



SOLICITUD DE PLAZA PARA 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

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 (solo CARM)	

**Datos generales del padre/madre/tutor (solicitantes)**

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	

**Exponen que:**

Habiendo presentado solicitud de admisión en la fase ordinaria, y **no habiendo obtenido plaza en ninguno de los centros solicitados**, deseo ampliar la relación de centros con los siguientes, para participar en la fase extraordinaria.

Centros escolares (Los nuevos centros solicitados participan con 0 puntos en el baremo)			A modo informativo, marca con una X la fila del centro en el que se alega la condición				
Orden	Código y/o Denominación de centro	Transporte	CPHTC A	CPHTC B	CPRL A	CPRL B1	CPRL B2
9							
10							
11							
12							

**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**



### 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. <a href="mailto:planificacion.centros@murciaeduca.es">planificacion.centros@murciaeduca.es</a>
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** \_\_\_\_\_