



SOLICITUD DE PLAZA DE 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL. FASE _____

| | |
|-------------------------|----------------------|
| Datos del alumno | Solicitud Nº: |
|-------------------------|----------------------|

| | | | |
|---------------------|-----------------------|---|---|
| *Nombre: | *1º Apellido: | 2º Apellido: | |
| *NIF/NIE/Pasaporte: | *Fecha de nacimiento: | *Sexo: | Nº de solicitud del hermano |
| *Provincia: | *Municipio: | *Localidad: | Área: Demarcación: |
| Tipo de vía: | Vía: | *Nº: | Piso: Escalera: Bloque: *Código Postal: |
| *Nacionalidad: | Correo Electrónico: | *Teléfono: Notifica por SMS: <input type="checkbox"/> | |

| |
|--|
| Datos académicos del curso actual |
|--|

| | | |
|--------------------|------------------------------|-----------------------|
| Código del centro: | Nombre del centro de origen: | Teléfono: |
| Nº Expediente: | Enseñanza: | Curso: Código Postal: |

| |
|--|
| Datos del padre/madre/tutor-a 1*: |
|--|

| | | | |
|--------------------|---------------|---------------------|--|
| Nombre: | 1º Apellido: | 2º Apellido: | Teléfono: |
| NIF/NIE/Pasaporte: | Nacionalidad: | Correo Electrónico: | Notificar por SMS <input type="checkbox"/> |

| |
|---|
| Datos del padre/madre/tutor-a 2: |
|---|

| | | | |
|--------------------|---------------|---------------------|--|
| Nombre: | 1º Apellido: | 2º Apellido: | Teléfono: |
| NIF/NIE/Pasaporte: | Nacionalidad: | Correo Electrónico: | Notificar por SMS <input type="checkbox"/> |

EXPONEN:

| | |
|--|--|
| Datos del alumno declarados a efectos de baremación | (El centro escolar receptor cumplimentará los espacios sombreados) |
|--|--|

| Entrega autorización para solicitar datos a Administraciones (Ver doc. autorización) | | Según doc. entregada, el solicitante cumple el Criterio |
|---|--|---|
| Nombre Criterio | Descripción | |
| Criterio P3 | Ingresos unidad familiar | |
| Criterio P4 | Alumno con discapacidad | |
| Criterio P4 | Hermanos/padres/tutores con discapacidad | |
| Criterio C1 | Familia Numerosa | |

| Tipo de Reserva | Descripción | Según doc. el solicitante cumple el Criterio (Marcar con X) |
|--------------------|--|---|
| Reserva NEE | Alumno/a con NEE asociadas a discapacidad/trastornos graves de conducta o desarrollo | |
| Reserva AC | Alumno/a de altas capacidades intelectuales | |
| Reserva MJ | Alumno/a con medidas judiciales de protección o promoción juvenil | |
| Reserva IT-Idioma | Alumno/a de integración tardía con desconocimiento del idioma español | |
| Reserva IT-Exclus. | Alumno/a de integración tardía con riesgo de exclusión social | |
| Reserva IT-Prior. | Alumno/a de integración tardía: Padres/tutores viven en España menos de 2 años | |

SOLICITAN:

| | |
|---|--|
| Plaza solicitada para el alumno (en un centro de los siguientes) | (El centro escolar receptor cumplimentará los espacios sombreados) |
|---|--|

| | |
|---------|------------|
| *Curso: | Enseñanza: |
|---------|------------|

| Orden | Código de centro | Denominación | Transporte | Nº hermanos matriculados en cada centro C.P1a | | Padres/tutores trabajan en el centro C.P1b | | Dom. Fam. Dom. Lab. C.P2 | | Criterio del centro escolar C.C2 | |
|-------|------------------|--------------|------------|---|----|--|---|--------------------------|----|----------------------------------|-------|
| | | | | X | Nº | Nº | X | X | Nº | I/L | Letra |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Solicita permanecer en el centro origen: Fecha de marcado de permanencia:

* Datos de cumplimentación obligatoria Firma padre/madre/tutor-a

Fecha: SELLO DEL CENTRO
Plazo de entrega de la documentación que falte: 10 días a partir de la finalización del plazo de entrega de solicitudes.



AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS DEL BAREMO EN LAS ADMINISTRACIONES COMPETENTES

D/D^a. _____ con NIF/NIE/Pasaporte _____
 padre/madre/tutor 1-2 del niño/a / alumno mayor de edad _____
 con NIF/NIE/Pasaporte _____ y fecha de nacimiento _____, solicitante de
 plaza en la etapa y nivel educativo _____ para el curso _____

AUTORIZA A LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN Y EMPLEO A QUE COMPRUEBE LOS SIGUIENTES DATOS DE:

- El domicilio familiar en el INE a efectos de cómputo de la puntuación del criterio CP2.
- Los ingresos de los siguientes miembros de la unidad familiar en la AEAT, computables para optar a la puntuación del criterio CP3.

| NIF/NIE/PASAPORTE | APELLIDOS, NOMBRE |
|-------------------|-------------------|
| | |
| | |
| | |

- La discapacidad de los siguientes miembros de la unidad familiar que tienen reconocido, mediante dictamen un grado de discapacidad igual o superior al 33%, por el IMAS o el INSS, a efectos del cómputo de puntos del criterio CP4.

| NIF/NIE/PASAPORTE | APELLIDOS, NOMBRE |
|-------------------|-------------------|
| | |
| | |
| | |

- La posesión del título de Familia Numerosa en vigor, en la Consejería de Política Social , a efectos del cómputo de puntos del Criterio Complementario 1.

Por lo que, a efectos de la baremación de la solicitud presentada en el proceso de admisión y reserva de plazas escolares en centros docentes sostenidos con fondos públicos de segundo ciclo de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria, Programas de Cualificación Profesional Inicial y Bachillerato, firma el presente documento para la comprobación de la veracidad de los datos indicados, en virtud de lo cual, la Consejería de Educación, Formación y Empleo, realizará la consulta a la Agencia Estatal de Administración Tributaria, (en virtud del convenio de colaboración suscrito por la Comunidad Autónoma de Murcia con la misma en materia de suministro de información para finalidades no tributarias), al Instituto Nacional de Estadística, a la Consejería de Política Social de la CARM y al Instituto Nacional de la Seguridad Social.

Firma de todos los interesados que autorizan _____ En _____ a ____ de _____ de _____

NOTA: Los datos recogidos se trataran informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con el que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse a la Consejería de Educación, Formación y Empleo.