

SOLICITUD

ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS PARA CURSAR LAS ENSEÑANZAS DE SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN ESPECIAL, EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO. (Código procedimiento: 2435)

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)
MUNICIPIO DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	PAÍS DE NACIMIENTO (sólo personas extranjeras)
TELÉFONOS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	

2 DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA (Si el/la alumno/a es menor de edad) (Con quiénes conviva el alumno/a y tengan atribuida su guarda y custodia)		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1		DNI/NIE
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2		DNI/NIE
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):

3 EXPONE	
Que durante el curso actual el alumno o alumna se encuentra matriculado/a en:	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	
MUNICIPIO	PROVINCIA
CURSO	ETAPA

4 SOLICITA	
Ser admitido/a para el curso 20 / 20 en el centro docente:	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE QUE SOLICITA PRIORITARIAMENTE	MUNICIPIO
En la enseñanza y curso (Marcar con una X la casilla correspondiente y cumplimentar, en su caso, los datos relativos a perfil y modalidad)	
SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL	3 AÑOS <input type="checkbox"/> 4 AÑOS <input type="checkbox"/> 5 AÑOS <input type="checkbox"/>
EDUCACIÓN PRIMARIA	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>
PERÍODO DE FORMACIÓN BÁSICA EN AULA ESPECÍFICA O PFTVAL	<input type="checkbox"/>
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>
BACHILLERATO. MODALIDAD:	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>

SOLICITUD

ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS PARA CURSAR LAS ENSEÑANZAS DE SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN ESPECIAL, EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO.

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE

5	OTROS CENTROS SOLICITADOS SUBSIDIARIAMENTE		
De no ser admitido/a en el referido centro, solicita su admisión por orden de preferencia en los siguientes centros docentes. (Los espacios sombreados serán cumplimentados por la Administración):			
1	CÓDIGO	DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	MUNICIPIO
	SI SOLICITA LA ADMISIÓN EN 1º DE BACHILLERATO, INDICAR LA MODALIDAD QUE SOLICITA:		
2	CÓDIGO	DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	MUNICIPIO
	SI SOLICITA LA ADMISIÓN EN 1º DE BACHILLERATO, INDICAR LA MODALIDAD QUE SOLICITA:		
3	CÓDIGO	DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	MUNICIPIO
	SI SOLICITA LA ADMISIÓN EN 1º DE BACHILLERATO, INDICAR LA MODALIDAD QUE SOLICITA:		
4	CÓDIGO	DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	MUNICIPIO
	SI SOLICITA LA ADMISIÓN EN 1º DE BACHILLERATO, INDICAR LA MODALIDAD QUE SOLICITA:		
En aplicación del artículo 25.4 de la Orden de admisión, en caso de no obtener plaza en ninguno de estos centros, solicito la admisión en alguno de los centros del área de influencia del centro solicitado como prioritario <input type="checkbox"/>			

6	PRIORIDAD EN LA ADMISIÓN (señalar con una X lo que proceda)
<input type="checkbox"/>	Padre, madre, tutor o guardador del alumno o alumna tiene su puesto de trabajo habitual en el centro docente solicitado.
<input type="checkbox"/>	Alumnado que curse simultáneamente enseñanzas de educación secundaria y enseñanzas regladas de música <input type="checkbox"/> o de danza <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Alumnado que siga programas deportivos incluidos en los niveles del Deporte de Rendimiento de Andalucía o deportista de alto nivel o alto rendimiento de otras Comunidades Autónomas o deportista con licencia deportiva.
<input type="checkbox"/>	Traslado de la unidad familiar debido a la movilidad forzosa de cualquiera de los padres, madres, persona tutora o guardadora.
<input type="checkbox"/>	Adopción u otras medidas de protección de menores.
<input type="checkbox"/>	Cambio de residencia derivado de actos de violencia de género.
<input type="checkbox"/>	Alumnado o familiar, hasta el segundo grado de consanguinidad, víctima de terrorismo.

7	ALUMNADO CON NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO (señalar con una X lo que proceda)
<input type="checkbox"/>	El alumno o alumna presenta necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad o trastornos graves de conducta.
<input type="checkbox"/>	El alumno o alumna presenta altas capacidades intelectuales
<input type="checkbox"/>	El alumno o alumna precisa de acciones de carácter compensatorio.

SOLICITUD

ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS PARA CURSAR LAS ENSEÑANZAS DE SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN ESPECIAL, EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO.

