



Sellar una vez comprobado que la persona que entrega la solicitud posee o porta el NIF o NIE de uno de los solicitantes indicados en ella. Comprobar que los solicitantes indicados son las personas que figuran en la copia del libro de familia del alumno. Indicar fecha, hora y minuto de entrega de la solicitud.

Solicitante 1
NIF / NIE
Padre, Madre, Tutor, Acogimiento familiar, Institución de tutela o acogida
Apellido 1, Apellido 2, Nombre

Solicitante 2
NIF / NIE
Padre, Madre, Tutor
Apellido 1, Apellido 2, Nombre

Alumno
(marcador "X") Hombre, Mujer
NIF / NIE
Fecha nacim.
Apellido 1, Apellido 2, Nombre

Medios de contacto (con el solicitante 1)
fijo, Mañana / Tarde
@...
Si desea AUTORIZAR a la Consejería de Educación a informarle del estado de su solicitud a través de SMS, indique a continuación su teléfono móvil

¿Dispone de informe del equipo psicopedagógico? NO Sí (lo aporto) EN TRAMITACIÓN

Domicilio alegado para valorar el criterio de proximidad (referido al solicitante 1)
Tipo de domicilio Familiar Laboral
Dirección y portal, Localidad, Provincia, Piso y letra, Cód. postal

Centro en que está actualmente matriculado el alumno/a
Nombre del centro, Localidad, Dirección, Provincia
Curso en que está actualmente matriculado el alumno
Ed. Infantil, Ed. Primaria, E.S.O., Bachillerato, Idioma

Elección de centros
Curso para el que se solicita la admisión
Ed. Infantil, Ed. Primaria, Ed. Secundaria Obligatoria (E.S.O.), Bachillerato, T.V.A.

En caso de solicitar enseñanzas de Bachillerato, indicar su modalidad
Modalidad de Artes, Modalidad de Ciencias, Modalidad de Humanidades y CC.SS.

Centros para los que se solicita la admisión
Table with columns: Orden, Denominación del centro, Nº hermanos en cada centro, Trabajadores del centro Solicit. 1, Solicit. 2, Criterio complem., Solicita grupo bilingüe

Acreditación de circunstancias sujetas a baremación o tipificación

● **Número de MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR** ▶ (indicar número)

● **Hermanos/as nacidos de parto múltiple** que soliciten la admisión inicial al mismo centro y con misma puntuación por proximidad ▶ (marcar "X" en su caso)

● **Número de hermanos/as que el curso próximo continúen escolarizados en centros solicitados** ▶ (indicar número de ellos, sin contar al propio alumno)
Aporto certificado de escolarización de cada hermano/a.

● **Rentas anuales per cápita de la unidad familiar** (marcar "X" para alegarlo, y después las opciones de verificación para cada contribuyente. De no indicarlo, se entenderá que opta por la verificación electrónica)

Alego renta per cápita según los tramos establecidos en el baremo. Indicar a continuación quiénes son los contribuyentes que aportan a dicha renta.

Solicitante 1 → **AUTORIZO** a la Consejería de Educación a la **verificación directa y/o por medios electrónicos** de la última declaración del IRPF disponible.
 NO AUTORIZO esta verificación y **aporto impresas** las últimas declaraciones del IRPF disponibles.

Solicitante 2 → **AUTORIZO** (misma fórmula que la expresada arriba). **NO AUTORIZO** (aporto impreso)

OTRO (cumplimentar) → DNI/NIE: Nombre: Apellidos: Parentesco:
 AUTORIZO (misma fórmula que la expresada arriba). **NO AUTORIZO** (aporto impreso)

● **Progenitores o tutores legales trabajadores del centro** (marcar "X" para alegarlo, según el caso que corresponda)

Lo alego como personal **ajeno a la Consejería** de Educación → Aporto certificado de prestación de servicios.

Lo alego como personal **de la Consejería** de Educación o en pago delegado. La Consejería de Educación lo verificará directamente y/o por medios electrónicos salvo oposición de los solicitantes. En caso de **oponerse** a dicha verificación, marcar la siguiente casilla y aportar el certificado de prestación de servicios.

● **Proximidad entre el domicilio indicado en el anverso y los centros solicitados** (marcar "X" para alegarlo, según el caso que corresponda)

Alego proximidad de mi domicilio **familiar**. La Consejería de Educación consultará al servicio de verificación de datos de residencia salvo oposición de los solicitantes.
En caso de **oponerse** a dicha verificación, marcar la siguiente casilla y aportar certificado o volante de empadronamiento.

