IMPRIMIR RESTABLECER GUARDAR SALIR (Página 1 de 4) ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCIA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

SOLICITUD PLAZA PARA RESIDENCIAS ESCOLARES Y ESCUELAS-HOGAR. (Código procedimiento: 5538)

☐ **NUEVA ADJUDICACIÓN** ☐ **RENOVACIÓN** **Fecha de presentación:** ... / ... / ...

Los recuadros sombreados son a cumplimentar por la Administración

Número de registro:

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Primer Apellido | Segundo Apellido

Nombre | Hombre ☐ Mujer ☐ | NIF | Fecha de nacimiento: Día Mes Año

Tipo de Vía(1) | Núm. | Escalera | Piso | Letra

Localidad | C. Postal | Provincia | Teléfono

(1) Tipo de vía: Cumplimentar con uno de los códigos siguientes **1** si es calle; **2**: plaza, **3**: avenida; **4**: paseo; **5**: ronda; **6**: carretera; **7**: travesía; **8**: otros.

2 DATOS ACADÉMICOS

1. Curso y enseñanza que realiza el solicitante en el curso actual: .....

Centro donde los realiza: ..... Código:

Localidad: ..... Provincia: .....

2. Curso para los que solicita plaza de Residencia Escolar o Escuela-Hogar:

☐ EDUCACIÓN PRIMARIA ☐ EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA ☐ EDUCACIÓN ESPECIAL CURSO: CÓDIGO:

☐ BACHILLERATO Modalidad ..... CURSO:

☐ FORMACIÓN PROFESIONAL ☐ C.F. GRADO MEDIO ☐ C.F. GRADO SUPERIOR CURSO:

DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO .....

☐ ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO ☐ C.F. GRADO MEDIO ☐ C.F. GRADO SUPERIOR CURSO:

DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO .....

☐ ENSEÑANZAS DEPORTIVAS, PROFESIONALES DE MÚSICA O PROFESIONALES DE DANZA

DENOMINACIÓN .....

3. Residencias Escolares o Escuelas Hogar donde solicita plaza: .....

1º ..... Código:

2º ..... Código:

3º ..... Código:

3 MOTIVO DE LA SOLICITUD

a) ☐ Lejanía del domicilio al centro que imparte las enseñanzas solicitadas e imposibilidad de servicio de transporte. ☐ (S/N)

b) ☐ Pertenencia a familia que pasan largas temporadas fuera de su lugar de residencia. ☐ (S/N)

c) ☐ Pertenencia a familia en situación de dificultad extrema. ☐ (S/N)

d) ☐ Hijo o hija de mujer atendida en centro de acogida para mujeres víctimas de violencia de género. ☐ (S/N)

e) ☐ Compatibilizar los estudios de educación secundaria obligatoria con enseñanzas profesionales de música o danza. ☐ (S/N)

f) ☐ Compatibilizar la escolarización con la progresión deportiva en clubes y entidades de superior categoría. ☐ (S/N)

Todas las circunstancias deberán acreditarse con la correspondiente documentación.

4 OTRAS CIRCUNSTANCIAS

a) Renta de la unidad familiar .....

Números de miembros de la unidad familiar .....

b) Discapacidad

☐ Alumno/a ☐ Tutores o guardadores legales ☐ Hermanos o hermanas o menores en acogimiento

c) ☐ Familia numerosa ☐ Monoparental

d) ☐ Algún miembro de la familia que ejerce la tutela se encuentra internado de un centro penitenciario

00186205

(Página 2 de 4) ANEXO I

5	PARA ENSEÑANZAS POSOBLIGATORIAS

a) Nota media del último curso finalizado

b) Distancia en kms. entre el domicilio familiar y el centro más cercano donde se imparten las enseñanzas que se desean cursar

6	INFORMACIÓN DE CARÁCTER TRIBUTARIO

(Deberá incluir todos los miembros de la unidad familiar y ser firmada por los mayores de 16 años a fecha de 31 de diciembre del ejercicio fiscal del IRPF inmediantemente anterior, con plazo de presentación vencido, a la fecha de finalización del periodo de presentación de la solicitud de admisión)

A efectos de acreditación de la renta anual de la unidad familiar, los abajo firmantes **DECLARAN** responsablemente que cumplen sus obligaciones tributarias, así como que **AUTORIZAN** expresamente a la Consejería competente en materia de educación para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria o, en su caso, de los órganos competentes de la Comunidad Autónoma del País Vasco y de la Comunidad Foral de Navarra, la información de carácter tributario de ejercicio fiscal del IRPF inmediatamente, con plazo de presentación vencido, a la fecha de finalización del periodo de presentación de la solicitud de admisión.

NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	FIRMA:
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	FIRMA:
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	FIRMA:
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	FIRMA:
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	FIRMA:
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	FIRMA:
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	FIRMA:
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	FIRMA:
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	FIRMA:
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	FIRMA:
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	FIRMA:
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:	FIRMA:

002144/3

00186205

(Página 3 de 4) ANEXO I

7 ACREDITACIÓN DE CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS

A efectos de acreditación del domicilio familiar, de la discapacidad, o de la pertenencia a familia con la condición de numerosa, el firmante de la solicitud o, en su caso, los abajo firmantes, AUTORIZAN a la Consejería competente en materia de educación para recabar la información necesaria con el fin de verificar los datos declarados.
(Deberá marcar con una X la circunstancia declarada y, en su caso, cumplimentar los datos y firmar para autorizar la verificación)

☐ **LOCALIDAD DEL DOMICILIO FAMILIAR**

☐ **FAMILIA NUMEROSA**

☐ **DISCAPACIDAD DEL ALUMNO/A**

☐ **DISCAPACIDAD DE ALGÚN TUTOR O GUARDADOR LEGAL**

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD:			
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PROVINCIA DE NACIMIENTO:	FIRMA:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD:			
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PROVINCIA DE NACIMIENTO:	FIRMA:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD:			
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PROVINCIA DE NACIMIENTO:	FIRMA:

☐ **DISCAPACIDAD DE ALGÚN HERMANO/A O MENOR EN ACOGIMIENTO**

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD:			
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PROVINCIA DE NACIMIENTO:	FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA LA VERIFICACIÓN:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD:			
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PROVINCIA DE NACIMIENTO:	FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA LA VERIFICACIÓN:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD:			
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PROVINCIA DE NACIMIENTO:	FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA LA VERIFICACIÓN:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD:			
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PROVINCIA DE NACIMIENTO:	FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA LA VERIFICACIÓN:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD:			
NIF/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:	PROVINCIA DE NACIMIENTO:	FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA LA VERIFICACIÓN:

002144/3

00186205

(Página 4 de 4) **ANEXO I**

8	LUGAR, FECHA Y FIRMA

D./Dª. ..... como solicitante/padre/madre/tutor legal/guardador legal, **SOLICITA** le sea adjudicada la plaza de residencia escolar, para el curso escolar 20 ..... / ..... .

En ..... a ..... de ..... de .....

Firma del solicitante, padre, madre, tutor legal o guardador legal.

Fdo.: .....

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y CENTROS.

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CLÁUSULA DE 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 y Centros cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana.Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla

b) Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la Gestión de solicitudes para la admisión del alumnado en Residencias Escolares y Escuelas-hogar, cuya base jurídica está en la LEY 17/2007, DE 10 DE DICIEMBRE, DE EDUCACIÓN DE ANDALUCÍA.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos

002144/3

00186205