

Fecha de entrada: _____

Servicio Provincial de _____

SOLICITUD CONJUNTA Y SIMULTÁNEA DE ESCOLARIZACIÓN DE HERMANOS EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

Alumnos/as solicitantes que participan en este proceso de forma conjunta con otro/s hermano/s

Apellidos de los alumnos/as	Nombre	Fecha de Nacimiento		
1				
2				
3				
4				

d d m m a a

Apellidos y nombre del padre/madre/tutor/a

NIF

Apellidos y nombre del padre/madre/tutor/a

NIF

Datos del domicilio familiar

Calle / Plaza / Avda.

Número

Piso / Puerta

Localidad

C.P.

Teléfono/s:

PARA RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE SU SOLICITUD POR CORREO ELECTRÓNICO, INDIQUELO A CONTINUACIÓN:

Correo electrónico:

SOLICITA:Que se admita a los alumnos citados para el curso escolar 2019/2020 como alumnos del: ⁽¹⁾Centro: Localidad: Provincia: Para el supuesto de que los solicitantes no sean admitidos en el Centro mencionado anteriormente, solicita sean admitidos todos ellos, por orden de prioridad, de forma conjunta, en los siguientes centros: ⁽²⁾

1.	4.
2.	5.
3.	6.

A LOS EFECTOS DE APLICACIÓN DEL BAREMO DECLARA:

- 1 Que los alumnos/as tienen hermanos/as matriculados/as en el centro al que dirige esta solicitud, en el que corresponda por adscripción o en un centro de Educación Especial de la misma zona del centro al que dirige la solicitud, y que van a continuar con tal condición en el curso académico para el que se solicita plaza. (Especificar, en su caso) ⁽³⁾

Apellidos y Nombre	Fecha de Nacimiento	Curso actual	Nivel educativo

- 2 Que los alumnos/as tienen padres, madres o tutores/as legales trabajando en el centro al que se dirige esta solicitud, o en el que corresponda por adscripción, que van a continuar con tal condición en el curso académico para el que se solicita plaza. (Especificar en su caso) ⁽⁴⁾.

- 3 Que opta por el domicilio: ⁽⁵⁾ Familiar (especificado anteriormente)
 Laboral (especificar en el anexo VI de la Orden)

- 4 Que la Renta Anual de la unidad familiar en el ejercicio 2017 fue INFERIOR o IGUAL al IPREM.
(Cuantía fijada para el índice IPREM 2017 6.454,03 euros)

- 5 Alguno de los padres, madres, tutores/as o hermanos/as del alumno/a tiene reconocida, mediante dictamen emitido por Organismo público competente, un grado de discapacidad igual o superior al 33%. Sólo para miembros de la unidad familiar distintos a los solicitantes.

- 6 Que la unidad familiar tiene la condición de familia numerosa: General: Especial:

- 7 Que la unidad familiar tiene la condición de familia monoparental.

- 8 Otras circunstancias que concurren individualmente en alguno de los alumnos relacionados y que se indica de forma particular junto a su nombre y su solicitud.

Relación de alumnos para los que se solicita plaza de forma conjunta y simultánea:

Apellidos del alumno/a 1

Nombre

Nacionalidad (6)

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios en		(Señalar con una X el curso que proceda)																
Centro: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Localidad: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Provincia: <input style="width: 80%;" type="text"/>																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">2º CICLO DE ED. INFANTIL</th> <th colspan="6">EDUCACIÓN PRIMARIA</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1º</td> <td style="text-align: center;">2º</td> <td style="text-align: center;">3º</td> <td style="text-align: center;">1º</td> <td style="text-align: center;">2º</td> <td style="text-align: center;">3º</td> <td style="text-align: center;">4º</td> <td style="text-align: center;">5º</td> <td style="text-align: center;">6º</td> </tr> </table>		2º CICLO DE ED. INFANTIL	EDUCACIÓN PRIMARIA						1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	País: <input style="width: 80%;" type="text"/>
2º CICLO DE ED. INFANTIL	EDUCACIÓN PRIMARIA																	
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º										

SOLICITA, en alguno de los centros anteriormente indicados, por orden de prioridad, ser admitido/a en:

