



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

(Se entregará un solo impreso de solicitud. En caso de duplicidad del mismo, quedarán sin efecto)

--	--	--	--	--	--

_____ Apellidos del alumno/a _____ Nombre del alumno/a _____ D.N.I. /Tarjeta residente del alumno/a _____ Fecha de nacimiento

Y, en su nombre:

Padre o tutor: Apellidos _____ Nombre _____ D.N.I. / Nº Tarjeta de Residencia _____
Madre o tutora: Apellidos _____ Nombre _____ D.N.I. / Nº Tarjeta de Residencia _____

EXPONEN:

(Solo para alumnado que ya está escolarizado)

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios de ____ curso de _____ en el centro: _____

SOLICITAN:

Se admita al alumno/a citado/a para el curso escolar 201__ / 201__ como alumno/a del Centro _____

Señalar con una X el curso y nivel para el que solicita plaza:

Educación Infantil	Educación Primaria	Educación Secundaria	BACHILLERATO:
3 años <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	Ciencias 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
4 años <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/>		Humanidades y C. Sociales 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
5 años <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>		Artes 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>

A TAL EFECTO DECLARAN:

1. Que la renta anual percibida por la unidad familiar del solicitante en el ejercicio del año 20__, fue de _____ € y que la componían ____ miembros.

2. Que el domicilio familiar de los padres/tutores del alumno se encuentra situado en (señalar con una X el que procede para su baremación):

Domicilio Familiar: _____ Calle, Nº, Código Postal, Población _____ Teléfono _____

Domicilio laboral Padre o Tutor: _____ Calle, Nº, Código Postal, Población _____ Teléfono _____

Domicilio laboral Madre o Tutora: _____ Calle, Nº, Código Postal, Población _____ Teléfono _____

3. Que el solicitante tiene los siguientes hermanos, que, asimismo, continuarán en el próximo curso escolar en los Centros:

Apellidos y nombre:	(Curso y nivel que realiza actualmente)	Centro
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

A cumplimentar por el Centro o la Comisión de Garantías de Admisión	
CRITERIOS PRIORITARIOS:	TOTAL:
1) _____	_____
2) _____	_____
3) _____	_____
4) _____	_____
5) _____	_____
6) _____	_____
CRITERIOS COMPLEMENTARIOS:	
7) _____	_____

Los extremos mencionados se acreditan adjuntando la siguiente documentación (Señalar con X lo que se pregunta)

- A) **Rentas:** En caso de no estar obligado a presentar declaración de renta. Declaración jurada de ingresos.
- B) **Domicilio familiar:** (D.N.I y certificado de empadronamiento) o **Domicilio laboral:** (en caso de elegir esta opción). Certificación de la empresa o del centro de trabajo en el que presta servicios.
- C) **Situación de discapacidad física, psíquica o sensorial del solicitante, padres, hermanos o tutor:** (igual o superior al 33%): Certificado del IMSERSO u Organismo equivalente de la Comunidad Autónoma.
- D) **Condición de familia numerosa:** Documento acreditativo en vigor.
- E) **Situación de acogimiento familiar del alumnado:** Documentación acreditativa en vigor.
- F) **Circunstancias acordadas por el órgano del centro, competente en materia de admisión. Para centros que lo aprueben:** Certificado acreditativo:
 - F.1 Condición de antiguo alumno Nº de Centros para los que se aporta _____
 - F.2 Matrícula anterior en el centro Nº de Centros para los que se aporta _____
 - F.3 Condición de trabajador en el centro Nº de Centros para los que se aporta _____

IMPORTANTE: Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el centro mencionado anteriormente ante la falta de vacantes, se solicita ser admitido por orden de prioridad en el mismo curso y nivel educativo antes citado, en los siguientes Centros:

2. _____ 3. _____ 4. _____
5. _____ 6. _____ 7. _____

El/La firmante declara bajo su responsabilidad que esta es la única solicitud presentada y que todos los datos de la misma se ajustan a la realidad.

En _____, a _____ de _____ de 201__

Firma del padre, madre, tutor o, en su caso, el alumno



SR./SR. DIRECTOR/A o TITULAR DEL CENTRO _____

Denominación específica del Centro en que desea ser admitido

- En el apartado 2. Se señalará con una X el domicilio familiar o alternativamente uno de los domicilios laborales, dado que solo uno de ellos – el señalado- será considerado a efectos de la aplicación de la puntuación del baremo.

- En el caso de los alumnos de Educación Primaria que pretendan acceder a los centros de Educación Secundaria, la solicitud de Centros distintos al de adscripción no implicará la pérdida de prioridad para obtener plaza en dicho centro.