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE

8	CRITERIOS DE ADMISIÓN (señalar con una X lo que proceda y cumplimentar los datos que se declaren en 8.1, 8.3 y 8.4)	Valoración																		
	A tal efecto declara:	A cumplimentar por el centro docente																		
	<p>1. Que en los centros docentes en los que se solicita la admisión o en sus centros adscritos están matriculados los siguientes hermanos o hermanas del alumno o alumna:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>APELLIDOS Y NOMBRE DEL HERMANO/A</th> <th>CURSO Y ETAPA EDUCATIVA QUE ACTUALMENTE REALIZA</th> <th>CENTRO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>En la tabla anterior se incluirán también los datos de los hijos e hijas de los cónyuges o parejas de hecho legalmente inscrita, así como de las personas sometidas a tutela o acogimiento familiar legalmente constituido.</p>	APELLIDOS Y NOMBRE DEL HERMANO/A	CURSO Y ETAPA EDUCATIVA QUE ACTUALMENTE REALIZA	CENTRO																
APELLIDOS Y NOMBRE DEL HERMANO/A	CURSO Y ETAPA EDUCATIVA QUE ACTUALMENTE REALIZA	CENTRO																		
	<p>2. Que opta, a efectos de valoración, por el domicilio familiar <input type="checkbox"/> o por el lugar de trabajo <input type="checkbox"/> del alumno o alumna, si es mayor de edad o solicita admisión en las enseñanzas de bachillerato, o de la persona con quien convive el alumno o alumna y tenga atribuida su guarda y custodia:</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Avda./Calle/Plaza</td> <td colspan="2">Número/Portal/Piso/Puerta</td> </tr> <tr> <td>Municipio</td> <td>Provincia</td> <td>Código Postal</td> <td>Teléfono/s de contacto</td> </tr> </table>	Avda./Calle/Plaza		Número/Portal/Piso/Puerta		Municipio	Provincia	Código Postal	Teléfono/s de contacto											
Avda./Calle/Plaza		Número/Portal/Piso/Puerta																		
Municipio	Provincia	Código Postal	Teléfono/s de contacto																	
	<p>3. Que la unidad familiar a la que pertenecía el alumno o alumna a fecha 31 de diciembre del ejercicio fiscal inmediatamente anterior en dos años, estaba compuesta por miembros.</p>																			
	<p>4. Que el alumno o alumna <input type="checkbox"/> o alguna de las personas tutoras o guardadoras <input type="checkbox"/> tiene reconocido un grado de discapacidad que alcanza o supera el 33% y es inferior al 66%: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> o tiene reconocido un grado de discapacidad que alcanza o supera el 66%: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>¿Qué número de hermanos o hermanas o menores en acogimiento en la misma unidad familiar tienen reconocido un grado de discapacidad que alcanza o supera el 33%? <input type="checkbox"/></p> <p>Que el alumno o alumna presenta trastorno en el desarrollo (a considerar solo en el segundo ciclo de la educación infantil): Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>																			
	<p>5. Que el alumno o alumna pertenece a una familia con la condición de (marcar las opciones que corresponda):</p> <p>– Numerosa especial: <input type="checkbox"/> – Numerosa general: <input type="checkbox"/> – Monoparental: <input type="checkbox"/></p> <p>– Ni numerosa ni monoparental en la que tiene un hermano/a: <input type="checkbox"/></p> <p>(incluidas parejas de hecho legalmente inscritas y familias con hijos tutelados)</p>																			
	<p>6. Que las personas que ostentan la guarda y custodia legal del alumno o alumna realizan actividad laboral o profesional remunerada: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>																			
	<p>7. Que el alumno o alumna está matriculado en el primer ciclo de la educación infantil: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>																			
	<p>8. Que el alumno o alumna tiene una calificación media de las materias del último curso finalizado de las enseñanzas que dan acceso al bachillerato o del primer curso finalizado de esta etapa (en el supuesto de que lo hubiera finalizado):</p> <p>– Mayor o igual a 9: <input type="checkbox"/> – Mayor o igual a 8 e inferior a 9: <input type="checkbox"/> – Mayor o igual a 7 e inferior a 8: <input type="checkbox"/> – Mayor o igual a 6 e inferior a 7: <input type="checkbox"/></p>																			
	Total puntuación																			

SOLICITUD

ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS PARA CURSAR LAS ENSEÑANZAS DE SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN ESPECIAL, EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO.

