Comunidad de Madrid

¡Atención! Este formulario puede ser cumplimentado desde el ordenador e impreso para su entrega oficial. Para rellenar un campo, sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente, también puede pasar de campo empleando el tabulador. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprímalo para proceder posteriormente a su entrega. Lea con detenimiento las instrucciones. Rellene el formulario con MAYÚSCULAS.

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS. CURSO 2022/2023

SE RUEGA CUMPLIMENTAR CON LETRA MAYÚSCULA

DATOS PERSONALES

1. Datos del alumno. Los alumnos matriculados alguna vez en la Comunidad de Madrid deben rellenar el NIA (Número de identificación del alumno). Si no lo conoce, consúltelo en el centro de matriculación actual o en el de la última matrícula.

NIA		Nombre		Apellido 1		Apellido 2	
○ NIF ○ NIE ○ Otro:		Nº Documento		Fecha nacimiento	___ / ___ / _____	Sexo	○ Hombre ○ Mujer
Provincia de nacimiento (alumno nacido en España)				Municipio			
País de nacimiento (alumno no nacido en España)				Nacionalidad			

2. Datos familiares: padres o tutores legales del menor (TL)

○ **PADRE** ○ **MADRE** ○ **TL 1**	Nombre		Apellido 1		Apellido 2		
○ NIF ○ NIE ○ Otro:		Nº Documento					
A efectos de comunicación e información	E-mail			Teléfono móvil			
○ **PADRE** ○ **MADRE** ○ **TL 2**	Nombre		Apellido 1		Apellido 2		
○ NIF ○ NIE ○ Otro:		Nº Documento					
A efectos de comunicación e información	E-mail			Teléfono móvil			

DATOS DE ESCOLARIZACIÓN

CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA en el que se encuentra MATRICULADO el alumno en el curso actual 2021/2022

○ Ninguno, comienza la escolarización ○ Centro de la Comunidad de Madrid ○ Centro de otra Comunidad Autónoma ○ Centro de un país extranjero

País		Código centro		Denominación		Provincia		Etapa		Curso	

ESTUDIOS (ETAPA Y CURSO) EN LOS QUE SOLICITA PLAZA ESCOLAR PARA EL CURSO ESCOLAR 2022/2023

☐ **SEGUNDO CICLO EDUCACIÓN INFANTIL** ..... ○ **3 años** ○ **4 años** ○ **5 años**

☐ **EDUCACIÓN PRIMARIA** ..... ○ **1º** ○ **2º** ○ **3º** ○ **4º** ○ **5º** ○ **6º**

☐ **E.S.O.** ..... ○ **1º** ○ **2º** ○ **3º** ○ **4º**

IES BILINGÜES: Acredita condición acceso a sección bilingüe ..... ○ **Nivel B1 (1º y 2º ESO)** ○ **Nivel B2 (3º y 4º ESO)**

☐ **BACHILLERATO** ..... ○ **1º** ○ **2º**

MODALIDADES 1º BACHILLERATO: ○ **Ciencias y Tecnología** ○ **General** ○ **Humanidades y C.C. Sociales** ○ **Artes: vía Música y Artes Escénicas** ○ **Artes: vía Artes Plásticas, Imagen y Diseño**

MODALIDADES 2º BACHILLERATO: ○ **Ciencias** ○ **Artes** ○ **Humanidades y CC Sociales**

☐ **EDUCACIÓN ESPECIAL** ..... ○ **E. E. Infantil** ○ **E. Básica Obligatoria (EBO)** ○ **Transición Vida Adulta (TVA)**

CENTROS EN LOS QUE SOLICITA SER ADMITIDO para el curso escolar 2022/2023

La presente solicitud de admisión será baremada por todos los centros que figuren incluidos en la misma y que asignarán la puntuación que corresponda en cada caso. Para ello es necesario indicar en cada centro solicitado los criterios específicos que se alegan.
La puntuación final que se obtenga para cada centro podrá ser diferente en función de los criterios de baremación aplicables en cada caso.

CENTROS SOLICITADOS POR ORDEN DE PRIORIDAD				CRITERIOS ESPECÍFICOS CUYA BAREMACIÓN SE SOLICITA					
	Código centro	Denominación del centro	Municipio	Sección lingüística Francés Alemán	Hermanos matriculados en el centro	Padres o tutores legales que trabajen en el centro	Alumno, padres, tutores legales o hermanos antiguos alumnos del centro	Criterio acordado por el centro	Otros hermanos solicitantes en el mismo centro (1)
1º				○F ○A	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI
2º				○F ○A	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI
3º				○F ○A	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI
4º				○F ○A	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI
5º				○F ○A	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI
6º				○F ○A	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI

(1) En la presente convocatoria también han solicitado plaza en alguno de dichos centros los siguientes hermanos del alumno:

Nombre y apellidos	Etapa-curso	Centros	Nombre y apellidos	Etapa-curso	Centros
		☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6			☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6
		☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6			☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

CRITERIOS PRIORITARIOS

1. HERMANOS MATRICULADOS EN ALGUNO DE LOS CENTROS SOLICITADOS

En alguno de los centros solicitados cursan estudios los siguientes hermanos del alumno:

Nombre y apellidos	NIA	Etapa-curso	Centros
			☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6
			☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

2. PROXIMIDAD DEL DOMICILIO FAMILIAR O LUGAR DE TRABAJO. Señale con una X el domicilio elegido a efectos de baremación

Localización del domicilio elegido a efectos de baremación:

Elegir una opción	○ Domicilio familiar ○ Domicilio laboral de los padres o TL	Tipo de Vía y Denominación		Nº		Escalera		Piso		Puerta	
		CP		Municipio				Provincia			

