Región de Murcia
Consejería de Educación,
Formación y Empleo

ADMISIÓN DE ALUMNOS - CURSO 201__/1__-

Sello del centro
Fecha de entrada y Nº de registro

SOLICITUD DE PLAZA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA. FASE _____

Datos del alumno — Solicitud Nº:

*Nombre: *1º Apellido: 2º Apellido:
*NIF/NIE/Pasaporte: *Fecha de nacimiento: *Sexo: **Nº de solicitud del hermano**
*Provincia: *Municipio: *Localidad: Área: Demarcación:
Tipo de vía: Vía: *Nº: Piso: Escalera: Bloque: *Código Postal:
*Nacionalidad: Correo Electrónico: *Teléfono: Notifica por SMS: ☐

Datos académicos del curso actual*

Código del centro: Nombre del centro de origen: Teléfono:
Nº Expediente: Enseñanza: Curso: Código Postal:

Datos del padre/madre/tutor-a 1*:

Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido: Teléfono:
NIF/NIE/Pasaporte: Nacionalidad: Correo Electrónico: Notificar por SMS ☐

Datos del padre/madre/tutor-a 2:

Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido: Teléfono:
NIF/NIE/Pasaporte: Nacionalidad: Correo Electrónico: Notificar por SMS ☐

EXPONEN:

Datos del alumno declarados a efectos de baremación

(El centro escolar receptor cumplimentará los espacios sombreados)

Entrega autorización para solicitar datos a Administraciones (Ver doc. autorización)

Nombre Criterio	Descripción	Según doc. entregada, el solicitante cumple el Criterio
Criterio P3	Ingresos unidad familiar	
Criterio P4	Alumno con discapacidad	
Criterio P4	Hermanos/padres/tutores con discapacidad	
Criterio C1	Familia Numerosa	
Prioridad MD	Cursa simultáneamente E.P. Música/Danza	
Prioridad DE	Cursa simultáneamente programas deportivos de alto rendimiento	

Tipo de Reserva	Descripción	Según doc. el solicitante cumple el Criterio (Marcar con X)
Reserva NEE	Alumno/a con NEE asociadas a discapacidad/trastornos graves de conducta o desarrollo	
Reserva AC	Alumno/a de altas capacidades intelectuales	
Reserva MJ	Alumno/a con medidas judiciales de protección o promoción juvenil	
Reserva IT-Idioma	Alumno/a de integración tardía con desconocimiento del idioma español	
Reserva IT-Exclus.	Alumno/a de integración tardía con riesgo de exclusión social	
Reserva IT-Prior.	Alumno/a de integración tardía: Accede por primera vez al sistema educativo español	

SOLICITAN:

Plaza solicitada para el alumno (en un centro de los siguientes)

(El centro escolar receptor cumplimentará los espacios sombreados)

***Curso:** **Enseñanza*:**

Orden	Código de centro	Denominación	Centro Adscrito	Turno	P.Bilingüe	Transporte	Itinearío	Nº hermanos matriculados en cada		Padres/tutores trabajan en el		Dom. Fam. Dom. Lab. C.P2		Criterio del centro escolar C.C2	
			X	D V N	I F A	X	C H P	Nº	Nº	X	X	Nº	I/L	Letra	Letra

Solicita permanecer en el centro origen: ☐ **Fecha de marcado de permanencia:**

* Datos de cumplimentación obligatoria

Firma padre/madre/tutor-a

SELLO DEL CENTRO

Fecha:

Plazo de entrega de la documentación que falte: 10 días a partir de la finalización del plazo de entrega de solicitudes.

SR. DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS DEL BAREMO EN LAS ADMINISTRACIONES COMPETENTES

D/Dª. _____ con NIF/NIE/Pasaporte _____

padre/madre/tutor 1-2 del niño/a / alumno mayor de edad _____

con NIF/NIE/Pasaporte _____ y fecha de nacimiento _____, solicitante de

plaza en la etapa y nivel educativo _____ para el curso _____

AUTORIZA A LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN Y EMPLEO A QUE COMPRUEBE LOS SIGUIENTES DATOS DE:

☐ El domicilio familiar en el INE a efectos de cómputo de la puntuación del criterio CP2.

☐ Los ingresos de los siguientes miembros de la unidad familiar en la AEAT, computables para optar a la puntuación del criterio CP3.

NIF/NIE/PASAPORTE	APELLIDOS, NOMBRE

☐ La discapacidad de los siguientes miembros de la unidad familiar que tienen reconocido, mediante dictamen un grado de discapacidad igual o superior al 33%, por el IMAS o el INSS, a efectos del cómputo de puntos del criterio CP4.

NIF/NIE/PASAPORTE	APELLIDOS, NOMBRE

☐ La posesión del título de Familia Numerosa en vigor, en la Consejería de Política Social , a efectos del cómputo de puntos del Criterio Complementario 1.

Por lo que, a efectos de la baremación de la solicitud presentada en el proceso de admisión y reserva de plazas escolares en centros docentes sostenidos con fondos públicos de segundo ciclo de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria, Programas de Cualificación Profesional Inicial y Bachillerato, firma el presente documento para la comprobación de la veracidad de los datos indicados, en virtud de lo cual, la Consejería de Educación, Formación y Empleo, realizará la consulta a la Agencia Estatal de Administración Tributaria, (en virtud del convenio de colaboración suscrito por la Comunidad Autónoma de Murcia con la misma en materia de suministro de información para finalidades no tributarias), al Instituto Nacional de Estadística, a la Consejería de Política Social de la CARM y al Instituto Nacional de la Seguridad Social.

Firma de todos los interesados que autorizan

En _____ a ____ de _____ de _____

NOTA: Los datos recogidos se trataran informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con el que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse a la Consejería de Educación, Formación y Empleo.