

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS:  
CURSO 2016-2017** *SE RUEGA CUMPLIMENTAR CON LETRA MAYÚSCULA*

**DATOS PERSONALES**

**1. Datos del alumno.** En alumnos cuyo nacimiento no se haya producido antes de la finalización del plazo de entrega de solicitudes solo se cumplimentarán los apellidos y deberá aportarse documentación sobre fecha prevista de nacimiento. En alumnos matriculados alguna vez en la Comunidad de Madrid es obligatorio rellenar el NIA (Número de Identificación del Alumno). Si no lo conoce, consúltelo en el centro en el que está matriculado o de la última matrícula

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	NIA
<input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otro .....	N.º Doc.	Fecha nacimiento	Sexo
País de nacimiento	Provincia	Municipio	
Lugar de nacimiento (solo alumnos nacidos fuera de España)		Nacionalidad	
Domicilio familiar/residencia	Vía	N.º	Escalera
	CP	Municipio	Piso
	Provincia	Escalera	Puerta
		Provincia	Teléfono fijo

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA**

Documentación que acredite la fecha de nacimiento del niño

Residencia en la Comunidad de Madrid

Se autoriza la consulta de datos en el Padrón del INE (todos los municipios de la Comunidad de Madrid). Para domicilios del municipio de Madrid se autoriza, además, la consulta en el Padrón del Ayuntamiento de Madrid (\*)

Si NO autoriza la consulta  Aporta certificado de empadronamiento de la unidad familiar

Aporta documentación justificativa de la residencia del alumno en la Comunidad de Madrid

Informe médico con fecha prevista de nacimiento  Documentación sobre situación de adopción o acogimiento familiar

**2. Datos familiares: padre, madre o representantes legales del menor (RL)**

<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> RL	Nombre	Apellido 1	Apellido 2
<input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otro .....	N.º Doc.	Nacionalidad	Teléfono móvil
E-mail	<input type="checkbox"/> Desea recibir alertas y notificaciones por e-mail o SMS sobre el seguimiento del trámite		
<input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> RL	Nombre	Apellido 1	Apellido 2
<input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otro .....	N.º Doc.	Nacionalidad	Teléfono móvil
E-mail	<input type="checkbox"/> Desea recibir alertas y notificaciones por e-mail o SMS sobre el seguimiento del trámite		
<input type="checkbox"/> Autoriza la consulta de datos de NIF/NIE en el Ministerio del Interior (*) <input type="checkbox"/> Aporta fotocopia de todos los documentos de identificación			

**3. Datos de domicilio de contacto SOLO si NO coincide con el domicilio familiar/residencia**

Vía	N.º	Escalera	Piso	Puerta
CP	Municipio	Provincia	Teléfono fijo	

**DATOS DE CENTROS**

**CURSO/AÑO NACIMIENTO y CENTRO para el que SOLICITA ser admitido para el curso escolar 2016-2017 en PRIMERA OPCIÓN**

Bebés (nacidos en el 2016)  1 AÑO (nacidos en el 2015)  2 AÑOS (nacidos en el 2014)

1.º	Código centro	Denominación	Municipio
-----	---------------	--------------	-----------

**CUMPLIMENTAR SOLO EN CASO DE SERVICIO DE APOYO A LA ESCOLARIZACIÓN:** Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el centro señalado en primera opción, solicita ser admitido, por orden de prioridad, en los siguientes centros del Servicio de Apoyo a la Escolarización. **IMPORTANTE:** La adjudicación definitiva de plaza en cualquiera de los centros solicitados será incompatible con la permanencia en las listas de no admitidos del resto de los centros solicitados

Denominación y municipio del centro	Denominación y municipio del centro	Denominación y municipio del centro
2.º	6.º	10.º
3.º	7.º	11.º
4.º	8.º	12.º
5.º	9.º	13.º

**BAREMO DE ADMISIÓN PARA EL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL. Documentación justificativa**

**APARTADO PRIMERO: SITUACIÓN LABORAL DE LOS PADRES O RL (ver documentación en instrucciones de cumplimentación)**

Padre o RL	<input type="checkbox"/> Autoriza consulta a la Seguridad Social	Si NO autoriza consulta	<input type="checkbox"/> Aporta informe situación laboral actual o vida laboral del padre o RL
Madre o RL	<input type="checkbox"/> Autoriza consulta a la Seguridad Social		<input type="checkbox"/> Aporta informe situación laboral actual o vida laboral de la madre o RL
En caso de situaciones laborales sujetas a regímenes especiales de la Seguridad Social y otros	<input type="checkbox"/> Aporta documento de alta en la Seguridad Social		<input type="checkbox"/> Padre o RL <input type="checkbox"/> Madre o RL
	<input type="checkbox"/> Aporta documento justificativo del empleador		<input type="checkbox"/> Padre o RL <input type="checkbox"/> Madre o RL
	<input type="checkbox"/> Aporta documento de alta en la Mutualidad General de ..... y declaración jurada		<input type="checkbox"/> Padre o RL <input type="checkbox"/> Madre o RL