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

(Se entregará un solo impreso de solicitud. En caso de duplicidad del mismo, quedarán sin efecto)

--	--	--	--	--	--

Apellidos del alumno/a

Nombre del alumno/a

D.N.I. / Tarjeta residente del alumno/a

Fecha de nacimiento

Y, en su nombre:

Padre o tutor: Apellidos _____ Nombre _____ D.N.I. / Nº Tarjeta de Residencia _____

Madre o tutora: Apellidos _____ Nombre _____ D.N.I. / Nº Tarjeta de Residencia _____

EXPONEN:

(Solo para alumnado que ya está escolarizado)

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios de ____ curso de _____ en el centro: _____

SOLICITAN:

Se admita al alumno/a citado/a para el curso escolar 201__ / 201__ como alumno/a del Centro _____

Señalar con una X el curso y nivel para el que solicita plaza:

Educación Infantil	Educación Primaria	Educación Secundaria	BACHILLERATO:
3 años <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	Ciencias 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
4 años <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/>		Humanidades y C. Sociales 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
5 años <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>		Artes 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>

A TAL EFECTO DECLARAN:

1. Que la renta anual percibida por la unidad familiar del solicitante en el ejercicio del año 20__, fue de _____ € y que la componían ____ miembros.

2. Que el domicilio familiar de los padres/tutores del alumno se encuentra situado en (señalar con una X el que procede para su baremación):

Domicilio Familiar: _____
Calle, Nº, Código Postal, Población _____ Teléfono _____

Domicilio laboral Padre o Tutor: _____
Calle, Nº, Código Postal, Población _____ Teléfono _____

Domicilio laboral Madre o Tutora: _____
Calle, Nº, Código Postal, Población _____ Teléfono _____

3. Que el solicitante tiene los siguientes hermanos, que, asimismo, continuarán en el próximo curso escolar en los Centros:

Apellidos y nombre:	(Curso y nivel que realiza actualmente)	Centro
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

A cumplimentar por el Centro o la Comisión de Garantías de Admisión	
CRITERIOS PRIORITARIOS:	TOTAL:
1) _____	_____
2) _____	_____
3) _____	_____
4) _____	_____
5) _____	_____
6) _____	_____
CRITERIOS COMPLEMENTARIOS:	
7) _____	_____

Los extremos mencionados se acreditan adjuntando la siguiente documentación (Señalar con X lo que se pregunta)

- A) **Rentas:** En caso de no estar obligado a presentar declaración de renta. Declaración jurada de ingresos.
- B) **Domicilio familiar:** (D.N.I y certificado de empadronamiento) o **Domicilio laboral:** (en caso de elegir esta opción). Certificación de la empresa o del centro de trabajo en el que presta servicios.
- C) **Situación de discapacidad física, psíquica o sensorial del solicitante, padres, hermanos o tutor:** (igual o superior al 33%): Certificado del IMSERSO u Organismo equivalente de la Comunidad Autónoma.
- D) **Condición de familia numerosa:** Documento acreditativo en vigor.
- E) **Situación de acogimiento familiar del alumnado:** Documentación acreditativa en vigor.
- F) **Circunstancias acordadas por el órgano del centro, competente en materia de admisión. Para centros que lo aprueben:** Certificado acreditativo:
 - F.1 Condición de antiguo alumno Nº de Centros para los que se aporta _____
 - F.2 Matrícula anterior en el centro Nº de Centros para los que se aporta _____
 - F.3 Condición de trabajador en el centro Nº de Centros para los que se aporta _____

IMPORTANTE: Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el centro mencionado anteriormente ante la falta de vacantes, se solicita ser admitido por orden de prioridad en el mismo curso y nivel educativo antes citado, en los siguientes Centros:

- 2. _____ 3. _____ 4. _____
- 5. _____ 6. _____ 7. _____

El/La firmante declara bajo su responsabilidad que esta es la única solicitud presentada y que todos los datos de la misma se ajustan a la realidad.

En _____, a _____ de _____ de 201__
Firma del padre, madre, tutor o, en su caso, el alumno

SELLO
DEL
CENTRO

SR./SR. DIRECTOR/A o TITULAR DEL CENTRO _____
Denominación específica del Centro en que desea ser admitido

- En el apartado 2. Se señalará con una X el domicilio familiar o alternativamente uno de los domicilios laborales, dado que solo uno de ellos – el señalado- será considerado a efectos de la aplicación de la puntuación del baremo.
- En el caso de los alumnos de Educación Primaria que pretendan acceder a los centros de Educación Secundaria, la solicitud de Centros distintos al de adscripción no implicará la pérdida de prioridad para obtener plaza en dicho centro.