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">2º CICLO DE ED. INFANTIL</th> <th colspan="6">EDUCACIÓN PRIMARIA</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1º</td> <td style="text-align: center;">2º</td> <td style="text-align: center;">3º</td> <td style="text-align: center;">1º</td> <td style="text-align: center;">2º</td> <td style="text-align: center;">3º</td> <td style="text-align: center;">4º</td> <td style="text-align: center;">5º</td> <td style="text-align: center;">6º</td> </tr> </table>		2º CICLO DE ED. INFANTIL	EDUCACIÓN PRIMARIA						1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	<input type="checkbox"/> Solicita una de las plazas a disposición para alumnado con Necesidad Específica de Apoyo Educativo (Ver apartado "DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD. De carácter obligatorio")
2º CICLO DE ED. INFANTIL	EDUCACIÓN PRIMARIA																	
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º										

A TAL EFECTO DECLARA

Que el alumno/a tiene reconocido mediante dictamen emitido por Organismo público competente un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

Apellidos del alumno/a 2

Nombre

Nacionalidad (6)

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios en		(Señalar con una X el curso que proceda)																
Centro: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Localidad: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Provincia: <input style="width: 80%;" type="text"/>																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">2º CICLO DE ED. INFANTIL</th> <th colspan="6">EDUCACIÓN PRIMARIA</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1º</td> <td style="text-align: center;">2º</td> <td style="text-align: center;">3º</td> <td style="text-align: center;">1º</td> <td style="text-align: center;">2º</td> <td style="text-align: center;">3º</td> <td style="text-align: center;">4º</td> <td style="text-align: center;">5º</td> <td style="text-align: center;">6º</td> </tr> </table>		2º CICLO DE ED. INFANTIL	EDUCACIÓN PRIMARIA						1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	País: <input style="width: 80%;" type="text"/>
2º CICLO DE ED. INFANTIL	EDUCACIÓN PRIMARIA																	
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º										

SOLICITA, en alguno de los centros anteriormente indicados, por orden de prioridad, ser admitido/a en:

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">2º CICLO DE ED. INFANTIL</th> <th colspan="6">EDUCACIÓN PRIMARIA</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1º</td> <td style="text-align: center;">2º</td> <td style="text-align: center;">3º</td> <td style="text-align: center;">1º</td> <td style="text-align: center;">2º</td> <td style="text-align: center;">3º</td> <td style="text-align: center;">4º</td> <td style="text-align: center;">5º</td> <td style="text-align: center;">6º</td> </tr> </table>		2º CICLO DE ED. INFANTIL	EDUCACIÓN PRIMARIA						1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	<input type="checkbox"/> Solicita una de las plazas a disposición para alumnado con Necesidad Específica de Apoyo Educativo (Ver apartado "DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD. De carácter obligatorio")
2º CICLO DE ED. INFANTIL	EDUCACIÓN PRIMARIA																	
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º										

A TAL EFECTO DECLARA

Que el alumno/a tiene reconocido mediante dictamen emitido por Organismo público competente un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

Apellidos del alumno/a 3

Nombre

Nacionalidad (6)

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios en		(Señalar con una X el curso que proceda)																
Centro: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Localidad: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Provincia: <input style="width: 80%;" type="text"/>																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">2º CICLO DE ED. INFANTIL</th> <th colspan="6">EDUCACIÓN PRIMARIA</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1º</td> <td style="text-align: center;">2º</td> <td style="text-align: center;">3º</td> <td style="text-align: center;">1º</td> <td style="text-align: center;">2º</td> <td style="text-align: center;">3º</td> <td style="text-align: center;">4º</td> <td style="text-align: center;">5º</td> <td style="text-align: center;">6º</td> </tr> </table>		2º CICLO DE ED. INFANTIL	EDUCACIÓN PRIMARIA						1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	País: <input style="width: 80%;" type="text"/>
2º CICLO DE ED. INFANTIL	EDUCACIÓN PRIMARIA																	
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º										

SOLICITA, en alguno de los centros anteriormente indicados, por orden de prioridad, ser admitido/a en:

