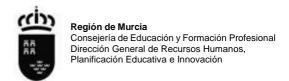


SOLICITUD DE PLAZA PARA 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

| ט. | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|------------|-------------------|---------------------|--------------|--------------|--------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------|--------------|---------------|-----|--|
| Datos | gen | erales de | I alumn | no/a | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | Apellido 1 | | | | Apellido 2 | | | DNI/NIE/Pasaporte | | | | |
| Domicilio familiar | | | 1 | | | | Númer | lúmero Piso/P | | uerta | Esc/Blq | Cá | Código postal | | |
| Sexo (V | o (V M) Provincia | | | | Municipio | | | <u> </u> | | Localidad | | | | | |
| Teléfono | | | N | Nacionalidad | | | | Fecha de nacimiento | | | NRE (solo CARM) | | | | |
| Datos | gen | erales de | l padre | /mad | dre/tu | ıtor (solici | tante | es) | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos 1 | | | • | Nacionalidad | | | | Nombre y Apellidos 2 | | | | Nacionalidad | | | |
| Teléfono | | D | DNI/NIE/Pasaporte | | Те | Teléfono | | | DNI/NIE/Pasaporte | | | | | | |
| Correo ele | Correo electrónico | | | Fecha de nacimiento | | Co | Correo electrónico | | | | | Fecha o | le nacimie | nto | |
| Datos | aca | démicos | actuale | S | | | | | | | | | | | |
| Centro | | | | | | | | | | Curso | E | nseñanza | a | | |
| Provincia | | | | Municipio | | | | Localidad | | | | | | | |
| Nivel y | y en | señanza | para el | que | solic | ita que se | le a | dmita | a en e | el curs | so esc | olar 20 |)25/26 | | |
| 2º Cic | lo d | e Educac | ión Infa | antil: | 10 □ | 2 º 🗆 | | 30 | 0 | | | | | | |
| Educa | ció | n Primaria | a: 1º 🗆 | | 2 º 🗆 | 30 (|) | 40 | 0 | 5º | 0 | 6 º □ | | | |
| Selec | ción | de centre | os esco | olare | S | | | | | | | | | | |
| Centros escolares | | | | | es | | | | Marque con una X la fila del centro en el qu se alega la condición | | | | el que | | |
| Orden | den Código y/o Denom | | | minación de centro | | | | Trans porte | СРН | CCPT | CPRL A | CPRL B1 | CPRL B2 | CCC | |
| 1 | 30006938 CEIP PURÍSIMA CONCEPCIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |

CPH: El solicitante tiene hermanos matriculados en el centro. CCPT: 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 **CRITERIOS PRIORITARIOS**

Para la acreditación de los siguientes criterios, 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

| la documentación justific | ente. Aquellos que opten por esta p cativa. | ooisiiidaa ontrogaran or al | icko do BENECKOTON DE OC | Troop I'm junto a cota sonoitaa j | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| O Progenitores perceptores de ingreso mínimo vital o renta mínima de inserción | | | | | | | |
| ○ Renta per cápita de la unidad familiar ¹ . Número de miembros de la unidad familiar ² | | | | | | | |
| O Discapacidad ig | ual o superior al 33% del m | enor o alguno de lo | s miembros de la unida | d familiar | | | |
| | ○ Alumno/a | Solicitante 1 | □ Solicitante 2 | | | | |
| HERMANOS | | | | | | | |
| NIF/NIE/PAS | Nombre | Apellido 1 | Apellido 2 | F.Nac. | | | |
| 0 | | | | | | | |
| 0 | | | | / | | | |
| 0 | | | | // | | | |
| | expedido en otra Comunidad | Autónoma para algu | no de los miembros. indíc | | | | |
| | · | , - | | • | | | |
| Alumno/a | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| ○ Solicitante nacio | do de parto múltiple | | | | | | |
| ○ Víctima de violencia de género | | | | | | | |
| ○ Víctima de violencia terrorista | | | | | | | |
| Acogimiento familiar del solicitante | | | | | | | |
| Reserva de plaza para alumnos/as con Necesidades Específicas de Escolarización | | | | | | | |
| Dictamen de escolarización del alumno/a Necesidades Específicas de Apoyo Educativo | | | | | | | |
| O Documentación del alumno/a con medidas judiciales de protección y tutela | | | | | | | |
| O Documentación del alumno/a que solicita su incorporación tardía al sistema educativo en la CARM | | | | | | | |
| Prioridades | | | | | | | |
| O Alumnado con discapacidad motora o perteneciente al Programa ABC (acceso al centro público con transporte) | | | | | | | |
| | icilio de residencia sol | | | | | | |
| Por movilidad forz | rosa Discapacidad sob | revenida Dora | actos de violencia de gén | ero | | | |

¹ El criterio relativo a los datos fiscales de 2023 es de obligatoria consulta electrónica, según art. 84.10 L.O.2/2006. La no autorización por alguno de los miembros implicará una puntuación de cero puntos en dicho apartado.

