



## SOLICITUD DE PLAZA PARA BACHILLERATO

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 2023/24

Bachillerato: 1º  2º

### Selección de centros escolares

Centros escolares				
Orden	Código y/o Denominación de centro	T*	M**	I***
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Turno: D (Diurno), V (Vespertino), I (PHI), Y (Bachillerato internacional)

\*\*Modalidad: H (Humanidades y CCSS), C (Ciencias), G (General), A (Artes), BC (Bachibac Ciencias), BH (Bachibac Humanidades)

\*\*\*A modo informativo: Investigación / Bachibac: IVC (Investigación Ciencias), IVH (Investigación Hum. y CCSS), IVA (Investigación Artes)

Motivo de la solicitud	Documentación entregada
<input type="checkbox"/> Cambio de residencia del alumno/a escolarizado	<input type="checkbox"/> Empadronamiento, volante de convivencia del padrón municipal o solicitud de alta en el padrón municipal
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias excepcionales no previsibles	<input type="checkbox"/> Escrito justificativo de la familia
OBLIGATORIO. Presentación en ambos casos	<input type="checkbox"/> Libro de Familia



**A modo informativo, indique si está interesado en alguna de las siguientes opciones (siempre que el centro lo imparta)**

Programas:  Sistema de enseñanza de lenguas extranjeras  PHI

Itinerario/Vía: Modalidad H:  Humanidades  Ciencias Sociales | Modalidad A:  Plásticas, Imagen y Diseño  Música y Escénicas

**Selección de troncales de opción**

	1º de bachillerato	2º de bachillerato
Modalidad	Seleccione una asignatura de la modalidad escogida	Seleccione dos asignaturas de la modalidad escogida
CIENCIAS	<input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I	<input type="checkbox"/> Biología <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Geología <input type="checkbox"/> Química
HUMANIDADES	<input type="checkbox"/> Griego I <input type="checkbox"/> Literatura Universal	En esta modalidad seleccione solo una asignatura <input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/> Griego II <input type="checkbox"/> Historia del Arte
CIENCIAS SOCIALES	<input type="checkbox"/> Economía	<input type="checkbox"/> Geografía <input type="checkbox"/> Economía de la empresa <input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía
ARTES	<input type="checkbox"/> Historia del mundo contemporáneo <input type="checkbox"/> Literatura Universal	<input type="checkbox"/> Artes escénicas <input type="checkbox"/> Cultura Audiovisual II <input type="checkbox"/> Diseño

**Prioridades (Solo centros indicados en la Resolución de instrucciones de admisión)**

- El solicitante presenta acreditación de matrícula en el curso actual en enseñanzas regladas de Música o Danza  
 El solicitante presenta acreditación de estar federado como deportista de élite / alto rendimiento

**Alumnos/as con Necesidades Específicas de Escolarización**

- Documentación del alumno/a con medidas judiciales de protección y tutela (anexo IV)

**Otra información relacionada con los centros solicitados: Hermanos matriculados**

Número de hermanos en el primer centro solicitado

**OTRA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

- Documento legal que acredite la anulación de la patria potestad  
 Certificado de matrícula para alumnos/as escolarizados fuera de la CARM  
 Certificado de matrícula para alumnos/as escolarizados en centros privados que no estén sostenidos por fondos públicos en la CARM



## 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

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 Recursos Humanos, Planificación Educativa y Evaluación. Consejería de Educación, Formación Profesional y Empleo. CARM. <a href="mailto:planificacion.centros@murciaeduca.es">planificacion.centros@murciaeduca.es</a>
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 20\_\_

**EL/LA SOLICITANTE 1**

**EL/LA SOLICITANTE 2**

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ **Municipio** \_\_\_\_\_