



SOLICITUD DE PLAZA PARA PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

ID:

Datos generales del alumno/a

Nombre		Apellido 1		Apellido 2		DNI/NIE/Pasaporte	
Domicilio familiar			Número	Piso/Puerta	Esc/Blq	Código postal	
Sexo (V M)	Provincia		Municipio		Localidad		
Teléfono		Nacionalidad		Fecha de nacimiento		NRE (solo CARM)	

Datos generales del padre/madre/tutor (solicitantes)

Nombre y Apellidos 1		Nacionalidad	Nombre y Apellidos 2		Nacionalidad		
Teléfono		DNI/NIE/Pasaporte		Teléfono		DNI/NIE/Pasaporte	
Correo electrónico		Fecha de nacimiento		Correo electrónico		Fecha de nacimiento	

Datos académicos actuales

Centro			Curso	Enseñanza		
Provincia		Municipio		Localidad		

Nivel y enseñanza para el que solicita que se le admita en el curso escolar 2021/22

1º Ciclo de Educación Infantil: 1º 2º 3º

Selección de centros escolares

Centros escolares		Marque con una X la fila del centro en el que se alega la condición					
Orden	Código y/o Denominación de centro	CPHTC A	CPHTC B	CPRL A	CPRL B1	CPRL B2	CCC
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

CPHTC A: El solicitante tiene hermanos matriculados en el centro. **CPHTC B:** El padre/tutor o madre/tutora del solicitante trabaja en el centro. **CPRL A:** El solicitante alega domicilio de residencia en la zona escolar del centro. **CPRL B1:** El solicitante alega el domicilio laboral del padre/tutor en la zona escolar del centro. **CPRL B2:** El solicitante alega el domicilio laboral de la madre/tutora en la zona escolar del centro. **CCC:** El solicitante cumple con el Criterio Complementario del Centro (solo en primera opción). **Las casillas sombreadas son de uso exclusivo de la Administración**



MÉRITOS ALEGADOS PARA EL BAREMO DEL PROCESO DE ADMISIÓN

- Hermano/s matriculado/s en el centro o padre/madre o representantes legales trabajando en el mismo**
Presenta documentación: hermanos matriculados trabajadores en el centro

Para la acreditación de los siguientes criterios prioritarios, y según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte los datos personales alegados en la solicitud. No obstante, los solicitantes pueden denegar la realización de dichas consultas y aportar la documentación acreditativa correspondiente. Aquellos que opten por esta posibilidad entregarán el anexo de DENEGACIÓN DE CONSULTA junto a esta solicitud y la documentación justificativa.

- Renta per cápita de la unidad familiar¹**. Número de miembros de la unidad familiar²

- Discapacidad igual o superior al 33% del menor o alguno de los miembros de la unidad familiar**
 Alumno/a Solicitante 1 Solicitante 2

HERMANOS

NIF/NIE/PAS	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	F.Nac.
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	___/___/___
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	___/___/___
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	___/___/___

Si el certificado fue expedido en otra Comunidad Autónoma para alguno de los miembros, indíquela:

- Alumno/a _____ Solicitante 1 _____ Solicitante 2 _____ Hermanos _____

- Condición de familia numerosa:** General Especial
 Presenta el certificado de familia numerosa expedido en otra Comunidad Autónoma: _____

- Domicilio de residencia o del lugar de trabajo de padre/madre o representantes legales**
 Presenta la documentación del domicilio laboral del padre/madre o representantes legales

- Familia monoparental**

- Padres/tutores desarrollando actividad laboral**

Cambio de domicilio de residencia sobrevenido: Por movilidad forzosa Por actos de violencia de género

¹ El criterio relativo a los datos fiscales de 2019 es de obligatoria consulta electrónica a la Agencia Tributaria. La no autorización por alguno de los miembros significará la renuncia a su puntuación, si correspondiera.

² Se contabilizan los integrantes de la unidad familiar en 2021. Se incluirá el número de gestantes del informe médico presentado.

Reserva de plaza para alumnos/as con Necesidades de Específicas de Escolarización

- Dictamen de escolarización del alumno/a Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (anexo I)
 Documentación del alumno/a con medidas judiciales de protección y tutela (anexo IV)
 El alumno/a está pendiente del dictamen de escolarización por parte de los Servicios de Orientación



DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA PARA LA BAREMACIÓN CRITERIOS COMPLEMENTARIOS

- Documentación familia monoparental
- Documentación acreditativa de traslado a otra escuela infantil dentro del mismo municipio
- Documentación acreditativa del desarrollo de actividad laboral (sólo para MUFACE, MUGEJU e ISFAS)
 - Solicitante 1
 - Solicitante 2

OTRA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

- Libro de familia del alumno/a
- Volante de empadronamiento o de convivencia colectivo en la Región de Murcia
- Documento de anulación de patria potestad
- Documento de asignación de guardia y custodia
- Acreditación documental de movilidad de la unidad familiar: Forzosa No forzosa Violencia de género
- Certificado de matrícula: Por cambio de centro de ámbito nacional
- Declaración jurada en el caso de un único firmante de la solicitud
- Certificado médico oficial de acreditación del estado de embarazo y semana de gestación
- Dictamen³ de prematuridad extrema o gran prematuridad de los servicios de orientación en el que se indique la edad corregida
- Certificado de empresa donde se indica la situación de excedencia por cuidado de hijos menores de tres años con fecha de incorporación anterior al 1 de enero de 2022

³ De manera excepcional, y solo para el alumnado que acceda por primera vez a alguno de los cursos del Primer Ciclo de Educación Infantil, se podrá solicitar la admisión en un nivel inferior al que le corresponda por edad, siempre que cumpla con siguiente circunstancia: Menores con prematuridad extrema y gran prematuridad con menos de 35 semanas de gestación y cuyo nacimiento haya sido en el segundo semestre del año



Para tener acceso a los resultados de los procesos de baremo y adjudicación de las diferentes fases

Autorizo a la Administración el tratamiento de los datos consignados en esta solicitud y la realización de los procedimientos electrónicos necesarios

Deseo recibir información a través de:

- Web de consultas: <http://educarm.es/admision> SMS (se enviará al teléfono móvil del solicitante 1)
 Correo electrónico

Quien/es abajo firma/n DECLARA/N, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos que se CEDEN, así como documentación presentada y SOLICITA/N que sean tenidos en cuenta para la adjudicación de plazas en el proceso de admisión. En cumplimiento del Reglamento Europeo de Protección de Datos, y siguiendo las recomendaciones e instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos, se informa de que los datos facilitados por el solicitante se destinan exclusivamente al procedimiento recogido en la presente Resolución.

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que:

Responsable	Dirección General de Planificación Educativa y Recursos Humanos. Consejería de Educación y Cultura. CARM. planificacion.centros@murciaeduca.es
Finalidad	Gestión de las solicitudes y formalización de matrícula, en su caso, del alumnado en las enseñanzas de educación infantil, primaria, secundaria obligatoria y bachillerato en centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia
Derechos	Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como es explica en la información adicional

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://sede.carm.es>

En _____ a ____ de _____ de 2021

EL/LA SOLICITANTE 1

EL/LA SOLICITANTE 2

Fdo.: _____

Fdo.: _____

DESTINATARIO: Sr. Director/a del centro escolar (solicitado en primera opción):

Municipio _____