



**Solicitud de Preinscripción / Admisión a enseñanzas para el curso 2008-2009 ANEXO la Educación Secundaria Obligatoria.- Fase Ordinaria**

**Datos del alumno** **\*Datos de cumplimentación obligatoria**

*Nombre		**1º Apellido		2º Apellido	
NIF o NIE		*Fecha de nacimiento / /		*Sexo Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
*Domicilio Familiar <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>				Hermanos gemelos <input type="checkbox"/>	
Dirección		*Número		Piso/Bloque/Esc.	
*Provincia		*Municipio		*Localidad	
				*Código Postal	
Teléfono(s) fijo(s)		*Teléfono(s) Teléfono(s) móvil(es)		Correo electrónico	
*Nacionalidad		Nº Tarjeta Sanitaria:		Solicita resultados por SMS <input type="checkbox"/>	

**Datos académicos del curso actual**

Nombre del centro de origen				Código del centro			
Curso/ Etapa	Nº Expediente:	Código Postal:	Localidad	Provincia		Tlfn contacto:	

**Datos del padre y de la madre o de los tutores** (El espacio sombreado será cumplimentado por la Administración)

NIF o NIE	Nombre y apellidos del padre o tutor	Nacionalidad	Alumno/a de Transporte Escolar <input type="checkbox"/>
NIF o NIE	Nombre y apellidos de la madre o tutora	Nacionalidad	

**EXPONEN:**

**Datos del alumno declarados a efectos de baremación** (Detalle de Criterios del Baremo al dorso de este documento)

CRITERIOS PRIORITARIOS ( P ) Y COMPLEMENTARIOS ( C )		DOCUMENTACIÓN ENTREGADA (*) (Marcar con X)	DOCUMENTACIÓN PENDIENTE (**) (Marcar con X)
Criterio P3	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Anexo III)		
Criterio P4	Alumno <input type="checkbox"/> Hermanos/padres/tutores 1 <input type="checkbox"/> 2 ó más <input type="checkbox"/>		
Criterio C1	Familia Numerosa Especial <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/>		
Prioridades	Cursa simultáneamente Enseñanzas Profesionales de Música <input type="checkbox"/> Danza <input type="checkbox"/> Cursa simultáneamente Programas Deportivos de Alto Rendimiento <input type="checkbox"/>		

(\*\*) Plazo de entrega de la documentación que falta: 10 días a partir de la presentación de la solicitud

**SOLICITAN, en Fase de Preinscripción y en Fase Ordinaria de Admisión (para el caso en que quiera participar en ésta última):**

**Plaza solicitada para el alumno (en uno de los siguientes centros por orden de prioridad)**  
**Los solicitantes de plaza elegirán al menos 2 centros adscritos (en el caso en que haya más de uno)**

*Curso:		Etapa: Educación Secundaria Obligatoria <input type="checkbox"/> Interesado/a en cursar P. Bilingüe en el IES		CRITERIOS PRIORITARIOS Y COMPLEMENTARIOS												
Otra CE	Códigos de centros solicitados				Denominación del centro				Nº hermanos matriculados en cada centro C. P1		Padres/tutores trabajan Centro C.P.1		Dom. Familiar Dom. Laboral C.P2		Criterio del centro escolar C. C2	
	Centros ordenados por preferencia								Nº	P**	E	P**	Inf / Lim	P**	Let	P**
	1															
	2															
	3															
	4															
	5															
	6															
Se mantiene en el centro de origen		Fecha		Firma Padre/madre/tutor		FASE ORDINARIA _____				LISTA DE ESPERA _____						
						(A partir del 20/05/08)				(A partir del 23/06/08)						
						Fecha: _____ Firma padre/madre/tutor				Fecha: _____ Firma padre/madre/tutor						

Otra CE --El centro pertenece a Otra Comisión de Escolarización diferente a la del centro donde se presenta la solicitud  
Declaramos que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad y que no hemos presentado ningún documento similar en ningún centro solicitando el mismo tipo de enseñanza, ya que aceptamos y cumplimos con todos los requisitos exigidos en la presente convocatoria.