Alego proximidad de mi domicilio **laboral como personal de la Junta de Castilla y León o en pago delegado** de la Consejería de Educación. La Consejería de Educación lo verificará directamente y/o por medios electrónicos salvo oposición de los solicitantes.
En caso de **oponerse** a dicha verificación, marcar la siguiente casilla y aportar certificado de empresa.

Alego proximidad de mi domicilio **laboral en situación diferente de las citadas en el supuesto anterior**. (marcar "X" a continuación según el documento acreditativo que aporte)

Aporto certificado de empresa en el que conste el domicilio en que se desarrolla el trabajo.

Aporto certificado de alta en la matrícula del impuesto de actividades económicas, alta en la Seguridad Social y en su caso fotocopia del pago de la cuota correspondiente al año en curso.

Aporto fotocopia de licencia de apertura expedida por el Ayuntamiento, o comunicación previa de actividades, y en ambos casos una declaración responsable del interesado sobre su vigencia.

● **Familia numerosa** (marcar "X" según su ámbito de reconocimiento)

Alego que el **alumno forma parte de familia numerosa RECONOCIDA en Castilla y León**.

Nº de Título / / y validez hasta . La Consejería de Educación lo verificará directamente y/o por medios electrónicos salvo oposición de los solicitantes. En caso de **oponerse** a dicha verificación, marcar la siguiente casilla y aportar copia del título de familia numerosa.

Alego que el **alumno forma parte de familia numerosa NO RECONOCIDA en Castilla y León**. → Aporto copia del título vigente.

● **Discapacidad del alumno/a** → (marcar "X" según su ámbito de reconocimiento)

Alego discapacidad del alumno **RECONOCIDA en Castilla y León**. La Consejería de Educación lo verificará directamente y/o por medios electrónicos salvo oposición de los solicitantes. En caso de **oponerse** a dicha verificación, marcar la siguiente casilla y aportar certificado de discapacidad.

Alego discapacidad del alumno **NO RECONOCIDA en Castilla y León**. → Aporto reconocimiento del grado de discapacidad.

● **Discapacidad de hermanos/as, progenitores o tutores del alumno/a** (marcar "X" según su ámbito de reconocimiento)

Alego discapacidad **RECONOCIDA en Castilla y León** de los siguientes miembros de la unidad familiar. La Consejería de Educación lo verificará directamente y/o por medios electrónicos salvo oposición de los solicitantes. En caso de **oponerse** a dicha verificación, marcar la siguiente casilla y aportar el certificado de discapacidad de cada persona discapacitada.

	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	NIF / NIE	Fecha de nacimiento	Parentesco
1º						
2º						
3º						
4º						

Alego discapacidad **NO RECONOCIDA en Castilla y León** de algunos miembros de la unidad familiar → Aporto certificado de discapacidad.

● **Certificado de calificaciones de 3ºESO (para 1º Bach.), 4ºESO (para 2º Bach.) o equiparable** → Aporto certificado académico correspondiente, expedido por su centro actual.

● **Criterio complementario de algún centro/s solicitados** → Aporto certificado/s del centro/s de cumplir su criterio complementario.

● **Enfermedad del alumno/a** (según art. 23.2.b de Orden EDU/70/2019) → Aporto certificado médico o informe psicopedagógico.

● **Acogimiento familiar del alumnado** → Aporto copia del documento de formalización de dicho acogimiento.

● **Cursar actualmente enseñanzas regladas de música o danza, o programas deportivos de alto nivel o alto rendimiento** (marcar "X" según corresponda)

Música Danza Programas deportivos → Aporto certificado/s de la entidad/es en que se cursen.

Declaraciones, autorizaciones y firmas

DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en esta solicitud, y conocer y estar conformes con los aspectos recogidos en la información básica de los centros solicitados, al respecto de lo enunciado en el artículo 14 de la Orden EDU/70/2019.

AUTORIZAN al director o 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.

TRATAMIENTO DE DATOS. Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de admisión. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento del ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación <http://www.educa.jcyl.es/es/admision/admision-alumnado-2-ciclo-infantil-primaria-bachillerato-20>

En _____, a ____ de _____ de 20 ____.

El solicitante 1º

El solicitante 2º

Fdo.: _____ Fdo.: _____