

ANEXO II

SOLICITUD DE NUEVA PLAZA EN LA EMEI DE BULLAS¹

1.- Datos generales del alumno/a

Nombre		Apellido 1		Apellido 2	
DNI/NIE/Pasaporte	Domicilio familiar			Número	Piso/pta/esc
Provincia		Municipio		Localidad	
Teléfono		Nacionalidad			Fecha de nacimiento

2.- Datos generales del padre/madre/tutor (SOLICITANTES)

Solicitante 1:

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	DNI/NIE/Pasaporte
--------	------------	------------	-------------------

Solicitante 2:

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	DNI/NIE/Pasaporte
--------	------------	------------	-------------------

3.- Datos a efectos de notificaciones:

Domicilio familiar		Número	Piso/pta/esc
Provincia		Municipio	Localidad
Teléfono	Correo electrónico		

¹ La solicitud deberá ir firmada por los dos progenitores o representantes legales del menor, y cumplimentada con los datos de ambos. En caso de que la solicitud solo contenga una firma, se deberá adjuntar la autorización del otro progenitor, o bien cumplimentar la declaración responsable que aparece en el modelo de solicitud (**ANEXO III**)

4.- Méritos alegados a efectos del baremo del proceso de admisión:

Los méritos alegados en los siguientes apartados deberán justificarse con la aportación de la documentación que, para cada caso, se señala en el ANEXO IV. En consecuencia, no serán valorados aquellos méritos que no sean justificados documentalmente.

4.1 Hermanos escolarizados en el centro	
Nombre y apellidos hermano 1	Nivel
Nombre y apellidos hermano 2	Nivel
Nombre y apellidos hermano 3	Nivel
Nombre y apellidos hermano 4	Nivel

4.2 Domicilio de residencia o lugar de trabajo (marcar lo que proceda)	
¿Tiene el menor su domicilio en el municipio de Bullas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene alguno de los progenitores su puesto de trabajo en Bullas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

4.3 Ingresos familiares ²	
Nombre y apellidos progenitor 1	¿Percibe ingresos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos progenitor 2	¿Percibe ingresos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos hermano 1	¿Percibe ingresos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos hermano 2	¿Percibe ingresos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

² Se indicarán los miembros de la unidad familiar y si perciben ingresos o no. La unidad familiar la forman:

- Los cónyuges no separados legalmente.
- Los hijos menores de edad, con excepción de los que, con el consentimiento de los padres, vivan independientemente de estos.
- Los hijos mayores de edad incapacitados judicialmente sujetos a patria potestad prorrogada o rehabilitada o con discapacidad sobre los que se haya establecido una curatela representativa por resolución judicial.

Nombre y apellidos hermano 3	¿Percibe ingresos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos hermano 4	¿Percibe ingresos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos hermano 5	¿Percibe ingresos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

4.4 Tipo de familia (marcar lo que proceda)	
¿Es una familia monoparental?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Es una familia numerosa de categoría especial?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿ Es una familia numerosa de categoría general?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

4.5 Actividad laboral (se incluirá aquí a padres, madres y tutores que desarrollen actividad laboral)	
Nombre y apellidos	¿Desarrolla actividad laboral? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos	¿Desarrolla actividad laboral? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

4.6 Grado de discapacidad (se incluirá aquí a integrantes de la unidad familiar con grado de discapacidad igual o superior al 33%)	
Nombre y apellidos	Grado
Nombre y apellidos	Grado
Nombre y apellidos hermano 3	Grado
Nombre y apellidos hermano 4	Grado

4.7 Alumnado nacido de parto múltiple	
¿El alumnado solicitante tiene la condición de nacido de parto múltiple?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

4.8 Víctima de violencia de género	
¿El progenitor o tutor tiene la condición de víctima de violencia de género?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

4.9 Víctima de violencia terrorista	
¿El progenitor o tutor tiene la condición de víctima de violencia terrorista?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

4.10 Acogimiento familiar del solicitante	
¿El menor solicitante está sujeto a acogimiento o tutela familiar?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

4.11 Antiguos alumnos (se incluirá aquí a los hermanos que en cursos anteriores hayan estado matriculados en el centro)	
Nombre y apellidos	Curso matriculación
Nombre y apellidos	Curso matriculación
Nombre y apellidos	Curso matriculación
Nombre y apellidos	Curso matriculación

4.12 Demandantes de empleo	
¿Es alguno de los progenitores o tutores demandante de empleo?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

4.13 Estudios oficiales	
¿Cursa alguno de los progenitores o tutores estudios oficiales?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

El/los firmantes declaran ser ciertos los datos consignados en el presente documento, con el que formaliza la solicitud de nueva plaza para el curso escolar...../..... para el alumno citado, en la Escuela Municipal de Educación Infantil de Bullas.

Firmante Nº 1

Firmante Nº 2

ESPACIO A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN				PUNTUACIÓN
CRITERIO BAREMADO				
Hermanos escolarizados en el centro		Nº de hermanos en el centro		
Domicilio de residencia o lugar de trabajo		<input type="checkbox"/> Bullas	<input type="checkbox"/> Otro	
Ingresos familiares	Total Miembros	Ingresos miembros	Renta per cápita	
Tipo de familia		<input type="checkbox"/> Monoparental	<input type="checkbox"/> Numerosa Esp.	<input type="checkbox"/> Numerosa Ord.
Desarrollo actividad laboral	Nº Miembros con actividad	Familia monoparental		Trabajador/a de la EMEI
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Grado de discapacidad		Nº de miembros con discapacidad		
Alumnado nacido de parto múltiple		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Víctima de violencia de género		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Víctima de violencia terrorista		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Acogimiento familiar del solicitante		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Antiguos alumnos		Nº de hermanos antiguos alumnos del centro		
Demandantes de empleo		Nº de progenitores/tutores demandantes empleo		
Estudios oficiales		Nº de progenitores/tutores que cursan estudios oficiales		
TOTAL				