|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos generales del alumno/a** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | Apellido 1 | | | | | Apellido 2 | | | | | | | | | DNI/NIE/ Pasaporte | | | | |
| Domicilio f amiliar | | | | | | | Número | | | | Piso/Puerta | | | Esc/Blq | | | | Código postal | | | | |
| Sexo (V | M) | | Provincia | | | | Municipio | | | | | | | | Localidad | | | | | | | | |
| Teléf ono | | | | Nacionalidad | | | | | Fecha de nacimiento | | | | | | | | | NRE (solo CARM) | | | | |
| **Datos generales del padre/madre/tutor (solicitantes)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos 1 | | | | | | Nacionalidad | | Nombre y Apellidos 2 | | | | | | | | | | | | Nacionalidad | | |
| Teléf ono | | | | DNI/NIE/ Pasaporte | | | | Teléf ono | | | | | | | | | DNI/NIE/ Pasaporte | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | Fecha de nacimiento | | | Correo electrónico | | | | | | | | | | | Fecha de nacimiento | | | |
| **Datos académicos actuales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro | | | | | | | | | | | | | Curso | | Enseñanza | | | | | | | |
| Provincia | | | | | Municipio | | | | | | | | Localidad | | | | | | | | | |
| **Nivel y enseñanza para el que solicita que se le admita en el curso escolar 2020/21** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2º Ciclo de Educación Infantil: 1º** ▢ **2º** ▢ **3º** ▢ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Educación Primaria: 1º** ▢ **2º** ▢ **3º** ▢ **4º** ▢ **5º** ▢ **6º** ▢ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Selección de centros escolares** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centros escolares | | | | | | | | | | | | Marque con una **X** la fila del centro en el que se alega la condición | | | | | | | | | | |
| Orden | Código y/o Denominación de centro | | | | | | | | | Trans porte | | CPHTC A | | CPHTC B | | CPRL A | | | CPRL B1 | | CPRL B2 | CCC |
| 1 |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 2 |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 3 |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 4 |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 5 |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 6 |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 7 |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 8 |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |

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

**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 do micilio 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 cas illas s ombreadas son de uso e xclusivo de la Administración**

|  |
| --- |
| **Prioridades** |
| ▢ Alumnado con discapacidad motora o perteneciente al Programa ABC (acceso al centro p úblico con transporte) |
| **Reserva de plaza para alumnos con Necesidades de Específicas de Escolarización** |
| ▢ Dictamen de escolarización del alumno Necesidades Espec íficas de Apoyo Educativo (anexo I)  ▢ Dictamen de escolarización del alumno Necesidades Espec íficas de Apoyo Educativo (anexo II)  ▢ Documentación del alumno con medidas judiciales de protecci ón y tutela (anexo IV)  ▢ Documentación del alumno que solicita su incorporación tardía al sistema educativo en la CARM (anexo IV) |
| **MÉRITOS ALEGADOS PARA EL BAREMO DEL PROCESO DE ADMISIÓN CRITERIOS PRIORITARIOS** |
| ▢ **Hermano/s matriculado/s en el centro o padre/madre o representantes legales trabajando en el mismo**  Presenta documentación: ▢ hermanos matriculados ▢ trabajadores en el centro |
| **Para la acreditación de los s iguie ntes criterios prioritarios**, y según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano admin istrativo competente consulte los datos personales alegados en la solicitud. No obstante, los solicitantes pueden denegar la realización de dichas consultas y aportar la documentación acreditativa correspondiente. Aquellos que opten por esta posibilidad entregar án el anexo de DENEGACIÓN DE CONSUL TA junto a esta solicitud y la documentación justif icativa. |
| ▢ **Domicilio de residencia o del lugar de trabajo de padre/madre o representantes legales**  ▢ Presenta la documentación del domicilio laboral del padre/madre o representantes legales |
| ▢ **Renta per cápita de la unidad familiar inferior a 7.519,59 €1**. Número de miembros de la unidad familiar2 |
| ▢ **Condición de familia numerosa** : ▢ General ▢ Especial  ▢ Presenta el certificado de familiar numerosa expedido en otra Comunidad Aut ónoma: |
| ▢ **Discapacidad igual o superior al 33% del menor o alguno de los miembros de la unidad familiar**  ▢ Alumno ▢ Solicitante 1 ▢ Solicitante 2  **HERM ANOS**  NIF/NIE/PAS Nombre Apellido 1 Apellido 2 F.Nac.  ▢ / /  ▢ / /  ▢ / / Si el certificado fue expedido en otra Comunidad Aut ónoma para alguno de los miembros, indíquela:  ▢ Alum no \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ ▢ Solicitante 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ▢ Solicitante 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ▢ Herm anos \_\_\_\_\_ \_ |

