

Solicitante 1

NIF / NIE

Padre Madre Tutor Institución de tutela o acogida

Apellido 1 ▶ _____

Apellido 2 ▶ _____

Nombre ▶ _____

Solicitante 2

NIF / NIE

Padre Madre Tutor

Apellido 1 ▶ _____

Apellido 2 ▶ _____

Nombre ▶ _____

Sellar una vez comprobado que la persona que entrega la solicitud posee o porta el NIF o NIE de uno de los solicitantes indicados en ella. Comprobar que los solicitantes indicados son las personas que figuran en la copia del libro de familia del alumno. Indicar fecha, hora y minuto de entrega de la solicitud.

Alumno ▶ (marcar "X")

Hombre

Mujer

NIF / NIE

Fecha nacim. _____ - _____ - _____

Apellido 1 ▶ _____

Apellido 2 ▶ _____

Nombre ▶ _____

Medios de contacto (con el solicitante 1)

☎ fijo ▶ _____ **Indicar horario ▼**

☎ móvil ▶ _____ **Mañana / Tarde**

✉ @... ▶ _____

Al indicar mi teléfono móvil **AUTORIZO** a la Consejería de Educación a informarme del estado de esta solicitud a través de SMS.

Domicilio alegado para valorar el criterio de proximidad (referido al solicitante 1)

Tipo de domicilio ▶ (marcar "X")

Familiar

Laboral

Dirección y portal ▶ _____

Piso y letra ▶ _____

Localidad ▶ _____

Provincia ▶ _____

Cód. postal ▶ _____

Centro en que está actualmente matriculado el alumno/a

Nombre del centro ▶ _____

Provincia ▶ _____

Localidad ▶ _____

Dirección ▶ _____

Curso en que está actualmente matriculado el alumno ▼ (marcar "X")

Ed. Infantil			Ed. Primaria						E.S.O.				Bachillerato		¿Está cursando enseñanza bilingüe?
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º	1º	2º	Idioma ▶ _____

Elección de centros

Curso para el que se solicita la admisión ▼ (marcar "X")

Ed. Infantil			Ed. Primaria				Ed. Secundaria Obligatoria (E.S.O.)				Bachillerato			
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º	1º	2º

En caso de solicitar enseñanzas de Bachillerato, indicar su modalidad ▼ (marcar "X")

Modalidad de Artes

Modalidad de Ciencias

Modalidad de Humanidades y CC.SS.

Centros para los que se solicita la admisión ▼

Incluir hasta 7 centros adicionales a los que corresponda incluir por adscripción (en caso de alumnado que deba cambiar de centro para proseguir enseñanzas obligatorias) e indicar número de orden de preferencia para todos ellos sin diferenciación.

Orden	Denominación del centro	Nº hermanos en cada centro	Trabajadores del centro		Criterio complet.	Solicita grupo bilingüe
			Solicit. 1	Solicit. 2		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alumno: _____

DNI / NIE: _____

Acreditación de circunstancias sujetas a baremación o tipificación

Indicar número de hijos/as menores de 25 años o discapacitados, solteros, que convivan con los padres y con rentas inferiores a 8.000 € ▶

Hermanos/as nacidos de parto múltiple que soliciten la admisión inicial al mismo centro y con misma puntuación por proximidad ▶ (marcar "X" en su caso)

Hermanos/as que el curso próximo continúen escolarizados en centros solicitados → Aporta certificados de escolarización de cada hermano/a ▼

Apellido 1	Apellido 2	Nombre	Curso y etapa actual	Centro en que está matriculado
1º				
2º				
3º				
4º				

Rentas anuales de la unidad familiar (marcar "X" según el caso que corresponda)

Alega bajas rentas anuales consideradas con carácter general → **Aporta última declaración del IRPF disponible, o...**

Si además se quisiese alegar disminución de rentas anuales superior al 50 %, también se marcará a continuación la situación laboral del año pasado. En caso de que tras la baremación no se obtuviesen puntos por rentas, durante el plazo de reclamaciones se deberá presentar en el centro la documentación que la acredite:

Desempleo durante todo el año pasado → Vida Laboral y Certificado de Importes Anuales.

Empleo por cuenta ajena, al menos una parte del año pasado → Vida Laboral, Certificado de Importes Anuales y certificado de empresa.

