

SOLICITUD DE ADMISIÓN  
EN CENTROS DOCENTES DE CASTILLA Y LEÓN  
para cursar enseñanzas sostenidas con fondos públicos  
de 2º ciclo de educación infantil, educación primaria, ESO o bachillerato

CURSO 20 / 20

Sello del centro

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.

Solicitante 1

NIF / NIE

Padre  Madre  Tutor  Acogimiento familiar  Institución de tutela o acogida

Apellido 1 ▶

Apellido 2 ▶

Nombre ▶

Alumno ▶ (marcar "X") Hombre  Mujer

NIF / NIE

Fecha nacim.

Apellido 1 ▶

Apellido 2 ▶

Nombre ▶

Solicitante 2

NIF / NIE

Padre  Madre  Tutor

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

Elección de centros

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

Ed. Infantil 1º 2º 3º Ed. Primaria 1º 2º 3º 4º 5º 6º Ed. Secundaria Obligatoria (E.S.O.) 1º 2º 3º 4º Bachillerato 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 Solicit. 1 | Solicit. 2               | Criterio complen.        | Solicita grupo bilingüe  |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <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"/> |
| <input type="checkbox"/> |                         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Acreditación de circunstancias sujetas a baremación o tipificación

**Indicar número de MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR** ▶

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

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

**Si además** se quisiese alegar disminución de rentas 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)

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

**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.: \_\_\_\_\_