



SOLICITUD DE PLAZA PARA 2º BACHILLERATO. Fase _____

Datos del alumno			IDSolicitud:		
*Nombre	*1º Apellido		2º Apellido		
NIF / NIE / Pasaporte			*Sexo	Hermanos gemelos <input type="checkbox"/>	
*Fecha de nacimiento / /			Varón <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	Separar hermanos <input type="checkbox"/>
*Domicilio 1 Familiar Dirección			*Número	Piso/Bloque/Esc.	
*Provincia	*Municipio	*Localidad		*Código Postal	
*Teléfono(s) fijo(s)		*Teléfono móvil Padre/Tutor		*Teléfono móvil Madre/Tutora	
*Nacionalidad			Correo electrónico		

Datos académicos del curso actual					
Nombre del centro de origen			Código del centro		
Nivel/ Etapa	Nº Expediente:	Código Postal:	Localidad	Provincia	Tfn contacto:

Datos del padre y de la madre o de los tutores			
NIF/ NIE/Pasaporte	Nombre y apellidos del padre o tutor		Nacionalidad
NIF/ NIE/Pasaporte	Nombre y apellidos de la madre o tutora		Nacionalidad
			Solicita aviso de publicación de resultados por SMS <input type="checkbox"/>

EXPONEN:

Datos del alumno declarados a efectos de baremación			(El centro escolar receptor cumplimentará los espacios sombreados)			
CRITERIOS PRIORITARIOS (P) Y COMPLEMENTARIOS (C)		Entrega autorización para solicitar datos a Administraciones (Marcar con X)	Según doc. entregada, el solicitante cumple el Criterio (Marcar con X)			
Criterio P3 - Renta de la unidad familiar						
Criterio P4 - Discapacidad		Alumno <input type="checkbox"/> Hermanos/padres/tutores <input type="checkbox"/> 1 persona <input type="checkbox"/> 2 o más personas				
Criterio P5		Nota Media :				
Criterio C1 - Título de Fam.Numerosa		Tipo de Familia Numerosa <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> General				

SOLICITAN:

Plaza solicitada para el alumno (en un centro de los siguientes)			(El centro escolar receptor cumplimentará los espacios sombreados)									
*Nivel: 2º	Etapa: Bachillerato		CRITERIOS PRIORITARIOS Y COMPLEMENTARIOS									
Códigos de centros solicitados ordenados por preferencia	Denominación del centro	Turno	Modalidad	Bachillerato Invest.	Nº hermanos matriculados en cada centro C.P.1a/b		Padres/ tut trabajan Centro C.P1-c		Dom. Fam. Dom. Lab. C.P.2		Criterio del centro escolar C.C.2	
					Nº	Nº	X	X	Nº	I/L	Letra	Letra
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
Solicita permanecer en el centro de origen		Firma Padre/madre/tutor	Fecha	Solicita permanecer en lista de espera				Firma Padre/madre/tutor	Fecha			
			Sello						Sello			

*Datos de cumplimentación obligatoria

Plazo de entrega de la documentación que falta: 10 días a partir de la presentación de la solicitud

Fecha: _____

Fdo.: El padre/madre o tutor/a

Fdo.: El alumno (Sólo si es mayor de edad)



MODELO DE SOLICITUD. DATOS COMPLEMENTARIOS

D/D^a. _____ con NIF/NIE/Pasaporte _____,
padre/madre/tutor del niño/a _____ con
NIF/NIE/Pasaporte _____ y fecha de nacimiento _____, solicitante de plaza
en la etapa y nivel educativo _____ para el curso _____ / _____.

EXPONE

Que tiene los siguientes hermanos escolarizados y/o que su padre/madre/tutor-a trabaja en centros educativos de la CARM, para lo que aporta certificado del centro escolar correspondiente: (C.P.1)

DNI/NIE/PASAPORTE	APELLIDOS, NOMBRE	PARENTESCO	CENTRO ESCOLAR	LOCALIDAD

Que participa en el proceso de admisión con los datos de su domicilio familiar (C.P. 2)

Que participa en el proceso de admisión con los datos del/os domicilio/s laboral/es, para lo que aporta certificado de la empresa (C.P.2)

Domicilio 2 – Laboral del padre/tutor

Razón Social de la empresa		NIF/CIF	Sucursal / Delegación
Nº afiliación SS / mutualidad:	Situación <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja		
Dirección		Número / Parcela / Bajo	Piso/Bloque/Esc.
*Provincia	*Municipio	*Localidad	*Código Postal

Domicilio 3 – Laboral de la madre/tutora

Razón Social de la empresa		NIF/CIF	Sucursal / Delegación
Nº afiliación SS / mutualidad:	Situación <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja		
Dirección		Número / Parcela / Bajo	Piso/Bloque/Esc.
*Provincia	*Municipio	*Localidad	*Código Postal

Que los miembros de la unidad familiar cuyos ingresos son computables para el proceso de admisión de alumnos se exponen a continuación: (C.P.3)

DNI/NIE/PASAPORTE	APELLIDOS, NOMBRE

Que los siguientes miembros de la unidad familiar tienen reconocido, mediante dictamen emitido por el IMAS, un grado de discapacidad igual o superior al 33% del que presenta original y copia : (C.P.4)

DNI/NIE/PASAPORTE	APELLIDOS, NOMBRE

Que la unidad familiar tiene el título de Familia Numerosa con el nº _____ del que presenta original y copia: (C.C.1)

General

Especial

Que presenta certificación de cumplir el Criterio Complementario 2 del/os centro/s escolar/es:

CENTRO ESCOLAR	CRITERIO	LOCALIDAD

SOLICITA

Que los datos y documentación presentada sean tenidos en cuenta en el baremo de criterios para la adjudicación de plazas del curso ____/____.

Y, para que conste a los efectos oportunos, firma la presente y autoriza a la Consejería de Educación, Formación y Empleo a solicitar de las Administraciones competentes, información a los solos efectos de la **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, en virtud del convenio de colaboración suscrito por la Comunidad Autónoma de Murcia con la Agencia Estatal de Administración Tributaria (en materia de suministro de información para finalidades no tributarias) y los acuerdos con el Instituto Nacional de Estadística y la Consejería de Política Social de la CARM.

En _____ a ____ de _____ de 200__

El padre/madre / tutor-a / alumno-a

Fdo.: _____

NOTA: "Los datos recogidos se tratarán 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 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.