Empleo por cuenta propia, al menos una parte del año pasado → Vida Laboral, Certif. de Importes Anuales y declaraciones trimestrales IRPF.

Progenitores o tutores legales trabajadores del centro (marcar "X" según el caso que corresponda)

Personal de la Consejería de Educación o en pago delegado → **Aporta certificado de prestación de servicios, o...**

Personal ajeno a la Consejería de Educación → **Aporta certificado de prestación de servicios.**

Proximidad entre el domicilio indicado en el anverso y los centros solicitados

Domicilio familiar, en su caso → **Aporta certificado de empadronamiento, o...**

Domicilio laboral, en su caso: (marcar "X" según el caso que corresponda)

Personal en centros directivos de la Junta de Castilla y León o en pago delegado de la Consejería de Educación → **Aporta certificado de prestación de servicios, o...**

Personal ajeno a dichas entidades: (marcar "X" según la documentación aportada)

Aporta certificado de empresa en el que conste el domicilio en que se desarrolla el trabajo.

Aporta certificado de alta en la matricula del impuesto de actividades económicas, alta en la Seguridad Social y en su caso fotocopia del pago de la cuota correspondiente al año en curso.

Aporta fotocopia de licencia de apertura expedida por el Ayuntamiento, o comunicación previa de actividades, y en ambos casos una declaración responsable del interesado sobre su vigencia.

Familia numerosa (marcar "X" según el caso que corresponda)

Reconocida en Castilla y León { título nº / / válido hasta ---- } → **Aporta copia del título vigente, o...**

No reconocida en Castilla y León → **Aporta copia del título vigente.**

Discapacidad del alumno/a **Motora** **Auditiva** **Otra** (marcar "X" según tipo de discapacidad, y su ámbito de reconocimiento)

Reconocida en Castilla y León → **Aporta certificado de reconocimiento de discapacidad, o...**

No reconocida en Castilla y León → **Aporta certificado de reconocimiento de discapacidad.**

Discapacidad de hermanos/as, progenitores o tutores del alumno/a (marcar "X" según su ámbito de reconocimiento)

Apellido 1	Apellido 2	Nombre	Reconocida en Castilla y León
1º			<input type="checkbox"/>
NIF / NIE	Fecha de nacimiento	Parentesco	<input type="checkbox"/> No reconocida en Castilla y León → Aporta certificado de reconocimiento de discapacidad, o...
2º			<input type="checkbox"/>
NIF / NIE	Fecha de nacimiento	Parentesco	<input type="checkbox"/> No reconocida en Castilla y León → Aporta certificado de reconocimiento de discapacidad.

Expediente académico de 3º ESO → **Aporta certificado académico de 3ºESO, expedido por el centro actual.**

Criterio complementario de algún centro/s solicitados → **Aporta certificado/s del centro/s de cumplir su criterio complementario.**

Enfermedad crónica del alumno/a (según art. 19 de Orden EDU/178/2013) → **Aporta certificado médico.**

Cursar actualmente enseñanzas regladas de música o danza, o programas deportivos de alto nivel o alto rendimiento (marcar "X" según el caso que corresponda)

Música Danza Programas deportivos → **Aporta certificado/s de la entidad/es en que se cursen.**

...o evita presentar los documentos señalados, y en su lugar

(marcar "X")

AUTORIZA

a la Consejería de Educación a la verificación electrónica de los requisitos y circunstancias a las que esos documentos refieren, así como de sus DNI o NIE, y consulta al servicio de verificación de datos de residencia.

Aporta certificado de reconocimiento de discapacidad, o...

Declaraciones, autorizaciones y firmas

DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en esta solicitud, así como conocer y estar conformes con los aspectos recogidos en la información básica de los centros docentes solicitados, al respecto de lo enunciado en el artículo 12 de la Orden EDU/178/2013.

AUTORIZAN al director o titular de los centros docentes solicitados a publicar mediante listados de baremación o de adjudicación, los datos identificativos del alumno y en su caso la puntuación obtenida por cada circunstancia puntuable alegada.

AUTORIZAN a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en este procedimiento, con finalidad de su posterior utilización en otros procedimientos administrativos en el que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Estos datos serán incluidos en un fichero de datos de carácter personal, pudiendo ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.

En _____, a ___ de _____ de 20__.

El solicitante 1º

El solicitante 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO _____

Nº IAPA 1079 MODELO 619