

Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional

PRO PRI INF	LICITUD - AN OCEDIMIENTO VADOS CONO ANTIL, EDUCA ACHILLERATO	D EXTRA ERTADO ACIÓN P	OS PARA RIMARIA	CURSA , EDU	AR LAS ENS CACIÓN ES	SEÑAN	IZAS DE	SEGUNE	OO CICL	O DE E	DUCAC		
1. [DATOS DEL ALI	JMNO O I	DE LA ALL	JMNA									
PRIM	MER APELLIDO		SEGUNDO	APELLIC	00	NOMB	RE		SEX	(O DI	NI/NIE/PA	SAPO	RTE
MUN	MUNICIPIO DE NACIMIENTO PROVINCIA DE NACIMIENTO					PAÍS DE NACIMIENTO FECHA				A DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)			
TELÉFONO DE CONTACTO						CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO							
0.5	24706 DE LAG	DEDCON	46 OUE O	CTENT			NICTOR	10					
	DATOS DE LAS LLIDOS Y NOMBRE					RDA Y (วบราบบ	IA		DNI/I	NIE/PASAF	ORTI	
IVI F	LLIDOS I NOMBRE	. DE LATEN	SONA GOAL	(DADON)	A I					DIVIT	VIL/I AJAI	OKT	-
TELI	ÉFONO DE CONTA	CTO CORR	REO ELECTR	ÓNICO E	E CONTACTO		RELACIÓI	N FAMILIAR ((padre, ma	adre o tu	tor/a lega	l)	
APE	LLIDOS Y NOMBRE	DE LA PER	SONA GUAF	RDADOR	A 2					DNI/	/NIE/PASA	POR1	ſΕ
TELI	ÉFONO DE CONTA	CTO COR	REO ELECTR	ONICO I	DE CONTACTO)	RELACIÓ	N FAMILIAR	(padre, n	nadre o t	utor/a leg	al)	
	LUGAR Y MEDIC		TFICACIÓ	N									
Mar	que solo una opci												
	OPTO por que la (Independienter voluntariamente	nente de la	a notificació	n en pai	pel, ésta se pra	acticará	también	por medios	electrónic		que podrá	i acce	der
		OMBRE DE I		cctos ac	piazos aqueir	a a ia qu		за ринстој	•				
	NÚMERO L	ETRA	KM EN	LA VÍA	BLOQUE	POR	ΓAL	ESCALERA	PLA	NTA	PUER	ГА	
	ENTIDAD DE POB	BLACIÓN	MUN	ICIPIO			PROVIN	NCIA	PAÍS	3	CÓD. F	POSTA	L L
	TELÉFONO FIJO	TELÉFO	NO MÓVIL	CORRE	O ELECTRÓNIO	CO							Н
	OPTO por que notificaciones de Indique un corr practicadas en e	eo electró	nico v. opo	cionalme									
	CORREO ELECTR								TELÉFON	O MÓVIL			

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.





