



JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Educación y Empleo

ANEXO V

SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA EN UN CENTRO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA. ADSCRIPCIÓN MÚLTIPLE ESO

Form fields for applicant and family details including D.N.I., birth date, and phone numbers.

EXPONE:

Que durante el curso actual la persona solicitante se encuentra cursando estudios de 6º de E. Primaria en CEIP Trajano

SOLICITA: Se aplique a la persona solicitante, para el curso escolar 2018/2019, la prioridad para la obtención de plaza:

- Ordinaria
Reservada para alumnado con necesidad específica de apoyo educativo...
Reservada para alumnado con necesidades educativas especiales

En alguno de los centros de Educación Secundaria a los que está adscrito en el orden de prioridad indicado. Indíquese si existen hermanos/as matriculados/as y cursos actuales, y/o padre/madre o tutor/a legal que trabaje en el mismo.

Table with columns: Prioridad, Centro, N.º herm., Cursos, Padre/Madre o Tutor/a. Includes checkboxes for 'Sí' and 'No'.

A tal efecto, ALEGA las siguientes circunstancias personales o sociales (señalar "X" al lado del número correspondiente), y dentro de cada apartado señalar asimismo lo que proceda.

Form for 'EXISTENCIA DE HERMANOS O HERMANAS MATRICULADOS EN EL CENTRO' with fields for name and course.

Form for 'PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL QUE TRABAJA EN EL CENTRO' with a checkbox for consent.

Form for 'PROXIMIDAD DEL DOMICILIO' with a checkbox for consent.

Form for 'DOMICILIO FAMILIAR' with a checkbox for consent.

Form for 'DOMICILIO LABORAL DE PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL DE LA PERSONA SOLICITANTE' with a checkbox for consent.

Form for 'Se aporta certificación de las empresas u organismos en el que se presta servicio o alta en el I. A. E. y declaración responsable'.

Form for 'RENTA ANUAL DE LA UNIDAD FAMILIAR EN EL EJERCICIO DEL AÑO 2016' with a checkbox for consent.

Form for 'No otorgo mi consentimiento para esta consulta. Se aporta copia compulsada de la Declaración de IRPF de los miembros de la unidad familiar.'

Form for 'No presenta Declaración de IRPF. Se aporta certificación expedida por la Agencia Tributaria y Anexo IX.'

Form for 'La AEAT no dispone de la información. Se aporta certificación de haberes, declaración jurada o documento que justificativo de renta familiar 2016.'

Form for 'CONDICIÓN RECONOCIDA DE DISCAPACIDAD DEL SOLICITANTE, PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL Y HERMANOS/AS' with a checkbox for consent.

Form for 'En la persona solicitante' with fields for name and NIF/NIE.

Form for 'En padre/madre/tutor/a legal' with fields for name and NIF/NIE.

Form for 'En algún hermano/a' with fields for name and NIF/NIE.

Form for 'No otorgo mi consentimiento para esta consulta por lo que se aportan los certificados correspondientes emitidos por el órgano competente.'

Form for 'PERTENENCIA A FAMILIA NUMEROSA LEGALMENTE RECONOCIDA' with a checkbox for consent.

Form for 'No otorgo mi consentimiento para esta consulta por lo que se aporta Título de Familia Numerosa emitido por el órgano competente.'

Form for 'LA PERSONA SOLICITANTE PADECE ENFERMEDAD CRÓNICA DEL SISTEMA DIGESTIVO, ENDOCRINO O METABÓLICO' with a checkbox for consent.

Form for '¿Otorga su consentimiento a la Consejería de Educación y Empleo para que publique la puntuación desglosada obtenida en cada uno de los criterios para la admisión de alumnos según apartado sexto de esta resolución?' with 'Sí' and 'No' checkboxes.

Los datos de carácter personal que consten en el presente formulario serán objeto de tratamiento automatizado a fin de tramitar la solicitud. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar un tratamiento confidencial de los mismos.

Sello del centro

En Mérida, a de 2018.

Firma de los progenitores o tutores legales, en el ejercicio de la patria potestad de acuerdo con el artículo 156 del Código Civil, o la persona solicitante, si es mayor de edad.

SR/SRA DIRECTOR/A DEL CENTRO CEIP TRAJANO

Denominación específica del Centro en que desea ser admitido en primera opción.