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">2º CICLO DE ED. INFANTIL</th> <th colspan="6">EDUCACIÓN PRIMARIA</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1º</td> <td style="text-align: center;">2º</td> <td style="text-align: center;">3º</td> <td style="text-align: center;">1º</td> <td style="text-align: center;">2º</td> <td style="text-align: center;">3º</td> <td style="text-align: center;">4º</td> <td style="text-align: center;">5º</td> <td style="text-align: center;">6º</td> </tr> </table>		2º CICLO DE ED. INFANTIL	EDUCACIÓN PRIMARIA						1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	<input type="checkbox"/> Solicita una de las plazas a disposición para alumnado con Necesidad Específica de Apoyo Educativo (Ver apartado "DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD. De carácter obligatorio")
2º CICLO DE ED. INFANTIL	EDUCACIÓN PRIMARIA																	
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º										

A TAL EFECTO DECLARA

Que el alumno/a tiene reconocido mediante dictamen emitido por Organismo público competente un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

Apellidos del alumno/a 4

Nombre

Nacionalidad (6)

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios en																				
		(Señalar con una X el curso que proceda)																		
Centro: <input style="width: 300px;" type="text"/>	Localidad: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Provincia: <input style="width: 150px;" type="text"/>																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3">2º CICLO DE ED. INFANTIL</th> <th colspan="6">EDUCACIÓN PRIMARIA</th> </tr> <tr> <td style="width: 10%;">1º</td> <td style="width: 10%;">2º</td> <td style="width: 10%;">3º</td> <td style="width: 10%;">1º</td> <td style="width: 10%;">2º</td> <td style="width: 10%;">3º</td> <td style="width: 10%;">4º</td> <td style="width: 10%;">5º</td> <td style="width: 10%;">6º</td> </tr> </table>		2º CICLO DE ED. INFANTIL			EDUCACIÓN PRIMARIA						1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	País: <input style="width: 150px;" type="text"/>
2º CICLO DE ED. INFANTIL			EDUCACIÓN PRIMARIA																	
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º												

SOLICITA, en alguno de los centros anteriormente indicados, por orden de prioridad, ser admitido/a en:

<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3">2º CICLO DE ED. INFANTIL</th> <th colspan="6">EDUCACIÓN PRIMARIA</th> </tr> <tr> <td style="width: 10%;">1º</td> <td style="width: 10%;">2º</td> <td style="width: 10%;">3º</td> <td style="width: 10%;">1º</td> <td style="width: 10%;">2º</td> <td style="width: 10%;">3º</td> <td style="width: 10%;">4º</td> <td style="width: 10%;">5º</td> <td style="width: 10%;">6º</td> </tr> </table>	2º CICLO DE ED. INFANTIL			EDUCACIÓN PRIMARIA						1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	<input type="checkbox"/> Solicita una de las plazas a disposición para alumnado con Necesidad Específica de Apoyo Educativo (Ver apartado "DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD. De carácter obligatorio")
2º CICLO DE ED. INFANTIL			EDUCACIÓN PRIMARIA																
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º											

A TAL EFECTO DECLARA

Que el alumno/a tiene reconocido mediante dictamen emitido por Organismo público competente un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD

De carácter obligatorio

- Documento acreditativo de que el alumno/a cumple con el requisito de edad. (Exigible para los solicitantes de plaza en primer curso de Educación Infantil y alumnos/as que se escolarizan por primera vez en la comunidad Autónoma de Aragón)
CONSENTIMIENTO EXPRESO (a rellenar sólo para las ciudades de Huesca y Zaragoza)
 - Los abajo firmantes autorizan al Departamento de Educación, Cultura y Deporte a consultar el padrón municipal e incorporar el proceso de escolarización la edad del solicitante.
 - No consiente y aporta documento acreditativo de la edad del solicitante.
- Resolución del Director de Servicio Provincial de Educación, Cultura y Deporte correspondiente, en caso de prematuridad extrema(sólo para el acceso por primera vez a segundo ciclo de Educación Infantil).
- Certificado de matrícula. (No es necesario para los alumnos/as escolarizados/as en centros sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Aragón. Tampoco es exigible para los alumnos/as que soliciten plaza en segundo ciclo de Educación Infantil o en primero de Educación Primaria).
- Para aquellos que solicitan plaza reservada a alumnado con necesidad específica de apoyo educativo, es necesario presentar un informe psicopedagógico de un componente de la red integrada oficial de orientación educativa donde conste que es un ACNEAE o Resolución del Director Provincial. Será obligatorio aportar Resolución en el caso de ACNEAE a los que se les haya propuesto actuaciones de intervención educativa específica, y Resolución Previa para la escolarización del menor para aquellos otros ACNEAE solicitantes de primer curso de segundo ciclo de Educación Infantil considerados por el Servicio Provincial como alumnos que por condiciones familiares o de historia escolar se encuentren en situación de desventaja socioeducativa. (art. Undécimo 1.3). En el caso de ACNEE que soliciten una plaza preferente de ACNEE en un centro ordinario de atención educativa preferente en la Resolución que han de aportar deberá constar que han sido propuestos para ser escolarizados en un centro de ese tipo.