² Se contabilizan los integrantes de la unidad familiar en 2025. Se incluirá el número de hijos en gestación según el informe médico

presentado.

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA PARA LA BAREMACIÓN CRITERIOS COMPLEMENTARIOS

- Documentación familia monoparental
- Criterio Complementario de Centro

Otros hermanos participantes en el proceso de admisión en Segundo Ciclo de Educación Infantil y Primaria / Secundaria / Bachillerato

| ID Solicitud | Enseñanza/Curso | ID Solicitud | Enseñanza/Curso | | |
|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--|--|
| | | | | | |

OTRA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

- O Libro de familia o similar (obligatorio)
- O Volante de empadronamiento o de convivencia colectivo en la Región de Murcia (cambio de domicilio posterior a 31 de diciembre de 2024)
- O Documentación justificativa en caso de progenitores separados (anulación patria potestad, asignación guardia y custodia, medidas provisionales,...)
- Acreditación documental de movilidad de la unidad familiar
- O Certificado de matrícula: Por cambio de centro de ámbito nacional
- Certificado médico oficial de acreditación del estado de embarazo y semana de gestación
- O Acreditación de ser víctima de violencia de género
- O Acreditación de ser víctima de violencia terrorista
- Acreditación de acogimiento familiar del solicitante

SOLICITUD CON UNA SOLA FIRMA

En caso de que la solicitud sólo se presente con una firma sin ser familia monoparental seleccionar una de las siguientes:

- O A. Se adjunta autorización
- O B. DECLARO RESPONSABLEMENTE QUE:
 - O El progenitor/tutor no firmante está de acuerdo con la escolarización y los datos consignados son ciertos.
- O Me comprometo a informar al progenitor/tutor no firmante de la presentación de esta solicitud en tiempo y forma (se adjunta documentación justificativa de la causa de fuerza mayor).
 - Otra situación (se adjunta documentación justificativa de la causa de fuerza mayor).

PROCESO DE ADMISIÓN DE ALUMNOS/AS Procedimiento 1910 Curso 2025/26 Fase Ordinaria

Sello del centro escolar receptor Fecha de entrada y nº Registro

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

| uncremes rase | <u> </u> | | | | | |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Deseo recibir info | ormación a través de: | | | | | |
| ○ Web de consultas: http://educarm.es/admision | | | | | | |
| abril de 2016, relati ibre circulación de | sto en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAI vo a la protección de las personas físicas en lo que re estos datos y por el que se deroga la Directiva 95 c) y 9.2 g), se especifica la información relativa a prot | specta al tratamiento de datos personales y a la i/46/CE (Reglamento general de protección de | | | | |
| Responsable | Dirección General de Recursos Humanos, Planificación Educativa e Innovación. Avda de la Fama 15, 30006 Murcia | | | | | |
| Finalidad | Gestión de solicitudes de admisión y formalización de matrícula, en su caso, en las enseñanzas o Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato. | | | | | |
| Destinatarios de cesiones de datos | Los datos podrán ser comunicados a los órganos y unidades de la CARM competentes y legalmente establecidos para la correcta tramitación de la solicitud. No se realizarán cesiones a terceros, salvo obligación legal. | | | | | |
| Categorías de datos | Datos de características personales: datos de familia, nacionalidad, sexo, edad, fecha y lugar de nacimiento. Circunstancias sociales: situación familiar, custodia, patria potestad. Datos de carácter académico: certificaciones. Categorías especiales de datos relativos a salud y discapacidad. Datos económicos. | | | | | |
| Derechos | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los da oposición al tratamiento y otros derechos espec ejercerlos, ante el responsable del tratamiento, media | ficados en la información adicional. Podrá | | | | |
| Procedencia de los datos | Además de los datos aportados por el interesado o plataforma de interoperabilidad de la CARM con otras | | | | | |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada s URL: https://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENID | | | | | |
| | firma/n DECLARA/N, bajo su responsabilidad, que s sentada y SOLICITA/N que sean tenidos en cuenta p | | | | | |
| | En | adede 2025 | | | | |
| | EL/LA SOLICITANTE 1 | EL/LA SOLICITANTE 2 | | | | |
| | | | | | | |
| | Fdo.: | Fdo.: | | | | |
| DESTINATARIO: S | Sr./Sra. Director/a del centro escolar (solicitado en p | rimera opción): | | | | |
| | | Municipio | | | | |