



MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL. DIRECCIÓN PROVINCIAL DE MELILLA
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

Día	Mes	Año

_____ Apellidos del alumno/a _____ Nombre del alumno/a DNI del alumno/a o tarjeta de residente Fecha nacimiento

Apellidos y nombre del padre o tutor	DNI/Tarjeta Residencia	Apellidos y nombre madre o tutora	DNI/Tarjeta Residencia
Teléfonos		e-mail	

EXPONEN: Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios de:

de _____ en _____ Localidad
Curso Nivel o especialidad Denominación del Centro

SOLICITAN: Se admita al alumno citado para el curso escolar 2020/2021 en la Etapa Educativa que se señala:

(Señalar con un número el curso para el que se solicita plaza)			
• EDUCACIÓN INFANTIL:	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN PRIMARIA:	<input type="checkbox"/>
		EDUCACIÓN SECUNDARIA:	<input type="checkbox"/>
• BACHILLERATO:	Ciencias <input type="checkbox"/>	Artes <input type="checkbox"/>	Humanidades y Ciencias Sociales <input type="checkbox"/>

Centros por orden de preferencia

CENTROS (Marcar si eligen domicilio Familiar o de Trabajo)					
1		F	T	3	F T
2		F	T	4	F T

(Indicar el nombre de los HERMANOS/AS, si se tienen y señalar centro y curso)

NOMBRE/S DE HERMANO/S	CENTRO	ETAPA y NIVEL que cursa/n

(F) DOMICILIO FAMILIAR: CALLE Y NUMERO	(T) LUGAR DE TRABAJO DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (A SEÑALAR CON UNA X POR EL CENTRO)

1.- ACREDITACIÓN DE REUNIR LOS REQUISITOS DE ACCESO:

LIBRO DE FAMILIA Y DNI O TARJETA DE RESIDENCIA DEL ALUMNO/A. DNI O NIE DEL PADRE Y LA MADRE O TUTORES LEGALES	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO ORIGINAL DE RESERVA DE PLAZA, EN EL CASO DE ADSCRIPCIÓN A 1º de ESO	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO ACADEMICO DE 3º DE ESO (SOLO PARA BACHILLERATO)	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO FAMILIAR COMPLETO	<input type="checkbox"/>

2.- DOCUMENTOS ACREDITATIVOS A EFECTOS DE BAREMACIÓN

ANEXO V. DOCUMENTO DE AUTORIZACION AL MEFP PARA QUE PUEDA RECARBAR INFORMACION DE NATURALEZA FISCAL A LA AGENCIA TRIBUTARIA, U OTROS DATOS ACREDITATIVOS DE LA SITUACION FAMILIAR AL ORGANISMO CORRESPONDIENTE PARA EL PROCESO DE ADMISION DE ALUMNOS. EN CASO DE NO AUTORIZAR DEBE APORTAR LA DOCUMENTACION ACREDITATIVA DE LOS DATOS NO AUTORIZADOS A EFECTOS DE BAREMACION	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS DE LA RENTA FAMILIAR O RENTA MINIMA DE INSERCIÓN. EN CASO DE NO TENER OBLIGACION DE DECLARAR DECLARACION JURADA INGRESOS.	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTO JUSTIFICATIVO DE CONDICION DE FAMILIA NUMEROSA.	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DEL ALUMNO, PADRE, MADRE Y HERMANOS.	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS DEL LUGAR DE TRABAJO DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTACION ACREDITATIVA DE MOVILIDAD POR VIOLENCIA DE GENERO.	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE SITUACION DE ACOGIMIENTO FAMILIAR.	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO ACREDITATIVO DE CIRCUNSTANCIAS QUE ACREDITEN LA CONDICION DE ANTIGUO ALUMNO DEL PADRE, MADRE, TUTOR O HERMANOS DEL SOLICITANTE O DE HABER ESTADO MATRICULADO EN EL CENTRO EN ATAPAS ANTERIORES. O TENER LA CONDICION DE TRABAJADOR DEL CENTRO DE FAMILIARES DEL ALUMNO HASTA 3ER GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD.	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTO ACREDITATIVO DE IMPOSIBILIDAD DE FIRMA DE ALGUNO DE LOS PROGENITORES O TUTORES LEGALES O DE QUE ALGUNO DE ELLOS NO OSTENTA LA PATRIA POTESTAD	<input type="checkbox"/>

En _____, a ____ de _____ de 2020
Firmas del padre y de la madre, tutor/a o en su caso del alumno/a

FDO.: _____ FDO.: _____



SR. DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO O COMISION DE GARANTIA DE ADMISION