



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

(Se entregará un solo impreso de solicitud. En caso de duplicidad del mismo, quedarán sin efecto)

--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_ Apellidos del alumno/a \_\_\_\_\_ Nombre del alumno/a \_\_\_\_\_ D.N.I. /Tarjeta residente del alumno/a \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Y, en su nombre:

**Padre o tutor:** Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ D.N.I. / Nº Tarjeta de Residencia \_\_\_\_\_  
**Madre o tutora:** Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ D.N.I. / Nº Tarjeta de Residencia \_\_\_\_\_

**EXPONEN:**

(Solo para alumnado que ya está escolarizado)

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_ curso de \_\_\_\_\_ en el centro: \_\_\_\_\_

**SOLICITAN:**

Se admita al alumno/a citado/a para el curso escolar 201\_\_ / 201\_\_ como alumno/a del Centro \_\_\_\_\_

Señalar con una X el curso y nivel para el que solicita plaza:

Educación Infantil	Educación Primaria	Educación Secundaria	BACHILLERATO:
3 años <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	Ciencias 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
4 años <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/>		Humanidades y C. Sociales 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
5 años <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>		Artes 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>

**A TAL EFECTO DECLARAN:**

- Que la renta anual percibida por la unidad familiar del solicitante en el ejercicio del año 20\_\_, fue de \_\_\_\_\_ € y que la componían \_\_\_\_ miembros.
- Que el domicilio familiar de los padres/tutores del alumno se encuentra situado en (señalar con una X el que procede para su baremación):

Domicilio Familiar: \_\_\_\_\_  
Calle, Nº, Código Postal, Población \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio laboral Padre o Tutor: \_\_\_\_\_  
Calle, Nº, Código Postal, Población \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio laboral Madre o Tutora: \_\_\_\_\_  
Calle, Nº, Código Postal, Población \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

- Que el solicitante tiene los siguientes hermanos, que, asimismo, continuarán en el próximo curso escolar en los Centros:

Apellidos y nombre:	(Curso y nivel que realiza actualmente)	Centro
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

A cumplimentar por el Centro o la Comisión de Garantías de Admisión	
CRITERIOS PRIORITARIOS:	TOTAL:
1) _____	_____
2) _____	_____
3) _____	_____
4) _____	_____
5) _____	_____
6) _____	_____
CRITERIOS COMPLEMENTARIOS:	
7) _____	_____

Los extremos mencionados se acreditan adjuntando la siguiente documentación (Señalar con X lo que se pregunta)

- A) **Rentas:** En caso de no estar obligado a presentar declaración de renta. Declaración jurada de ingresos.
- B) **Domicilio familiar:** (D.N.I y certificado de empadronamiento) o **Domicilio laboral:** (en caso de elegir esta opción). Certificación de la empresa o del centro de trabajo en el que presta servicios.
- C) **Situación de discapacidad física, psíquica o sensorial del solicitante, padres, hermanos o tutor:** (igual o superior al 33%): Certificado del IMSERSO u Organismo equivalente de la Comunidad Autónoma.
- D) **Condición de familia numerosa:** Documento acreditativo en vigor.
- E) **Situación de acogimiento familiar del alumnado:** Documentación acreditativa en vigor.
- F) **Circunstancias acordadas por el órgano del centro, competente en materia de admisión. Para centros que lo aprueben:** Certificado acreditativo:
  - F.1  Condición de antiguo alumno Nº de Centros para los que se aporta \_\_\_\_\_
  - F.2  Matrícula anterior en el centro Nº de Centros para los que se aporta \_\_\_\_\_
  - F.3  Condición de trabajador en el centro Nº de Centros para los que se aporta \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el centro mencionado anteriormente ante la falta de vacantes, se solicita ser admitido por orden de prioridad en el mismo curso y nivel educativo antes citado, en los siguientes Centros:

2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_

El/La firmante declara bajo su responsabilidad que esta es la única solicitud presentada y que todos los datos de la misma se ajustan a la realidad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma del padre, madre, tutor o, en su caso, el alumno



SR./SR. DIRECTOR/A o TITULAR DEL CENTRO \_\_\_\_\_  
Denominación específica del Centro en que desea ser admitido \_\_\_\_\_

- En el apartado 2. Se señalará con una X el domicilio familiar o alternativamente uno de los domicilios laborales, dado que solo uno de ellos – el señalado- será considerado a efectos de la aplicación de la puntuación del baremo.
- En el caso de los alumnos de Educación Primaria que pretendan acceder a los centros de Educación Secundaria, la solicitud de Centros distintos al de adscripción no implicará la pérdida de prioridad para obtener plaza en dicho centro.



