

¡Atención! Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente 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 2018/2019

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:  N° Documento  Fecha nacimiento  /  /  Sexo ☐ Masculino ☐ Femenino

**2. Datos familiares: Padre, madre o representante legal del alumno (RL)**

☐ PADRE ☐ MADRE ☐ RL Nombre  Apellido 1  Apellido 2   
☐ NIF ☐ NIE ☐ Otro:  N° Documento

A efectos de comunicación e información E-mail  Teléfono móvil   
☐ PADRE ☐ MADRE ☐ RL Nombre  Apellido 1  Apellido 2   
☐ NIF ☐ NIE ☐ Otro:  N° Documento

A efectos de comunicación e información E-mail  Teléfono móvil

☐ NO se autoriza consulta datos NIF/NIE en Ministerio del Interior. En caso de no autorizar la consulta:

☐ Se aporta fotocopia de documentos de identificación del alumno, padres o R.L.

### DATOS DE ESCOLARIZACIÓN

**CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA y estudios que realiza el alumno en el curso actual 2017/2018**

Código  Denominación  Municipio  Etapa  Curso

**ESTUDIOS (ETAPA Y CURSO) que SOLICITA para el curso escolar 2018/2019**

☐ 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  
**MODALIDAD:** ..... ☐ 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 2018/2019**

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<br>Francés<br>Alemán              | Hermanos matriculados, progenitores o tutores que trabajen en el centro | Progenitores, tutores o hermanos antiguos alumnos del centro | Criterio complementario del centro | Otros hermanos solicitantes en el mismo centro <sup>(1)</sup> |
|---------------|-------------------------|-----------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1º            |                         |           | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> SI                                             | <input type="checkbox"/> SI                                  | <input type="checkbox"/> SI        | <input type="checkbox"/> SI                                   |
| 2º            |                         |           | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> SI                                             | <input type="checkbox"/> SI                                  | <input type="checkbox"/> SI        | <input type="checkbox"/> SI                                   |
| 3º            |                         |           | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> SI                                             | <input type="checkbox"/> SI                                  | <input type="checkbox"/> SI        | <input type="checkbox"/> SI                                   |
| 4º            |                         |           | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> SI                                             | <input type="checkbox"/> SI                                  | <input type="checkbox"/> SI        | <input type="checkbox"/> SI                                   |
| 5º            |                         |           | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> SI                                             | <input type="checkbox"/> SI                                  | <input type="checkbox"/> SI        | <input type="checkbox"/> SI                                   |
| 6º            |                         |           | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> SI                                             | <input type="checkbox"/> SI                                  | <input type="checkbox"/> SI        | <input type="checkbox"/> SI                                   |

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

| Nombre y apellidos | NIA | Etapas-curso | Centros                                                                                                                                                           |
|--------------------|-----|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    |     |              | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |
|                    |     |              | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |
|                    |     |              | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |
|                    |     |              | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |
|                    |     |              | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |

### CRITERIOS PRIORITARIOS

**1. HERMANOS MATRICULADOS O PADRES O RL QUE TRABAJEN EN ALGUNO DE LOS CENTROS SOLICITADOS**

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

| Nombre y apellidos | NIA | Etapas-curso | Centros                                                                                                                                                           |
|--------------------|-----|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    |     |              | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |
|                    |     |              | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |
|                    |     |              | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |
|                    |     |              | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |
|                    |     |              | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |

En alguno de los centros solicitados trabaja el padre, madre o representante legal del alumno:

|                                          |                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre y apellidos del padre, madre o RL | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |
| Nombre y apellidos del padre, madre o RL | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 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<br><input type="radio"/> Domicilio familiar<br><input type="radio"/> Domicilio laboral | Vía       | 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 representantes legales

En caso de optar por el domicilio familiar:  
☐ Si NO se autoriza la consulta de datos en el Padrón del INE ni tampoco, para domicilios ubicados en el municipio de Madrid, la consulta en el Padrón del Ayuntamiento de Madrid (\*). En caso de NO autorizar la consulta:  
☐ Se aporta certificado de empadronamiento de la unidad familiar  
☐ Se aporta documentación justificativa del domicilio familiar