**APARTADO SEGUNDO: SITUACIÓN ECONÓMICA Y FAMILIAR**

**2.1. Ingresos familiares (Renta per cápita)**

Número de miembros de la unidad familiar en el año 2016	<input type="checkbox"/> Aporta fotocopia del Libro de Familia
Rentas percibidas por la unidad familiar en el ejercicio 2014	<input type="checkbox"/> Autoriza la consulta de datos en la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT) de los padres o RL (*) <input type="checkbox"/> Aportan Certificados individuales de Renta del año 2014 de padres o RL que incluyen código electrónico seguro de verificación de expedición
Los solicitantes de plaza escolar de los que no consten datos fiscales correspondientes al ejercicio 2014 en la AEAT deberán autorizar a la administración educativa a recabar, ante la citada agencia, la información fiscal disponible del citado ejercicio y, además, aportar los documentos indicados a la derecha	<input type="checkbox"/> Autoriza la consulta en la AEAT (*) y, además <input type="checkbox"/> Aporta justificación de ingresos (ver documentación en instrucciones de cumplimentación)
<input type="checkbox"/> Aporta documentación justificativa de familia monoparental (ver documentación en instrucciones de cumplimentación)	

2.2. Existencia de hermanos matriculados en algunos de los centros solicitados o en centros anexos						
Nombre y apellidos		Centro	Nombre y apellidos		Centro	
1			3			
2			4			
2.3. Existencia de padres o RL que trabajen en alguno de los centros solicitados						
<input type="checkbox"/> Padre o RL	Centro		<input type="checkbox"/> Aporta certificado			
<input type="checkbox"/> Madre o RL	Centro		<input type="checkbox"/> Aporta certificado			
2.4. En la presente convocatoria también han solicitado plaza en alguno de los centros solicitados los siguientes hermanos del alumno						
Nombre y apellidos		Centro	Nombre y apellidos		Centro	
1			3			
2			4			
2.5. Situación de Familia Numerosa. Documentación justificativa requerida						
Categoría	<input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL	<input type="checkbox"/> Autoriza la consulta de datos en la Consejería de Políticas Sociales y Familia (*)				
		Si NO autoriza consulta: <input type="checkbox"/> Aporta fotocopia del Título de FAMILIA NUMEROSA				
2.6. Niño solicitante de plaza en situación de acogimiento familiar						
<input type="checkbox"/> Presenta documentación sobre la situación de acogimiento familiar del niño para el que se solicita plaza						
2.7. Niño solicitante de plaza nacido en parto múltiple						
<input type="checkbox"/> Justifica documentalmente que el niño solicitante ha nacido o que va a nacer en parto múltiple						
2.8. Condición reconocida de minusvalía de alguno de los miembros de la unidad familiar						
DATOS PERSONALES del afectado o de su representante		<input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otro .....	N.ºDoc.			
		Nombre y apellidos				
<input type="checkbox"/> Autoriza la consulta de datos en la Consejería de Políticas Sociales y Familia (*)						
Si NO autoriza consulta		<input type="checkbox"/> 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				
APARTADO TERCERO: PROXIMIDAD DEL DOMICILIO FAMILIAR O DEL LUGAR DE TRABAJO						
Elegir una opción	<input type="checkbox"/> Domicilio familiar/residencia: indicado al inicio de la solicitud en el Apartado 1.- Datos del alumno					
	<input type="checkbox"/> Domicilio laboral de los padres/RL	Vía	N.º	Escalera	Piso	Puerta
		CP	Municipio	Teléfono		
<input type="checkbox"/> Aporta certificación de este domicilio laboral de los padres/representantes legales						
APARTADO CUARTO: SITUACIÓN SOCIAL						
a) Aporta documentación justificativa de situaciones sociofamiliares que supongan dificultades para atender al niño						
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de .....						
En el caso de que fuera pertinente <input type="checkbox"/> Autoriza la consulta de datos en la Consejería de Políticas Sociales y Familia (*)						
b) Otra circunstancia acordada por el director del centro o el Servicio de Apoyo a la Escolarización de acuerdo con criterios públicos y objetivos, para lo que presenta						
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de .....						
En el caso de que fuera pertinente <input type="checkbox"/> Autoriza la consulta de datos en la Consejería de Políticas Sociales y Familia (*)						
OTROS DATOS						
<input type="checkbox"/> Declara que el solicitante pudiera presentar <b>necesidades educativas especiales</b> asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial						
<input type="checkbox"/> Solicita servicios complementarios de <b>HORARIO AMPLIADO</b> <input type="checkbox"/> Presenta justificación de su necesidad						

(\*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los apartados seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

En ....., a ..... de ..... de 201.....

Firma del Padre o RL

(Firma de ambos padres, salvo excepciones incluidas en instrucciones)

Firma de la Madre o RL

A cumplimentar por el Centro				
Apartado primero	Apartado segundo	Apartado tercero	Apartado cuarto	TOTAL

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero **ALUMNOS SICE**, cuya finalidad es el registro y gestión de los datos personales, familiares y académicos de los alumnos y exalumnos de los centros docentes no universitarios de la Comunidad de Madrid. Inscrito en el Registro de ficheros de datos personales de la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)). Los datos solo 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. El órgano responsable del fichero es la **Dirección General de Infraestructuras y Servicios, Consejería de Educación, Juventud y Deporte 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/ Santa Hortensia, 30, 28002 MADRID), 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 .....