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

(Se entregará un solo impreso de solicitud. En caso de duplicidad del mismo, quedarán sin efecto)

--	--	--	--	--	--

Apellidos del alumno/a

Nombre del alumno/a

D.N.I. / Tarjeta residente del alumno/a

Fecha de nacimiento

Y, en su nombre:

**Padre o tutor:** Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ D.N.I. / Nº Tarjeta de Residencia \_\_\_\_\_

**Madre o tutora:** Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ D.N.I. / Nº Tarjeta de Residencia \_\_\_\_\_

**EXPONEN:**

(Solo para alumnado que ya está escolarizado)

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_ curso de \_\_\_\_\_ en el centro: \_\_\_\_\_

**SOLICITAN:**

Se admita al alumno/a citado/a para el curso escolar 201\_\_ / 201\_\_ como alumno/a del Centro \_\_\_\_\_

Señalar con una X el curso y nivel para el que solicita plaza:

Educación Infantil	Educación Primaria	Educación Secundaria	BACHILLERATO:
3 años <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	Ciencias 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
4 años <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/>		Humanidades y C. Sociales 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
5 años <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>		Artes 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>

**A TAL EFECTO DECLARAN:**

1. Que la renta anual percibida por la unidad familiar del solicitante en el ejercicio del año 20\_\_, fue de \_\_\_\_\_ € y que la componían \_\_\_\_ miembros.

2. Que el domicilio familiar de los padres/tutores del alumno se encuentra situado en (señalar con una X el que procede para su baremación):

Domicilio Familiar: \_\_\_\_\_  
Calle, Nº, Código Postal, Población \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio laboral Padre o Tutor: \_\_\_\_\_  
Calle, Nº, Código Postal, Población \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio laboral Madre o Tutora: \_\_\_\_\_  
Calle, Nº, Código Postal, Población \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

3. Que el solicitante tiene los siguientes hermanos, que, asimismo, continuarán en el próximo curso escolar en los Centros:

Apellidos y nombre:	(Curso y nivel que realiza actualmente)	Centro
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

A cumplimentar por el Centro o la Comisión de Garantías de Admisión	
CRITERIOS PRIORITARIOS:	TOTAL:
1) _____	_____
2) _____	_____
3) _____	_____
4) _____	_____
5) _____	_____
6) _____	_____
CRITERIOS COMPLEMENTARIOS:	
7) _____	_____

Los extremos mencionados se acreditan adjuntando la siguiente documentación (Señalar con X lo que se pregunta)

- A) **Rentas:** En caso de no estar obligado a presentar declaración de renta. Declaración jurada de ingresos.
- B) **Domicilio familiar:** (D.N.I y certificado de empadronamiento) o **Domicilio laboral:** (en caso de elegir esta opción). Certificación de la empresa o del centro de trabajo en el que presta servicios.
- C) **Situación de discapacidad física, psíquica o sensorial del solicitante, padres, hermanos o tutor:** (igual o superior al 33%): Certificado del IMSERSO u Organismo equivalente de la Comunidad Autónoma.
- D) **Condición de familia numerosa:** Documento acreditativo en vigor.
- E) **Situación de acogimiento familiar del alumnado:** Documentación acreditativa en vigor.
- F) **Circunstancias acordadas por el órgano del centro, competente en materia de admisión. Para centros que lo aprueben:** Certificado acreditativo:
  - F.1  Condición de antiguo alumno Nº de Centros para los que se aporta \_\_\_\_\_
  - F.2  Matrícula anterior en el centro Nº de Centros para los que se aporta \_\_\_\_\_
  - F.3  Condición de trabajador en el centro Nº de Centros para los que se aporta \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el centro mencionado anteriormente ante la falta de vacantes, se solicita ser admitido por orden de prioridad en el mismo curso y nivel educativo antes citado, en los siguientes Centros:

- 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_

El/La firmante declara bajo su responsabilidad que esta es la única solicitud presentada y que todos los datos de la misma se ajustan a la realidad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_  
Firma del padre, madre, tutor o, en su caso, el alumno

SELLO  
DEL  
CENTRO

SR./SR. DIRECTOR/A o TITULAR DEL CENTRO \_\_\_\_\_  
Denominación específica del Centro en que desea ser admitido

- En el apartado 2. Se señalará con una X el domicilio familiar o alternativamente uno de los domicilios laborales, dado que solo uno de ellos – el señalado- será considerado a efectos de la aplicación de la puntuación del baremo.
- En el caso de los alumnos de Educación Primaria que pretendan acceder a los centros de Educación Secundaria, la solicitud de Centros distintos al de adscripción no implicará la pérdida de prioridad para obtener plaza en dicho centro.