4. DATOS DEL CENTRO SOLICITADO PRIORITARIAMENTE DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE QUE SOLICITA PRIORITARIAMENTE En la enseñanza y curso (Marcar con una X la casilla correspondiente y cumplimentar, en su caso, los datos relativos a opción o modalid SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL 3 AÑOS 4 AÑOS 5 AÑOS EDUCACIÓN PRIMARIA 1º 2º 3º 4º 5º 4 EDUCACIÓN ESPECIAL Formación Básica Obligatoria Formación para la Transición a la Vida Adulta y Le EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA 0PCIÓN 4º ESO: BACHILLERATO 1º 2º 3º 4º BACHILLERATO 2º 2º BACHILLERATO 1º 2º	
En la enseñanza y curso (Marcar con una X la casilla correspondiente y cumplimentar, en su caso, los datos relativos a opción o modalid SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL 3 AÑOS 4 AÑOS 5 AÑOS EDUCACIÓN PRIMARIA 1º 2º 3º 3º 4º 5º 4 EDUCACIÓN ESPECIAL Formación Básica Obligatoria Formación para la Transición a la Vida Adulta y L. EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA 1º 2º 3º 4º EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA. OPCIÓN 4º ESO: BACHILLERATO 1º 2º BACHILLERATO 1º 2º BACHILLERATO MODALIDAD:	
SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL 3 AÑOS 4 AÑOS 5 AÑOS EDUCACIÓN PRIMARIA 1º 2º 3º 3º 4º 5º 6 EDUCACIÓN ESPECIAL Formación Básica Obligatoria Formación para la Transición a la Vida Adulta y Le EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA 1º 2º 3º 4º EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA. OPCIÓN 4º ESO: BACHILLERATO 1º 2º BACHILLERATO. MODALIDAD: 5. OTROS CENTROS SOLICITADOS SUBSIDIARIAMENTE	
BACHILLERATO. MODALIDAD: 5. OTROS CENTROS SOLICITADOS SUBSIDIARIAMENTE	6°
De no ser admitido/a en el referido centro, solicita su admisión por orden de preferencia en los siguientes centros docentes 1	s:
2 CÓDIGO DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE MUNICIPIO	
3 CÓDIGO DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE MUNICIPIO	
4 CÓDIGO DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE MUNICIPIO	
6. DECLARACIONES DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que:	
1. El alumno o la alumna se incorpora por primera vez a un centro docente del Sistema Educativo Público de Andalucía El alumno o la alumna está matriculado o matriculada para el curso escolar para el que solicita plaza en: MUNICIPIO DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE CURSO ETAPA	
2. El domicilio familiar o lugar de trabajo del alumno, de la alumna, o de la persona que ostenta la guardia y custos quien convive el alumno o la alumna, se encuentra situado en: DOMICILIO: AVDA./CALLE/PLAZA NÚMERO/PORTAL/PISO/PUERT	
MUNICIPIO PROVINCIA CÓDIGO POSTAL TELÉFONOS DE CONTACTO	
3. El alumno o la alumna participa simultáneamente en el proceso extraordinario con hermanos y/o hermanas.	
 4. Los motivos que sustentan su petición son: 5. □El alumno o la alumna presenta necesidades educativas especiales incluido trastorno grave en el desarrollo (art. 73 d 	de la LOE v