De carácter opcional (7)

Para que se le apliquen los criterios del baremo

- Documento justificativo de que el alumno/a tiene hermanos/as matriculados en el centro que corresponda por adscripción o en un centro de Educación Especial de la misma zona que el centro al que se dirige la solicitud.
- Documento justificativo de que el alumno tiene padres, madres o tutores/as legales trabajando en el centro que corresponda por adscripción.
- Acreditación del domicilio familiar* Acreditación del domicilio laboral (8)
*CONSENTIMIENTO EXPRESO (a rellenar sólo para las ciudades de Huesca y Zaragoza)
 - Los abajo firmantes autorizan al Departamento de Educación, Cultura y Deporte a consultar el padrón municipal e incorporar el proceso de escolarización los datos de empadronamiento.
 - No consiente y aporta certificación o volante del ayuntamiento o documento acreditativo de domicilio familiar.
- Certificado de reconocimiento del grado de discapacidad del alumno/a. Certificado de reconocimiento del grado de discapacidad de padres, madres, tutores/as o hermanos/as del solicitante.
- Documento acreditativo de familia numerosa. General Especial
- Documento acreditativo de familia monoparental (Apartado undécimo 2.2.2 f) de la Orden).

INFORMACIÓN DE CARÁCTER TRIBUTARIO

(Cumplimentar únicamente en el caso de que el nivel de renta de la unidad familiar en el año 2017 haya sido inferior o igual a 6.454,03 euros).

A los efectos de acreditación de la renta anual de la unidad familiar, los abajo firmantes declaran responsablemente que cumplen con sus obligaciones tributarias, así como que autorizan expresamente al Departamento de Educación, Cultura y Deporte para que recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria la información de carácter tributario del ejercicio fiscal 2017.

Nombre	Nombre	Nombre
1º Apellido	1º Apellido	1º Apellido
2º Apellido	2º Apellido	2º Apellido
Parentesco	Parentesco	Parentesco
Firma	Firma	Firma

No consienten y aportan certificación expedida por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de cada uno de los miembros de la unidad familiar, correspondiente al ejercicio fiscal 2016. Se hará constar los miembros computables de la familia a 31 de diciembre de 2016.

INFORMACIÓN SOBRE GRATUIDAD DE ENSEÑANZAS:

Los abajo firmantes declaran estar informados de que en ningún caso los centros públicos y los privados concertados podrán percibir cantidades por las enseñanzas de carácter gratuito, imponer la obligación de hacer aportaciones a fundaciones o a asociaciones ni establecer servicios obligatorios asociados a las enseñanzas que requieran aportación económica.

