



SOLICITUD DE PLAZA PARA PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL. 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"/>
*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	Alumno/a de Transporte Escolar <input type="checkbox"/>

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

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 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:	*Etapa: Programa de Cualificación Profesional Inicial	CRITERIOS PRIORITARIOS Y COMPLEMENTARIOS									
Códigos de centros solicitados ordenados por preferencia	Denominación del centro	Programa	T	Nº hermanos matriculados en cada centro C. P1		Padres/tutores trabajan Centro C.P.1		Dom. Fam Dom. Lab C.P2		Criterio del centro escolar C. C2	
				Cód.	X	Nº	Nº	X	X	Nº	I/L
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/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.