



ID SOLICITUD:

Procedimiento 2214

ANEXO II. SOLICITUD DE PLAZA PARA BACHILLERATO-Fase ordinaria (solicitud para curso completo)

1. DATOS GENERALES DEL ALUMNO:																				
Nombre			Apellido 1			Apellido 2			DNI / NIE / Pasaporte:											
Sexo H / M (Hombre/Mujer)		Fecha nacimiento (DD/MM/AAAA)		Nacionalidad			Domicilio de residencia:													
Nº de la vivienda:		Piso / puerta:		Escalera / Bloque:		Código Postal:		Localidad												
Municipio			Provincia			Teléfono		Solicita permiso para consultar baremo y adjudicación de la solicitud en Internet <input type="checkbox"/>												
2. DATOS GENERALES DE LOS PADRES, MADRES O TUTORES O ACOGEDORES LEGALES O GUARDADORES DE HECHO DEL ALUMNO (en adelante SOLICITANTES):																				
Nombre y apellidos del solicitante 1:						Nombre y apellidos del solicitante 2:														
Nacionalidad:			DNI / NIE / Pasaporte:			Nacionalidad:			DNI / NIE / Pasaporte:											
Teléfono móvil		Correo electrónico de contacto:				Correo electrónico de contacto:			Teléfono móvil											
3. DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ACTUAL: (cumplimentar si el alumno está escolarizado en la actualidad en España)																				
Código / Nombre del centro donde cursa estudios actualmente:								Localidad:												
Municipio			Provincia			Enseñanza cursada:			Curso:		NRE: (solo CARM)									
¿El alumno estudia en otro país en el sistema educativo español? SÍ / NO										País de origen:										
4. SOLICITUD DE CENTROS ESCOLARES: Bachillerato																				
Curso solicitado: 1º curso <input type="checkbox"/> 2º curso <input type="checkbox"/>						Marque con X la condición / elección.*														
Orden	Código de cada centro solicitado					Nombre de cada centro escolar solicitado / Localidad donde se encuentra					Turno*	Modalidad	Investigación / Internacional	CPHTC a Hermanos matriculados	CPHTC b Trabajador en centro	CPRLa Proximidad residencia	CPRLb Dom. laboral 1	CPRLc Dom. laboral 2	CCC- Criterio del centro	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
*Turno: D (Diurno), V (Vespertino), I (PHI) Modalidad: H (HCS), C (Ciencias), A (Artes), IVC/H/A (Investigación de Ciencias/Humanidades/Artes), ITC/H (Internacional de Ciencias/Humanidades), BC/H (Bachibach de Ciencias/Humanidades)																				
<p>A modo informativo, indique si está interesado en optar a alguno de los siguientes programas:</p> <p>- Indique si está interesado en optar a los programas: Sistema de Enseñanza en Lenguas Extranjeras <input type="checkbox"/> PHI <input type="checkbox"/></p> <p>- Indique el itinerario del bachillerato de Humanidades y CCSS: Humanidades <input type="checkbox"/> CCSS <input type="checkbox"/></p>																				

Los espacios sombreados son de uso exclusivo de la Administración.



- Indique el itinerario del bachillerato de Ciencias: Científico Tecnológico

- Indique el itinerario del bachillerato de Artes: Artes plásticas Artes escénicas

5. CRITERIO DE BAREMO ESPECÍFICO DE BACHILLERATO. CNMB

Presenta certificado de nota media para 1º Bachillerato (de 1º a 3º de ESO):

Presenta certificado de nota media para 2º Bachillerato (de 1º a 4º de ESO):

6. PRIORIDADES. Estudios simultáneos.

Quien solicita presenta acreditación de que el alumno está matriculado en el curso actual en enseñanzas de Música/Danza o está federado como deportista de élite / de alto rendimiento

Cambia el domicilio de residencia:
por movilidad forzosa por violencia de género

Estancia en el extranjero por un curso escolar completo o por un período superior de tres meses y por cuestiones de enriquecimiento académico (solo para obtener plaza en el último centro en el que estuvo matriculado en la CARM)

7. CRITERIOS DE BAREMO ALEGADOS EN EL PROCESO DE ADMISIÓN.

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 de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras administraciones o entes, los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de la solicitud de admisión de alumnos en centros escolares de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato dependientes de la Consejería competente en materia de educación, correspondientes a los certificados señalados a continuación:

Número de Miembros de la unidad familiar Se contabiliza el número de integrantes de la unidad familiar en el año 2017. Se sumará el número de gestantes incluidos en el informe médico presentado.