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

(Se entregará un solo impreso de solicitud. En caso de duplicidad del mismo, quedarán sin efecto)

--	--	--	--

\_\_\_\_\_ Apellidos del alumno/a      \_\_\_\_\_ Nombre del alumno/a      \_\_\_\_\_ D.N.I. / Tarjeta residente del alumno/a      \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento

Y, en su nombre:

**Padre o tutor:**      Apellidos      Nombre      D.N.I. / Nº Tarjeta de Residencia  
\_\_\_\_\_

**Madre o tutora:**      Apellidos      Nombre      D.N.I. / Nº Tarjeta de Residencia  
\_\_\_\_\_

**EXPONEN:**

(Solo para alumnado que ya está escolarizado)

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_ curso de \_\_\_\_\_ en el centro: \_\_\_\_\_

**SOLICITAN:**

Se admita al alumno/a citado/a para el curso escolar 201\_\_ / 201\_\_ como alumno/a del Centro \_\_\_\_\_

Señalar con una X el curso y nivel para el que solicita plaza:

Educación Infantil	Educación Primaria	Educación Secundaria	BACHILLERATO:
3 años <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	Ciencias 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
4 años <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/>		Humanidades y C. Sociales 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
5 años <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>		Artes 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>

**A TAL EFECTO DECLARAN:**

1. Que la renta anual percibida por la unidad familiar del solicitante en el ejercicio del año 20\_\_, fue de \_\_\_\_\_ € y que la componían \_\_\_\_ miembros.

2. Que el domicilio familiar de los padres/tutores del alumno se encuentra situado en (señalar con una X el que procede para su baremación):

Domicilio Familiar: \_\_\_\_\_  
Calle, Nº, Código Postal, Población      Teléfono

Domicilio laboral Padre o Tutor: \_\_\_\_\_  
Calle, Nº, Código Postal, Población      Teléfono

Domicilio laboral Madre o Tutora: \_\_\_\_\_  
Calle, Nº, Código Postal, Población      Teléfono

3. Que el solicitante tiene los siguientes hermanos, que, asimismo, continuarán en el próximo curso escolar en los Centros:

Apellidos y nombre:	(Curso y nivel que realiza actualmente)	Centro
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

A cumplimentar por el Centro o la Comisión de Garantías de Admisión	
CRITERIOS PRIORITARIOS:	TOTAL:
1) _____	_____
2) _____	_____
3) _____	_____
4) _____	_____
5) _____	_____
6) _____	_____
CRITERIOS COMPLEMENTARIOS:	
7) _____	_____

Los extremos mencionados se acreditan adjuntando la siguiente documentación (Señalar con X lo que se pregunta)

- A) **Rentas:** En caso de no estar obligado a presentar declaración de renta. Declaración jurada de ingresos.
- B) **Domicilio familiar:** (D.N.I y certificado de empadronamiento) o **Domicilio laboral:** (en caso de elegir esta opción). Certificación de la empresa o del centro de trabajo en el que presta servicios.
- C) **Situación de discapacidad física, psíquica o sensorial del solicitante, padres, hermanos o tutor:** (igual o superior al 33%): Certificado del IMSERSO u Organismo equivalente de la Comunidad Autónoma.
- D) **Condición de familia numerosa:** Documento acreditativo en vigor.
- E) **Situación de acogimiento familiar del alumnado:** Documentación acreditativa en vigor.
- F) **Circunstancias acordadas por el órgano del centro, competente en materia de admisión. Para centros que lo aprueben:** Certificado acreditativo:
  - F.1  Condición de antiguo alumno      Nº de Centros para los que se aporta \_\_\_\_\_
  - F.2  Matrícula anterior en el centro      Nº de Centros para los que se aporta \_\_\_\_\_
  - F.3  Condición de trabajador en el centro      Nº de Centros para los que se aporta \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el centro mencionado anteriormente ante la falta de vacantes, se solicita ser admitido por orden de prioridad en el mismo curso y nivel educativo antes citado, en los siguientes Centros:

2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_

El/La firmante declara bajo su responsabilidad que esta es la única solicitud presentada y que todos los datos de la misma se ajustan a la realidad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma del padre, madre, tutor o, en su caso, el alumno

SELLO  
DEL  
CENTRO

SR./SR. DIRECTOR/A o TITULAR DEL CENTRO \_\_\_\_\_  
Denominación específica del Centro en que desea ser admitido

- En el apartado 2. Se señalará con una X el domicilio familiar o alternativamente uno de los domicilios laborales, dado que solo uno de ellos – el señalado- será considerado a efectos de la aplicación de la puntuación del baremo.  
- En el caso de los alumnos de Educación Primaria que pretendan acceder a los centros de Educación Secundaria, la solicitud de Centros distintos al de adscripción no implicará la pérdida de prioridad para obtener plaza en dicho centro.