PRIMER APELLIDO ALUMNO/A SEGUNDO APELLIDO ALUMNO/A NOMBRE ALUMNO/A

TRASLADO DE LA UNIDAD FAMILIAR. ACOSO ESCOLAR. SER VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO. ENFERMEDAD GRAVE DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA. DISCAPACIDAD SOBREVENIDA DE CUALQUIERA DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR. ADOPCIÓN U OTRAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE MENORES. PUESTO DE TRABAJO HABITUAL EN EL CENTRO SOLICITADO DEL PADRE, MADRE, PERSONA TUTORA O GUARDADORA. SIMULTANNEIDAD DE LAS ENSEÑANZAS REGLADAS DE MÚSICA O DANZA O ALUMNADO QUE SIGA PROGRAMAS DEPORTIVOS INCLUIDOS EN LOS NIVELES DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO DE ANDALUCÍA O DEPORTISTA DE ALTO NIVEL O ALTO RENDIMIENTO DE OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS O DEPORTISTA CON LICENCIA DEPORTIVA. OTRA DOCUMENTACIÓN: 8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y SOLICITA ser admitido o admitida para el curso /, en el centro docente indicado como prioritario en el apartado 4. EN EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTODIA	7. ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS
ACOSO ESCOLAR. SER VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO. ENFERMEDAD GRAVE DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA. DISCAPACIDAD SOBREVENIDA DE CUALQUIERA DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR. ADOPCIÓN U OTRAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE MENORES. PUESTO DE TRABAJO HABITUAL EN EL CENTRO SOLICITADO DEL PADRE, MADRE, PERSONA TUTORA O GUARDADORA. SIMULTANEIDAD DE LAS ENSEÑANZAS REGLADAS DE MÚSICA O DANZA O ALUMNADO QUE SIGA PROGRAMAS DEPORTIVOS INCLUIDOS EN LOS NIVELES DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO DE ANDALUCÍA O DEPORTISTA DE ALTO NIVEL O ALTO RENDIMIENTO DE OTRAS COMUNIDADES AUTONOMAS O DEPORTISTA CON LICENCIA DEPORTIVA. OTRA DOCUMENTACIÓN: 8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y SOLICITA ser admitido o admitida para el curso /, en el centro docente indicado como prioritario en el apartado 4. En a de	Los datos declarados se justifican adjuntando la documentación que se recoge en las instrucciones (marcar con una X lo que proceda):
SERVICTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO. ENFERMEDAD GRAVE DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA. DISCAPACIDAD SOBREVENIDA DE CUALQUIERA DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR. ADOPCIÓN U OTRAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE MENORES. PUESTO DE TRABAJO HABITUAL EN EL CENTRO SOLICITADO DEL PADRE, MADRE, PERSONA TUTORA O GUARDADORA. SIMULTANEIDAD DE LAS ENSEÑANZAS REGLADAS DE MÚSICA O DANZA O ALUMNADO QUE SIGA PROGRAMAS DEPORTIVOS INCLUIDOS EN LOS NIVELES DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO DE ANDALUCIA O DEPORTISTA DE ALTO NIVEL O ALTO RENDIMIENTO DE OTRAS COMUNIDADES AUTONOMAS O DEPORTISTA CON LICENCIA DEPORTIVA. OTRA DOCUMENTACIÓN: 8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y SOLICITA ser admitido o admitida para el curso /, en el centro docente indicado como prioritario en el apartado 4. En a de	☐ TRASLADO DE LA UNIDAD FAMILIAR.
ENFERMEDAD GRAVE DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA. DISCAPACIDAD SOBREVENIDA DE CUALQUIERA DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR. ADOPCIÓN U OTRAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE MENORES. PUESTO DE TRABAJO HABITUAL EN EL CENTRO SOLICITADO DEL PADRE, MADRE, PERSONA TUTORA O GUARDADORA. SIMULTANEIDAD DE LAS ENSEÑANZAS REGLADAS DE MÚSICA O DANZA O ALUMNADO QUE SIGA PROGRAMAS DEPORTIVOS INCLUIDOS EN LOS NIVELES DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO DE ANDALUCÍA O DEPORTISTA DE ALTO NIVEL O ALTO RENDIMIENTO DE OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS O DEPORTISTA CON LICENCIA DEPORTIVA. OTRA DOCUMENTACIÓN: 8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y SOLICITA ser admitido o admitida para el curso /, en el centro docente indicado como prioritario en el apartado 4. En a de de de de FEL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTODIA Fdo.: SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	☐ ACOSO ESCOLAR.
□ DISCAPACIDAD SOBREVENIDA DE CUALQUIERA DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR. □ ADOPCIÓN U OTRAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE MENORES. □ PUESTO DE TRABAJO HABITUAL EN EL CENTRO SOLICITADO DEL PADRE, MADRE, PERSONA TUTORA O GUARDADORA. □ SIMULTANEIDAD DE LAS ENSEÑANZAS REGLADAS DE MÚSICA O DANZA O ALUMNADO QUE SIGA PROGRAMAS DEPORTIVOS INCLUIDOS EN LOS NIVELES DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO DE ANDALUCÍA O DEPORTISTA DE ALTO NIVEL O ALTO RENDIMIENTO DE OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS O DEPORTISTA CON LICENCIA DEPORTIVA. □ OTRA DOCUMENTACIÓN: 8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y SOLICITA ser admitido o admitida para el curso /, en el centro docente indicado como prioritario en el apartado 4. En a de de de Fd. EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTÓDIA Fdo.: SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	SER VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO.
