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.

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS. CURSO 2021-2022

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:		Número		Fecha nacimiento	__ / __ / ____	Sexo	○ Hombre ○ Mujer
Provincia de nacimiento (alumnado nacido en España)				Municipio			
País de nacimiento (solo para el alumnado nacido fuera de España)		Nacionalidad		Municipio			

2. Datos familiares: Padre, Madre o Representante Legal del alumno (RL)

○ **PADRE** ○ **MADRE** ○ **RL**	Nombre		Apellido 1		Apellido 2	
○ NIF ○ NIE ○ Otro:		Nº Documento			
A efectos de comunicación e información	E-mail			Teléfono móvil	
○ **PADRE** ○ **MADRE** ○ **RL**	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 2020-2021

○ 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) que SOLICITA para el curso escolar 2021-2022

☐ **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 2021-2022

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, 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 (1)
1				○ F ○ A	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI
2				○ F ○ A	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI
3				○ F ○ A	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI
4				○ F ○ A	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI
5				○ F ○ A	☐ SI	☐ SI	☐ SI	☐ SI
6				○ F ○ A	☐ 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
		☐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 O PADRES O RL QUE TRABAJEN 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
			○1 ○2 ○3 ○4 ○5 ○6
			○1 ○2 ○3 ○4 ○5 ○6

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

Nombre y apellidos del padre, madre o RL		○1 ○2 ○3 ○4 ○5 ○6
Nombre y apellidos del padre, madre o RL		○1 ○2 ○3 ○4 ○5 ○6

Comunidad de Madrid

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 RL	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 representantes legales											
3. RENTA DE LA UNIDAD FAMILIAR											
○ El padre, madre o representante legal del alumno percibe la Renta Mínima de Inserción											
○ El padre, madre o representante legal del alumno percibe el Ingreso Mínimo Vital y **aporta documentación justificativa**											
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	○ NIF ○ NIE ○ Otro:					Nº Documento					
	Nombre y Apellidos					Parentesco					
5. SITUACIÓN DE FAMILIA NUMEROSA											
Categoría	○ GENERAL ○ ESPECIAL										

CRITERIOS COMPLEMENTARIOS						
6. 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		☐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
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: 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 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.						

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 admsión	Me opongo a la consulta	En caso de oponerse a la consulta: se aporta la documentación acreditativa correspondiente
Datos familiares: alumno, padre, madre, represenante legal	☐	☐ Fotocopia de documentos identificativos del alumno, padre, madre o representante legal
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 de alguno de los miembros de la unidad familiar	☐	☐ 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 indicar que ha leído y comprendido la información básica de protección de datos

En ....., a..... de..... de 2021

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.

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

Limpiar campos Guardar Imprimir Recuerde imprimir tres copias de la presente solicitud