A cumplimentar por el Centro o Servicio Provincial de Educación

CRITERIOS	
1)	5)
2)	6)
3)	7)
4)	8)
TOTAL	

En _____ a _____ de _____ de 2019

Firma del padre, madre o tutor/a (9)

Fdo.:

Firma del padre, madre o tutor/a

Fdo.:

Sello del centro

SR. DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO _____

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- (1) Se presentará una única solicitud en el centro en el que solicitan plaza en primera opción. Si se presenta más de una solicitud en centros diferentes, no se tendrá en cuenta ninguna de ellas.
- (2) Sólo se considerarán los centros especificados en esta solicitud para futuras reclamaciones.
- (3) En el caso de que el hermano/a del solicitante esté matriculado en el centro solicitado no será necesario presentar documento justificativo de esta circunstancia (sólo será necesario en el caso de que el hermano/a se encuentre matriculado/a en el centro que corresponda por adscripción o en el caso de que el hermano/a del solicitante esté matriculado/a en un centro de Educación Especial de la zona de escolarización del centro solicitado).
- (4) En el caso de que el alumno/a tenga padres, madres o tutores/as legales trabajando en el centro solicitado no será necesario presentar documento justificativo de esta circunstancia (sólo será necesario en el caso de que trabajen en el centro que corresponda por adscripción).
La opción indicada será la tenida en cuenta a efectos de aplicación del baremo, tanto para el primer centro solicitado como para el resto de centros alternativos manifestados en esta solicitud. Asimismo, será la tenida en cuenta para el caso de las adjudicaciones de los Servicios Provinciales y de posibles cambios de centro durante el curso escolar 2019/2020.
- (6) Para alumnos/a con doble nacionalidad, si tienen la española, sólo se pondrá ésta.
- (7) En caso de que se desee la baremación de estos criterios se deberá marcar en la solicitud y presentar la documentación que se señala a continuación. De no efectuarse esta alegación, no se baremará el criterio o criterios correspondientes.
 - a.Trabajadores/as por cuenta ajena: Será necesario presentar el Anexo VI a) de la Orden, además de certificación de Vida Laboral o documento oficial equivalente.
 - b.Trabajadores/as por cuenta propia: Será necesario presentar el Anexo VI b) de la Orden, además de (elegir una de las siguientes opciones):
 - Copia autenticada de la correspondiente licencia de apertura expedida por el Ayuntamiento respectivo.
 - Copia del alta en la Seguridad Social, en el régimen correspondiente o documento oficial equivalente .
 - Copia del documento que acredite estar de alta en el Impuesto de Actividades Económicas en el que conste el lugar donde se desarrolle dicha actividad. (Modelos 036 o 037, Declaraciones censales de alta o modificación en el censo de obligados tributarios).
- (9) La firma por un solo progenitor implica el compromiso de informar al otro progenitor de la presentación de la solicitud, salvo imposibilidad material, privación o limitación de patria potestad por disposición judicial. El progenitor firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de la solicitud presentada.

Advertencia.- Quedarán excluidos del procedimiento los siguientes casos:

- Cuando se presente más de una solicitud.
- Cuando se presente fuera del plazo de presentación de solicitudes.
- Cuando se aprecie la existencia de indicios razonados y suficientes de la falsedad de la documentación aportada por el interesado o de los datos reflejados en la misma.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, se informa de que sus datos pasan a formar parte del fichero de gestión de procedimientos de escolarización de alumnos del Departamento de Educación, Cultura y Deporte del Gobierno de Aragón, cuya finalidad es la gestión de los procedimientos de escolarización de alumnos en guarderías infantiles y centros docentes no universitarios titularidad de la Diputación General de Aragón así como en centros docentes no universitarios privados concertados de Aragón. Puede ejercer el acceso, rectificación y cancelación de los datos mediante escrito dirigido a los siguientes servicios o unidades: en los procesos de escolarización en enseñanzas de régimen especial así como en guarderías infantiles titularidad de la DGA, los derechos se ejercerán en el centro de inscripción a las pruebas de acceso o de presentación de solicitud de escolarización. En los procesos de escolarización en el resto de enseñanzas de régimen general, los derechos se ejercerán en el centro indicado en primera opción y con posterioridad a la publicación de las listas definitivas de admitidos, en los Servicios Provinciales que corresponda del Departamento con competencias en educación no universitaria, en caso de que no se haya obtenido plaza en dicho centro (Servicio Provincial de Huesca -Pza. Cervantes nº1, 22003-; Servicio Provincial de Teruel -San Vicente de Paúl nº3, 44000-; Servicio Provincial de Zaragoza - Juan Pablo II nº20, 50071). (Consulta del resto de direcciones en www.educaragon.org)