Indique "NO" en el criterio para el que no autoriza la consulta

	Apellidos, nombre	Identidad	CPRL Residencia INE	CPFN Familia numerosa	CPRA Renta AEAT	CPD Discapacidad IMAS	DNI y firma (quienes firman NO autorizan la consulta de los menores a su cargo)
Solicitante							
1							
Solicitante							
2							
Alumno							
Hermano							
1							
Hermano							
2							
Hermano							
3							
Hermano							
4							



El solicitante PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN que acredita los siguientes criterios del baremo: (marcar con X)													
CPHTCa (Hermanos matriculados)	<input type="checkbox"/>	CPHTCb (trabajador del centro)	<input type="checkbox"/>	CPRLb (Domicilio laboral)	<input type="checkbox"/>								
CPRLa (Residencia del alumno)	<input type="checkbox"/>	Solicitante 1	<input type="checkbox"/>	Solicitante 1	<input type="checkbox"/>								
		Solicitante 2	<input type="checkbox"/>	Solicitante 2	<input type="checkbox"/>								
CPFN (Familia numerosa)		General	<input type="checkbox"/>	Especial	<input type="checkbox"/>								
CPD (Discapacidad):													
Solicitante 1	<input type="checkbox"/>	Solicitante 2	<input type="checkbox"/>	Alumno	<input type="checkbox"/>	Hermano 1	<input type="checkbox"/>	Hermano 2	<input type="checkbox"/>	Hermano 3	<input type="checkbox"/>	Hermano 4	<input type="checkbox"/>
CCFM Monoparentalidad	<input type="checkbox"/>												
CCC Criterio Complementario de Centro:	<input type="checkbox"/>												
8. OTRA DOCUMENTACIÓN. Indique con una X la documentación que presenta.													
Libro de familia del alumno	<input type="checkbox"/>												
Documento de anulación de patria potestad	<input type="checkbox"/>	Documento de asignación de guarda y custodia	<input type="checkbox"/>										
Acreditación documental de empeoramiento económico en el último año (2016)	<input type="checkbox"/>												
Acreditación documental de movilidad de la unidad familiar.		Forzosa	<input type="checkbox"/>	No forzosa	<input type="checkbox"/>	Violencia de género	<input type="checkbox"/>						
Certificado de matrícula: Por cambio de centro de ámbito nacional	<input type="checkbox"/>												
Certificado médico oficial de acreditación del estado de embarazo y semana de gestación	<input type="checkbox"/>												
Acreditación de estancia en el extranjero por un curso escolar completo o por un período superior de tres meses por cuestiones de enriquecimiento académico	<input type="checkbox"/>												
9. Otros hermanos participantes en el proceso de admisión en Educación Infantil / Primaria / Secundaria / Bachillerato.													
ID solicitud: _____	Enseñanza/curso: _____	ID solicitud: _____	Enseñanza/curso: _____										

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

EL/LA SOLICITANTE 1

EL/LA SOLICITANTE 2

En _____ a _____ de _____ de 2017 Fdo.: _____ Fdo.: _____

NOTA: Los datos de carácter personal de esta solicitud y documentos anexos se incluyen en un fichero cuyo responsable es la Consejería de Educación y Universidades, ante el 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 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, 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.

DESTINATARIO: Sr. Director/a o titular/representante del centro escolar solicitado en primera opción.

Los espacios sombreados son de uso exclusivo de la Administración.

DEBE CONSULTAR LISTADOS EN EL CENTRO ELEGIDO EN PRIMERA OPCIÓN