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

(Se entregará un solo impreso de solicitud. En caso de duplicidad del mismo, quedarán sin efecto)

--	--	--	--	--	--

Apellidos del alumno/a

Nombre del alumno/a

D.N.I. / Tarjeta residente del alumno/a

Fecha de nacimiento

Y, en su nombre:

Padre o tutor: Apellidos _____ Nombre _____ D.N.I. / Nº Tarjeta de Residencia _____

Madre o tutora: Apellidos _____ Nombre _____ D.N.I. / Nº Tarjeta de Residencia _____

EXPONEN:

(Solo para alumnado que ya está escolarizado)

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios de ____ curso de _____ en el centro: _____

SOLICITAN:

Se admita al alumno/a citado/a para el curso escolar 201__ / 201__ como alumno/a del Centro _____

Señalar con una X el curso y nivel para el que solicita plaza:

Educación Infantil	Educación Primaria	Educación Secundaria	BACHILLERATO:
3 años <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	Ciencias 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
4 años <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/>		Humanidades y C. Sociales 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
5 años <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>		Artes 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>

A TAL EFECTO DECLARAN:

1. Que la renta anual percibida por la unidad familiar del solicitante en el ejercicio del año 20__, fue de _____ € y que la componían ____ miembros.

2. Que el domicilio familiar de los padres/tutores del alumno se encuentra situado en (señalar con una X el que procede para su baremación):

Domicilio Familiar: _____
Calle, Nº, Código Postal, Población _____ Teléfono _____

Domicilio laboral Padre o Tutor: _____
Calle, Nº, Código Postal, Población _____ Teléfono _____

Domicilio laboral Madre o Tutora: _____
Calle, Nº, Código Postal, Población _____ Teléfono _____

3. Que el solicitante tiene los siguientes hermanos, que, asimismo, continuarán en el próximo curso escolar en los Centros:

Apellidos y nombre:	(Curso y nivel que realiza actualmente)	Centro
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

A cumplimentar por el Centro o la Comisión de Garantías de Admisión	
CRITERIOS PRIORITARIOS:	TOTAL:
1) _____	_____
2) _____	_____
3) _____	_____
4) _____	_____
5) _____	_____
6) _____	_____
CRITERIOS COMPLEMENTARIOS:	
7) _____	_____

Los extremos mencionados se acreditan adjuntando la siguiente documentación (Señalar con X lo que se pregunta)

- A) **Rentas:** En caso de no estar obligado a presentar declaración de renta. Declaración jurada de ingresos.
- B) **Domicilio familiar:** (D.N.I y certificado de empadronamiento) o **Domicilio laboral:** (en caso de elegir esta opción). Certificación de la empresa o del centro de trabajo en el que presta servicios.
- C) **Situación de discapacidad física, psíquica o sensorial del solicitante, padres, hermanos o tutor:** (igual o superior al 33%): Certificado del IMSERSO u Organismo equivalente de la Comunidad Autónoma.
- D) **Condición de familia numerosa:** Documento acreditativo en vigor.
- E) **Situación de acogimiento familiar del alumnado:** Documentación acreditativa en vigor.
- F) **Circunstancias acordadas por el órgano del centro, competente en materia de admisión. Para centros que lo aprueben:** Certificado acreditativo:
 - F.1 Condición de antiguo alumno Nº de Centros para los que se aporta _____
 - F.2 Matrícula anterior en el centro Nº de Centros para los que se aporta _____
 - F.3 Condición de trabajador en el centro Nº de Centros para los que se aporta _____

IMPORTANTE: Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el centro mencionado anteriormente ante la falta de vacantes, se solicita ser admitido por orden de prioridad en el mismo curso y nivel educativo antes citado, en los siguientes Centros:

2. _____ 3. _____ 4. _____
5. _____ 6. _____ 7. _____

El/La firmante declara bajo su responsabilidad que esta es la única solicitud presentada y que todos los datos de la misma se ajustan a la realidad.

En _____, a _____ de _____ de 201__

Firma del padre, madre, tutor o, en su caso, el alumno

SELLO
DEL
CENTRO

SR./SR. DIRECTOR/A o TITULAR DEL CENTRO _____

Denominación específica del Centro en que desea ser admitido

- En el apartado 2. Se señalará con una X el domicilio familiar o alternativamente uno de los domicilios laborales, dado que solo uno de ellos – el señalado- será considerado a efectos de la aplicación de la puntuación del baremo.
- En el caso de los alumnos de Educación Primaria que pretendan acceder a los centros de Educación Secundaria, la solicitud de Centros distintos al de adscripción no implicará la pérdida de prioridad para obtener plaza en dicho centro.