



**SOLICITUD DE PLAZA 2º BACHILLERATO (CURSO INCOMPLETO)
FASE PERMANENTE**

ID

Datos del padre/madre, tutor/tutora, acogedores o guardadores		Datos del alumno/a	
Apellidos y nombre del solicitante 1	NIF/NIE/Pasaporte	Primer apellido	Segundo apellido
Tfno. móvil _____ Correo electrónico _____			
Nacionalidad _____		Nombre	NIF/NIE/Pasaporte
Apellidos y nombre del solicitante 2	NIF/NIE/Pasaporte		
Tfno. móvil _____ Correo electrónico _____		Nacionalidad	
Nacionalidad _____		Fecha de nacimiento ____/____/____	
Domicilio de residencia		Datos académicos actuales	
Calle _____		Centro _____	Curso _____
Nº _____ Piso _____ Escalera _____ Código Postal _____		Localidad _____	Municipio _____
Localidad _____ Municipio _____		Provincia _____	NRE(solo CARM)
Solicita que se le admita en el próximo curso escolar 2018/2019 como alumno/a en el curso escolar que se indica			
2º de Bachillerato <input type="checkbox"/> (solicitud para curso incompleto)			

Motivo de la solicitud de puesto escolar	Documentación acreditativa
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno por traslado de país, comunidad autónoma o municipio.	<input type="checkbox"/> Empadronamiento / Volante de convivencia del padrón municipal / Solicitud de alta en el padrón municipal
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias excepcionales no previsibles	<input type="checkbox"/> Libro de familia <input type="checkbox"/> Escrito justificativo de la familia.

SOLICITUD DE CENTROS ESCOLARES					
ORDEN	CÓDIGO CENTRO	NOMBRE DEL CENTRO ESCOLAR / LOCALIDAD	T*	M**	I***
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

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

** **Modalidad:** H (Humanidades y CCSS), C (Ciencias), A (Artes). BC (Bachibac Ciencias), BH (Bachibac Humanidades).

*** **A modo informativo:** Investigación / Internacional / Bachibac: IVC (Investigación Ciencias), IVH (Investigación Humanidades y CCSS), IVA (Investigación Artes). ITC (Internacional Ciencias), ITH (Internacional Humanidades y CCSS).

A modo informativo, indique si está interesado en optar al siguiente programa, una vez adjudicado al centro escolar y siempre que el centro lo imparta.

Sistema de Enseñanza en Lenguas Extranjeras

Indique el itinerario del Bachillerato de Humanidades y CCSS: Humanidades Ciencias Sociales



Indique las MATERIAS para las que solicita plaza			

PRIORIDADES	
<input type="checkbox"/> Presenta acreditación de que el alumno/a solicitante está matriculado en el curso actual en estudios de Danza/Música o está federado como deportista de élite o de alto rendimiento.	Nombre y localidad del centro de estudios (Conservatorio de Música/Danza) o del centro de entrenamiento.

OTRA INFORMACIÓN RELACIONADAS CON LOS CENTROS SOLICITADOS			Presenta documentación
Hermanos matriculados en centros solicitados	Indique al número de hermanos	Número de hermanos matriculados en el primer centro solicitado	<input type="checkbox"/>
		Número de hermanos matriculados en el segundo centro solicitado	<input type="checkbox"/>
		Número de hermanos matriculados en el tercer centro solicitado	<input type="checkbox"/>

OTRA DOCUMENTACIÓN		Presenta documentación
Documento legal que acredite la anulación de la patria potestad		<input type="checkbox"/>
Certificado de matrícula para alumnos escolarizados fuera de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia		<input type="checkbox"/>
Certificado de matrícula para alumnos escolarizados en centros privados que no estén sostenidos con fondos públicos en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia		<input type="checkbox"/>

Quien/es abajo firma/n DECLARA/N, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos y documentación presentada y SOLICITA/N que sean tenidos en cuenta para la adjudicación de plazas en el proceso de admisión.

EL/LA SOLICITANTE 1

EL/LA SOLICITANTE 2

En _____ a _____ de _____ de 201 Fdo.: _____ Fdo.: _____

DESTINATARIO: Sr. Director/a o titular/representante del centro educativo elegido en primera opción:

_____ Municipio _____

NOTA: Los datos de carácter personal de esta solicitud y documentos anexos se incluyen en un fichero cuyo responsable es la Consejería de Educación, Juventud y Deportes, ante la cual podrán ejercer de manera gratuita sus derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación de datos personales mediante escrito presentado en cualquiera de los lugares previstos en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y dirigido al centro directivo indicado anteriormente, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

La solicitud irá firmada por los dos progenitores, tutores, acogedores o guardadores de hecho. Para el caso de aquellas solicitudes que solo contengan una firma, se deberá adjuntar la declaración jurada correspondiente.

PRESENTE LA SOLICITUD EN EL CENTRO DE PRIMERA OPCIÓN