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE

9 ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS

1. A efectos de la valoración del criterio de la renta per cápita anual de la unidad familiar, todas las personas mayores de dieciséis años de la unidad familiar a la que pertenecía el alumno o alumna a fecha 31 de diciembre del ejercicio fiscal inmediatamente anterior en dos años, **DECLARAN** responsablemente que cumplen sus obligaciones tributarias y **AUTORIZAN** la consulta de datos tributarios:

NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	NIF/NIE	FIRMA(*)

(*) Deben firmar la autorización todas las personas que componen la unidad familiar

2. A efectos de acreditación del criterio de discapacidad, deberá marcar la circunstancia declarada y, en su caso, cumplimentar los datos que correspondan:

Discapacidad de alguna persona guardadora:

Apellidos y nombre de la persona con discapacidad	Fecha y provincia de nacimiento	DNI

Discapacidad de algún hermano/a o menor en acogimiento:

Apellidos y nombre de la persona con discapacidad	Fecha y provincia de nacimiento	DNI

3. Los datos declarados se justifican adjuntando la documentación que se recoge en el reverso (**marcar con una X lo que proceda, ver reverso**):

- ACREDITACIÓN DE DEPORTISTA DE ALTO NIVEL O DE ALTO RENDIMIENTO DE OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS.
- ACREDITACIÓN DE DEPORTISTA CON LICENCIA DEPORTIVA EN VIGOR.
- ACREDITACIÓN DEL TRASLADO DE LA UNIDAD FAMILIAR POR MOVILIDAD FORZOSA.
- ACREDITACIÓN DE ADOPCIÓN U OTRAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE MENORES.
- ACREDITACIÓN DEL CAMBIO DE RESIDENCIA DERIVADO DE ACTOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO.
- EL ALUMNO/A CUENTA CON EL DICTAMEN DE ESCOLARIZACIÓN DE NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES O AUTORIZA LA ELABORACIÓN DE DICHO DICTAMEN
- EL ALUMNO/A ACREDITA ALTAS CAPACIDADES (NO SE CONSIDERA EN SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL) O AUTORIZA LA ELABORACIÓN DE DICHO DICTAMEN
- ACREDITACIÓN DE TRASTORNO EN EL DESARROLLO AUTORIZA LA ELABORACIÓN DE DICHO DICTAMEN
- ACREDITACIÓN DE QUE EL ALUMNO/A PRECISA ACCIONES DE CARÁCTER COMPENSATORIO
- ACREDITACIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO Y DE LA ACTIVIDAD LABORAL (EN CASO DE QUE NO EXISTA OBLIGACIÓN LEGAL DE ESTAR DADO DE ALTA EN EL IMPUESTO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS).
- ACREDITACIÓN DE FAMILIA MONOPARENTAL POR EXISTENCIA DE ORDEN DE ALEJAMIENTO.
- ACREDITACIÓN DE VÍCTIMA DE TERRORISMO.
- ACREDITACIÓN DE ESTAR MATRICULADO/A EN PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL
- ACREDITACIÓN DE EXPEDIENTE ACADÉMICO

SOLICITUD

ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS PARA CURSAR LAS ENSEÑANZAS DE SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN ESPECIAL, EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO.

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE

9 ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS (Continuación)

4. LA PERSONA QUE SUSCRIBE LA SOLICITUD SE OPONE A QUE LA INFORMACIÓN PARA LA ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS QUE SE ENCUENTRAN MARCADAS EN LA RELACIÓN QUE SE ACOMPAÑA, SEA SUMINISTRADA DIRECTAMENTE A LA CONSEJERÍA COMPETENTE EN MATERIA DE EDUCACIÓN POR LOS ÓRGANOS COMPETENTES (LA PERSONA PARTICIPANTE PODRÁ APORTAR LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE), POR LOS SIGUIENTES MOTIVOS:

MOTIVOS PARA LA OPOSICIÓN:

- DOMICILIO FAMILIAR
- LUGAR DE TRABAJO Y ACTIVIDAD LABORAL
- DISCAPACIDAD DEL ALUMNO O LA ALUMNA, DE SUS PADRES, MADRES, TUTORES O GUARDADORES LEGALES, O DE ALGUNO DE SUS HERMANOS O HERMANAS O MENORES EN ACOGIMIENTO.
- FAMILIA NUMEROSA
- FAMILIA MONOPARENTAL
- INTEGRANTE DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO DE ANDALUCÍA
- HISTÓRICO DE EMPADRONAMIENTO
- CERTIFICADO DE VIDA LABORAL E INFORME DE SITUACIÓN ACTUAL DE LA PERSONA TRABAJADORA

10 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

En a de de

EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTODIA

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

(Denominación del centro docente en el que desea la admisión)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación y Centros cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla
- b) Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la admisión y matriculación del alumnado de segundo ciclo de educación infantil, educación primaria, educación especial, educación secundaria obligatoria y bachillerato en centros, cuya base jurídica se encuentra en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, y en la normativa de desarrollo que se elabora en Andalucía en materia de escolarización.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:
<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
<http://www.juntadeandalucia.es/educacion/portals/web/ced/centros/seguridad-y-proteccion-de-datos/proteccion-de-datos/escolarizacion>

002535/3D