En caso de optar por el domicilio laboral: ☐ Se aporta certificación del domicilio laboral de los padres o tutores legales

Comunidad de Madrid

3. RENTA DE LA UNIDAD FAMILIAR
○ El padre, madre o tutor legal del alumno percibe la renta mínima de inserción
○ El padre, madre o tutor legal del alumno percibe el ingreso mínimo vital **y, en ese caso, aporta la documentación justificativa**

CRITERIOS COMPLEMENTARIOS

4. PADRES O TUTORES LEGALES QUE TRABAJEN EN ALGUNO DE LOS CENTROS SOLICITADOS		
En alguno de los centros solicitados trabaja alguno de los padres o tutores legales del alumno:		
Nombre y apellidos del padre, madre o TL 1		☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6
Nombre y apellidos del padre, madre o TL 2		☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

5. SITUACIÓN DE FAMILIA NUMEROSA	☐**SI** **Categoría**	○ GENERAL ○ ESPECIAL
6. ALUMNO NACIDO DE PARTO MÚLTIPLE	☐**SI**	El solicitante presenta acreditación de nacimiento de parto múltiple
7. ALUMNO PERTENECIENTE A FAMILIA MONOPARENTAL	☐**SI**	El solicitante presenta acreditación de pertenencia a familia monoparental
8. ALUMNO SOLICITANTE EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR	☐**SI**	El solicitante presenta acreditación de la situación de acogimiento familiar

9. SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA, PSÍQUICA O SENSORIAL DEL ALUMNO, PADRES, HERMANOS O TUTORES LEGALES

DATOS PERSONALES de la persona con discapacidad o de su representante	○ NIF	○ NIE	○ Otro:	Nº Documento	
	Nombre y Apellidos			Parentesco	

10. CONDICIÓN DE VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO O DEL TERRORISMO

El solicitante presenta acreditación de condición de ○ víctima de violencia de género ○ víctima del terrorismo

11. ANTIGUO ALUMNO: PROPIO ALUMNO, PADRE, MADRE, TUTOR LEGAL O ALGÚN HERMANO DEL SOLICITANTE SON ANTIGUOS ALUMNOS DE ALGUNO O ALGUNOS DE LOS CENTROS SOLICITADOS.
Indicar nombre y apellidos, nivel o etapa cursada, año y centro o centros incluidos en la solicitud en los que estuvo escolarizado.

Nombre y Apellidos		Nivel cursado		Año		☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6
Nombre y Apellidos		Nivel cursado		Año		☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6
Nombre y Apellidos		Nivel cursado		Año		☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

12. OTRA CIRCUNSTANCIA ACORDADA JUSTIFICADAMENTE POR EL CENTRO	
☐ Se aporta documentación acreditativa para los siguientes centros	☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6

13. CRITERIO ESPECÍFICO EXCLUSIVAMENTE PARA EL ACCESO AL BACHILLERATO: EXPEDIENTE ACADÉMICO

Aporta certificación académica: **SI** ○ **NO** ○

INFORMACIÓN RELATIVA A NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO

NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO ASOCIADAS A DISCAPACIDAD PSÍQUICA, FÍSICA O SENSORIAL

SI ○ **NO** ○ El solicitante presenta acreditación o certificación de necesidades específicas de apoyo educativo asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial, emitido por el Equipo, Servicio o Departamento de Orientación, según corresponda en cada caso.
SI ○ **NO** ○ El solicitante pudiera presentar necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial.

NECESIDADES DE COMPENSACIÓN EDUCATIVA ASOCIADAS A SITUACIONES DE DESVENTAJA SOCIAL

SI ○ **NO** ○ El solicitante acredita haber recibido apoyo en cualquier modalidad de compensación educativa.
☐ Informes de carácter académico relativos a la escolarización anterior.
☐ Otros informes de carácter socioeconómico complementarios.

En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, **la Comunidad de Madrid consultará por medios electrónicos la información proporcionada en la presente solicitud de admisión sobre los siguientes apartados excepto si expresamente se opone a la consulta**. En ese caso es necesario aportar la documentación acreditativa que corresponda:

Apartado de la solicitud de admisión	Me opongo a la consulta	En caso de oponerse a la consulta: se aporta la documentación acreditativa correspondiente
Datos familiares: alumno, padre, madre o tutores legales	☐	☐ Fotocopia de documentos identificativos del alumno, padre, madre o tutores legales
Proximidad del domicilio familiar	☐	☐ Certificado de empadronamiento de la unidad familiar o documentación justificativa
Renta de la unidad familiar: renta mínima de inserción	☐	☐ Documentación acreditativa de percibir la renta mínima de inserción
Discapacidad física, psíquica o sensorial del alumno, padres, hermanos o tutores legales	☐	☐ Certificado de discapacidad emitido por la administración competente
Situación de familia numerosa	☐	☐ Copia del título de familia numerosa

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en la página siguiente:
http://www.comunidad.madrid/node/54664

☐ ***He leído y comprendo la información sobre protección de datos.***
IMPORTANTE: ***Es necesario marcar que ha leído y comprendido la información básica de protección de datos***

En ....., a..... de..... de 2022

Firma del padre, madre o T. legal del alumno | Firma del padre, madre o T. legal del alumno | Firma del alumno (si es mayor de edad)

IMPORTANTE: SOLO SE PRESENTARÁ UNA SOLICITUD. La presentación de más de una solicitud dará lugar a la anulación de todas ellas.

DESTINATARIO	SR. DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO ..... MUNICIPIO.....

Limpiar campos | Guardar | Imprimir

Recuerde imprimir tres copias de la presente solicitud