad	Gestión de las solicitudes y formalización de matrícula, en su caso, del alumnado en las enseñanzas de educación infantil, primaria, secundaria obligatoria y bachillerato en centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia
Derechos	Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como es explícita en la información adicional

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://bit.ly/2TJToqa>

En _____ a _____ de _____ de 2019

EL/LA SOLICITANTE 1

EL/LA SOLICITANTE 2

Fdo.: _____

Fdo.: _____

DESTINATARIO: Sr. Director/a del centro escolar (solicitado en primera opción):

Municipio _____