Fdo.: El padre/madre o tutor/a

Ejemplar para la Administración



## Solicitud de Preinscripción / Admisión a enseñanzas para el curso 2008-2009 ANEXO la Educación Secundaria Obligatoria. Fase Ordinaria

**Datos del alumno** \*Datos de cumplimentación obligatoria

*Nombre		*1º Apellido		2º Apellido	
NIF o NIE		*Fecha de nacimiento / /		Varón <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
*Domicilio Familiar <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>		*Sexo		Hermanos gemelos <input type="checkbox"/>	
Dirección		*Número		Piso/Bloque/Esc.	
*Provincia		*Municipio		*Localidad	
Teléfono(s) fijo(s)		*Teléfono(s) Teléfono(s) móvil(es)		Correo electrónico	
*Nacionalidad		Nº Tarjeta Sanitaria:		Solicita resultados por SMS <input type="checkbox"/>	

**Datos académicos del curso actual**

Nombre del centro de origen				Código del centro			
Curso/ Etapa	Nº Expediente:	Código Postal:	Localidad	Provincia		Tlfn contacto:	

**Datos del padre y de la madre o de los tutores** (El espacio sombreado será cumplimentado por la Administración)

NIF o NIE	Nombre y apellidos del padre o tutor	Nacionalidad	Alumno/a de Transporte Escolar <input type="checkbox"/>
NIF o NIE	Nombre y apellidos de la madre o tutora	Nacionalidad	

**EXPONEN:**

**Datos del alumno declarados a efectos de baremación** (Detalle de Criterios del Baremo al dorso de este documento)

CRITERIOS PRIORITARIOS ( P ) Y COMPLEMENTARIOS ( C )		DOCUMENTACIÓN ENTREGADA (*) (Marcar con X)	DOCUMENTACIÓN PENDIENTE(**) (Marcar con X)
Criterio P3	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Anexo III)		
Criterio P4	Alumno <input type="checkbox"/> Hermanos/padres/tutores 1 <input type="checkbox"/> 2 ó más <input type="checkbox"/>		
Criterio C1	Familia Numerosa Especial <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/>		
Prioridades	Cursa simultáneamente Enseñanzas Profesionales de Música <input type="checkbox"/> Danza <input type="checkbox"/>		
	Cursa simultáneamente Programas Deportivos de Alto Rendimiento <input type="checkbox"/>		

(\*\*) Plazo de entrega de la documentación que falta: 10 días a partir de la presentación de la solicitud

**SOLICITAN, en Fase de Preinscripción y en Fase Ordinaria de Admisión (para el caso en que quiera participar en ésta última):**

**Plaza solicitada para el alumno (en uno de los siguientes centros por orden de prioridad)**  
**Los solicitantes elegirán al menos 2 centros adscritos (en el caso en que haya más de uno)**

*Curso:		Etapa: Educación Secundaria Obligatoria				CRITERIOS PRIORITARIOS Y COMPLEMENTARIOS														
		<input type="checkbox"/> Interesado/a en cursar P. Bilingüe en el IES																		
Otra CE	Códigos de centros solicitados								Denominación del centro				Nº hermanos matriculados en cada centro C. P1		Padres/tutores trabajan Centro C.P.1		Dom. Familiar Dom. Laboral C.P2		Criterio del centro escolar C. C2	
	Centros ordenados por preferencia												Nº	P**	E	P**	Inf / Lim	P**	Let	P**
	1																			
	2																			
	3																			
	4																			
	5																			
	6																			
Se mantiene en el centro de origen		Fecha		Firma Padre/madre/tutor		FASE ORDINARIA ____				LISTA DE ESPERA ____										
						(A partir del 20/05/08)				(A partir del 23/06/08)										
						Fecha: _____				Fecha: _____										
						Firma padre/madre/tutor				Firma padre/madre/tutor										

Fdo.: El padre/madre o tutor/a

Ejemplar para el interesado