## 3. RENTA DE LA UNIDAD FAMILIAR

☐ Acreditación de percibir la Renta Mínima de Inserción ☐ NO se autoriza la consulta de datos en la Consejería de Políticas Sociales y Familia (\*)  
Si NO autoriza consulta: ☐ Aporta acreditación de percibir la Renta Mínima de Inserción

## 4. SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA, PSÍQUICA Y/O SENSORIAL DE ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

|                                                                       |                                                                                 |              |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| DATOS PERSONALES de la persona con discapacidad o de su representante | <input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> Otro: | Nº Documento |
| Nombre y Apellidos                                                    | Parentesco                                                                      |              |

☐ NO se autoriza la consulta de datos en la Consejería de Políticas Sociales y Familia (\*)

Si NO autoriza consulta ☐ Aporta fotocopia del certificado emitido por la Consejería de Políticas Sociales y Familia, Organismos competentes de otras Comunidades Autónomas o, anteriormente, por la Administración del Estado

### CRITERIOS COMPLEMENTARIOS

## 5. ANTIGUO ALUMNO: PADRE, MADRE, RL, O ALGÚN HERMANO DEL SOLICITANTE SON ANTIGUOS ALUMNOS DE ALGUNO 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 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |
| Nombre y Apellidos | Nivel cursado | Año | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |
| Nombre y Apellidos | Nivel cursado | Año | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |

## 6. SITUACIÓN DE FAMILIA NUMEROSA

**Categoría** ☐ GENERAL ☐ ESPECIAL ☐ NO se autoriza la consulta de datos en la Consejería de Políticas Sociales y Familia (\*)  
Si NO autoriza consulta: ☐ Aporta fotocopia del Título de FAMILIA NUMEROSA

## 7. OTRA CIRCUNSTANCIA RELEVANTE APRECIADA JUSTIFICADAMENTE POR EL ÓRGANO COMPETENTE DEL CENTRO

☐ Se aporta documentación acreditativa para los siguientes centros: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

### CRITERIO ESPECÍFICO: EXCLUSIVAMENTE PARA EL ACCESO AL BACHILLERATO

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 de Orientación Educativa o, en el caso de Educación Secundaria, por el Departamento de Orientación.  
**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.  
☐ Situación de acogimiento familiar acreditado por la Dirección General de la Familia y el Menor.  
☐ Informes de carácter académico relativos a la escolarización anterior. ☐ Otros informes de carácter socioeconómico complementarios.

**(\*) INFORMACIÓN MUY IMPORTANTE:** La Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas establece, por defecto, que las administraciones públicas realizarán las consultas relativas a la información disponible sobre las circunstancias alegadas en la solicitud, evitando que los solicitantes tengan que aportar o acreditar dicha información. No obstante, los solicitantes pueden denegar la realización de dichas consultas y aportar la documentación acreditativa correspondiente.

En ....., a..... de..... de 2018

Firma del padre, madre o R. legal del alumno

Firma del padre, madre o R. legal del alumno

Firma del alumno (si es mayor de edad)

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

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero informatizado RAÍCES, cuya finalidad es el registro y gestión de los datos personales, familiares y académicos de los alumnos y ex alumnos de los centros docentes no universitarios de la Comunidad de Madrid, creado mediante Orden 63/2018 de 10 de enero, e inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). El órgano responsable del fichero es la Secretaría General Técnica, Consejería de Educación e Investigación de la Comunidad de Madrid en cuya dirección el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud dirigida al mismo (C/ Alcalá, 30. 28014 MADRID). La correspondiente documentación en papel se incorporará en el fichero manual declarado por el Centro, Responsable del mismo, para la gestión del expediente del alumno, ante el cual se podrán ejercitar los referidos derechos mediante solicitud dirigida al Centro. Los datos sólo podrán ser cedidos cuando resulte necesario para la tramitación del expediente. También podrán realizarse cesiones a los Tribunales, al Defensor del Pueblo y otras previstas en la Ley, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

|                     |                                         |
|---------------------|-----------------------------------------|
| <b>DESTINATARIO</b> | SR. DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO ..... |
|                     | MUNICIPIO .....                         |



Limpiar campos



Guardar



Imprimir

Recuerde imprimir tres copias de la presente solicitud