

**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___

Alumno:	DNI / NIE:
---------	------------

3. ACREDITACIÓN DE CIRCUNSTANCIAS PERSONALES	3.1 Información necesaria para la verificación de determinadas circunstancias puntuables:					
	Datos de hermanos, padres o tutores del alumno con condición de discapacidad ▼. En caso de afectar al propio alumno no incluir sus datos y consignar tipo/s de discapacidad ► Motora <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>					
	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Parentesco	NIF / NIE	Fecha de nacimiento
Datos de los hermanos matriculados en centros docentes solicitados y que vayan a continuar escolarizados en ellos el próximo año académico ▼						
1	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Curso y etapa	Centro docente en el que se encuentra matriculado	
2						
3						
4						

Título de Familia Numerosa expedido en Castilla y León. Número ►	Válido hasta ►
--	----------------

3.2 Aportación de documentación acreditativa de circunstancias no verificables electrónicamente:	
<input type="checkbox"/> APORTA documento acreditativo del domicilio laboral, en caso de optar por éste (salvo personal de la Consejería o en pago delegado). <input type="checkbox"/> APORTA certificado académico de 3º de ESO del alumno, expedido por el centro en el que actualmente se encuentre matriculado (solo para admisión a enseñanzas de Bachillerato). <input type="checkbox"/> APORTA certificados de escolarización de los hermanos matriculados en centros docentes solicitados y que vayan a continuar escolarizados en ellos el próximo año académico, expedidos por los respectivos centros. <input type="checkbox"/> APORTA certificado de cumplir el criterio complementario determinado por el centro y autorizado por la Dirección Provincial de Educación, expedido por el centro docente. <input type="checkbox"/> APORTA certificado médico de padecer enfermedad crónica según el artículo 19 de la Orden EDU/178/2013. <input type="checkbox"/> APORTA certificado acreditativo de alguna de las siguientes circunstancias ► Cursar enseñanzas regladas de música <input type="checkbox"/> Cursar enseñanzas regladas de danza <input type="checkbox"/> Ser deportista de alto nivel o alto rendimiento <input type="checkbox"/>	

3.3 Autorización para la verificación de requisitos y circunstancias puntuables verificables electrónicamente:	
<input type="checkbox"/> AUTORIZA a la Consejería de Educación a la verificación electrónica de los siguientes requisitos y circunstancias puntuables: DNI ó NIE; dirección de empadronamiento; progenitores o tutores legales trabajadores de la Consejería o en pago delegado, en los centros solicitados; nivel de renta de los solicitantes; condición de discapacidad del alumno, hermanos, padres o tutores reconocida en Castilla y León; condición de familia numerosa reconocida en Castilla y León. <input type="checkbox"/> NO AUTORIZA Y APORTA documentación impresa acreditativa de los requisitos y circunstancias puntuables mencionadas o APORTA documentación referente a las condiciones de discapacidad o familia numerosa no reconocidas en Castilla y León, y así mismo, DECLARA que el número de hijos menores de 25 años o discapacitados, solteros, que convivan con los padres y con rentas inferiores a 8.000 € es de ►	

4. PROTECCIÓN DE DATOS Y FIRMA	<input type="checkbox"/> AUTORIZA 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. Los datos recogidos en la presente solicitud 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. <input type="checkbox"/> AUTORIZA a la Consejería de Educación a informarle del estado de su solicitud mediante SMS a través del teléfono móvil facilitado, en caso de no haber indicado correo electrónico.	<p align="center">En _____, a _____ de _____ de _____.</p> <p align="center"><i>El solicitante 1º</i> <i>El solicitante 2º</i></p> <p>Fdo.: _____ Fdo.: _____</p>
	<p>Los firmantes DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en esta solicitud.</p> <p>DECLARAN 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.</p> <p>Así mismo, AUTORIZAN al 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.</p>	

Informe de errores: (a cumplimentar por la Administración educativa)

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO _____

Nº IAPA 1079 MODELO 619