ADOPCIÓN U OTRAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE MENORES. PUESTO DE TRABAJO HABITUAL EN EL CENTRO SOLICITADO DEL PADRE, MADRE, PERSONA TUTORA O GUARDADORA. SIMULTANEIDAD DE LAS ENSEÑANZAS REGLADAS DE MÚSICA O DANZA O ALUMNADO QUE SIGA PROGRAMAS DEPORTIVOS INCLUIDOS EN LOS NIVELES DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO DE ANDALUCÍA O DEPORTISTA DE ALTO NIVEL O ALTO RENDIMIENTO DE OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS O DEPORTISTA CON LICENCIA DEPORTIVA. OTRA DOCUMENTACIÓN: 8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y SOLICITA ser admitido o admitida para el curso /, en el centro docente indicado como prioritario en el apartado 4. En a de de de EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTÓDIA Fdo.: SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	☐ ENFERMEDAD GRAVE DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA.
□ PUESTO DE TRABAJO HABITUAL EN EL CENTRO SOLICITADO DEL PADRE, MADRE, PERSONA TUTORA O GUARDADORA. □ SIMULTANEIDAD DE LAS ENSEÑANZAS REGLADAS DE MÚSICA O DANZA O ALUMNADO QUE SIGA PROGRAMAS DEPORTIVOS INCLUIDOS EN LOS NIVELES DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO DE ANDALUCÍA O DEPORTISTA DE ALTO NIVEL O ALTO RENDIMIENTO DE OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS O DEPORTISTA CON LICENCIA DEPORTIVA. □ OTRA DOCUMENTACIÓN: 8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y SOLICITA ser admitido o admitida para el curso /, en el centro docente indicado como prioritario en el apartado 4. En a de de de EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTÓDIA Fdo.: SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	☐ DISCAPACIDAD SOBREVENIDA DE CUALQUIERA DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.
SIMULTANEIDAD DE LAS ENSEÑANZAS REGLADAS DE MÚSICA O DANZA O ALUMNADO QUE SIGA PROGRAMAS DEPORTIVOS INCLUIDOS EN LOS NIVELES DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO DE ANDALUCÍA O DEPORTISTA DE ALTO NIVEL O ALTO RENDIMIENTO DE OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS O DEPORTISTA CON LICENCIA DEPORTIVA. OTRA DOCUMENTACIÓN: 8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y SOLICITA ser admitido o admitida para el curso /, en el centro docente indicado como prioritario en el apartado 4. En a de de de de EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTODIA Fdo.: Fdo.: SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	ADOPCIÓN U OTRAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE MENORES.
INCLUIDOS EN LOS NIVELES DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO DE ANDALUCÍA O DEPORTISTA DE ALTO NIVEL O ALTO RENDIMIENTO DE OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS O DEPORTISTA CON LICENCIA DEPORTIVA. OTRA DOCUMENTACIÓN: 8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y SOLICITA ser admitido o admitida para el curso / , en el centro docente indicado como prioritario en el apartado 4. En a de de de de EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTÓDIA Fdo.: SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	
TO DE OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS O DEPORTISTA CON LICENCIA DEPORTIVA. OTRA DOCUMENTACIÓN: 8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y SOLICITA ser admitido o admitida para el curso /, en el centro docente indicado como prioritario en el apartado 4. En a de de de de EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD. O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTÓDIA Fdo.: SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	
8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y SOLICITA ser admitido o admitida para el curso /, en el centro docente indicado como prioritario en el apartado 4. En a de de de EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTODIA Fdo.: SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y SOLICITA ser admitido o admitida para el curso /, en el centro docente indicado como prioritario en el apartado 4. En a de de de EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTÓDIA Fdo.: SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	☐ OTRA DOCUMENTACIÓN:
Iario y SOLICITA ser admitido o admitida para el curso / , en el centro docente indicado como prioritario en el apartado 4. En a de de de EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTÓDIA Fdo.: SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
En a de de de EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTÓDIA Fdo.: SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formu-
EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTÓDIA Fdo.: SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	lario y SOLICITA ser admitido o admitida para el curso /, en el centro docente indicado como prioritario en el apartado 4.
EL ALUMNO O ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTÓDIA Fdo.: SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	En a ▼de ▼de ▼
Fdo.: SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	
SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	ENT ERSONN QUE OSTENIN SU CONNENT GUSTODIN
SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	
SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE	Fdo.:
(Denominación del centro docente en el que desea la admisión)	
Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:	SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Centros y Enseñanza Concertada, cuya dirección es c/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092.
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la admisión y matriculación del alumnado de segundo ciclo de infantil, educación primaria, educación especial, educación secundaria obligatoria y bachillerato en centros, cuya base jurídica se encuentra en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, y en la normativa de desarrollo que se elaboran en Andalucía en materia de escolarización.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e)No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
- La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165861.html