1 El criterio relativo a los datos fis cales de 2018 es de obligatoria consulta electr ónica a la Agencia Tributaria. La no autorizaci ón por alguno de los m iem bros s ignificará la renuncia a s u puntuación, s i corres pondiera.2 Se contabilizan los integrantes de la unidad fam iliar en 2020. Se incluir á el núm ero de ges tantes del inform e m édico presentado.

Cambio de domicilio de residencia sobrevenido: ▢ Por movilidad forzosa ▢ Por actos de violencia de género

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA PARA LA BAREMACIÓN**  **CRITERIOS COMPLEMENTARIOS** | | | |
| ▢ Documentación familia monoparental | | | |
| ▢ Criterio Complememtario de Centro | | | |
| **Otros hermanos participantes en el proceso de admisión en Segundo Ciclo de Educación**  **Infantil y Primaria / Secundaria / Bachillerato** | | | |
| ID Solicitud | Enseñanza/Curso | ID Solicitud | Enseñanza/Curso |
|  |  |  |  |
| **OTRA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA** | | | |
| ▢ Libro de familia del alumno  ▢ Volante de empadronamiento o de convivencia colectivo en la Regi ón de Murcia  ▢ Documento de anulación de patria potestad  ▢ Documento de asignación de guardia y custodia  ▢ Acreditación documental de movilidad de la unidad familiar: ▢ Forzosa ▢ No forzosa ▢ Violencia de género  ▢ Certificado de matrícula: ▢ Por cambio de centro de ámbito nacional  ▢ Declaración jurada en el caso de un único firmante de la solicitud  ▢ Certificado médico oficial de acreditación del estado de embarazo y semana de gestación  ▢ Dictamen3 de prematuridad extrema o gran prematuridad de los servicios de orientaci ón en el que se indique la edad corregida | | | |

3 De m anera excepcional, y s olo para el alumnado que acceda por prim era vez a alguno de los cursos de Segundo Ciclo de Educación Infantil, s e podrá s olicitar la admis ión en un nivel inferior al que le corres ponda por edad, s iem pre que cum pla con s iguiente circuns tancia: Menores con prematuridad extrem a y gran prematuridad con menos de 35 s em anas de ges taci ón y cu yo naci m iento haya s ido en el s egundo s emestre del a ño

**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 realizaci ón 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 aplicaci ón en el usuario [@educarm\_bot](mailto:@educarm_bot))

Quien/es abajo fi rma/n DECLA RA/N, baj o su respons abilidad, que son ciertos los datos que se CEDEN, as í como documentación pres entada y SOLICITA/N que sean tenidos en cuenta para la adj udicaci ón de pl azas en el proc eso de admisión. En cumplimient o del Regl amento Europeo de Protecci ón de Datos, y siguiendo las recomendaciones e instrucciones emiti das por l a Agencia Espa ñol a de Protección de Datos, se informa de que l os dat os facilitados por el solicitante se destinan exclusivamente al procedimiento recogido en la presente Resoluci ón.

En cumplimiento de lo dispuesto en el Regl amento Eurpeo (UE) 206/679 de Protecci ón 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 Educati va y Recursos Humanos. Consejer ía de Educación y  Cultura. CARM. planificacion[.centros@murciaeduca.es](mailto:centros@murciaeduca.es) |
| Finalidad | Gestión de las solicitudes y form alización de matrícula, en su caso, del al umnado en las enseñanzas de educación infantil, primaria, secundaria obligatoria y bachill erato en centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia |
| Derechos | Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificaci ón, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como es explica en la informaci ón adicional |

La información adicional detallada, as í como el formul ari o para la reclamación y/o ejercicio de derec hos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://bit.ly/2TJToqa

En a de\_ de 2020

**EL/LA SOLICITANTE 1 EL/LA SOLICITANTE 2**

Fdo.:

Fdo.:

**DESTINATARIO: Sr. Director/a del centro escolar (solicitado en primera opci ón):**

**\_Municipio\_**

**\_**