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

CUESTIONES PREVIAS

- La solicitud de plaza escolar será <u>única</u> y se presentará, por duplicado ejemplar, en el centro docente en el que el alumno o alumna pretende ser admitido prioritariamente o en la correspondiente Delegación Territorial competente en materia de educación.
- La solicitud correspondiente a una persona menor de edad o mayor de edad sometida a patria potestad prorrogada o tutela deberá estar firmada por alguna de las personas que ejercen su guarda y custodia, cuyos datos personales deberán ser consignados en el apartado 2 correspondiente a la persona guardadora.
- La solicitud puede cumplimentarse utilizando bolígrafo azul o negro, con letra clara y legible, preferentemente mayúsculas.
- No cumplimente los espacios sombreados.
- La solicitud deberá acompañarse de la documentación acreditativa de las circunstancias declaradas.

ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS

Documentación complementaria para la admisión del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo

A efectos de la documentación complementaria para la admisión del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo, se estará a lo dispuesto en los apartados 1, 2 y 3 del artículo 18 de la Orden de 20 de febrero, por la que se desarrolla el procedimiento de admisión.

- 1. El padre, madre, tutor o guardador legal del alumno o alumna menor de edad o el alumnado mayor de edad declarará en la solicitud de admisión que presenta necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad, trastorno en el desarrollo o trastornos graves de conducta o altas capacidades intelectuales y que ha sido emitido el correspondiente dictamen de escolarización.
- 2. En caso de que no se haya emitido dicho dictamen, se deberá indicar esta circunstancia en la solicitud de admisión, y autorizar su elaboración. La persona que ejerza la dirección del centro docente público o la persona física o jurídica titular del centro docente privado concertado interesará al equipo de orientación educativa correspondiente la elaboración del mencionado dictamen.
- 3. Para el alumnado que precise acciones de carácter compensatorio, al que se refiere el artículo 31.3 del Decreto 21/2020, de 17 de febrero, se deberá aportar, en el momento de formalizar la solicitud de admisión, la correspondiente certificación emitida por los servicios sociales comunitarios del municipio donde resida la persona solicitante o, en su caso, por la Administración pública que corresponda.

Acreditación del traslado de la unidad familiar

A efectos de acreditación del traslado de la unidad familiar será necesario presentar un certificado histórico de empadronamiento expedido por el Instituto Nacional de Estadística.



Acreditación de la adopción u otras medidas de protección de menores

A efectos de acreditar la situación de adopción u otras medidas de protección de menores a que se refiere el artículo 17.5 de la orden de 20 de febrero, la persona solicitante deberá aportar copia autenticada del documento que acredite dichas situaciones expedido por la Consejería competente en materia de protección de menores.

Simultaneidad de las Enseñanzas Regladas de Música o Danza o Programas Deportivos de Educación Secundaria

A efectos de la acreditación de simultanear enseñanzas regladas de música o danza y de educación secundaria a que se refiere el artículo 17.2 de la orden de 20 de febrero de 2020, la persona que ejerce la dirección del centro docente público o la persona representante de la titularidad del centro docente privado concertado incorporará al expediente del procedimiento de admisión la correspondiente certificación emitida por el sistema de información Séneca.

A efectos de acreditación de la condición de integrante del deporte de rendimiento de Andalucía, recogida en el artículo 17.3 de la orden de 20 de febrero, la Consejería competente en materia de educación consultará la información necesaria del Registro del Deporte de Rendimiento de Andalucía, al que se refiere el artículo 15 del Decreto 336/2009, de 22 de septiembre, por el que se regula el Deporte de Rendimiento de Andalucía. A los efectos de acreditación de la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento por personas procedentes de otras Comunidades Autónomas, estas deberán presentar una certificación del dictamen emitido por el órgano público competente. A los efectos de acreditación de la condición de deportista con licencia deportiva en vigor perteneciente a una Sociedad Anónima Deportiva con domicilio social en Andalucía que compita en la máxima categoría nacional se deberá presentar certificado acreditativo emitido por la Federación Deportiva Andaluza de la modalidad correspondiente.

El padre, madre, tutor o guardador del alumno o alumna tiene su puesto de trabajo habitual en el centro docente solicitado

A efectos de acreditación de que el padre, madre, tutor o guardador del alumno o alumna tiene su puesto de trabajo habitual en el centro docente solicitado, se tendrán en cuenta las condiciones recogidas en el artículo 7 de la orden de 20 de febrero de 2020, debiendo acreditar la información relativa al lugar de trabajo, en el caso de que la actividad laboral se realice por cuenta ajena, Asimismo, deberá aportarse una certificación expedida al efecto por la persona titular de la empresa o por la persona responsable de personal de la misma que deberá contener el domicilio del lugar de trabajo y el número de horas de trabajo que desarrolla en dicho domicilio.