



SOLICITUD DE PLAZA PARA BACHILLERATO

ID:

Datos generales del alumno/a

Nombre		Apellido 1		Apellido 2		DNI/NIE/Pasaporte	
Domicilio familiar			Número	Piso/Puerta	Esc/Blq	Código postal	
Sexo (V M)	Provincia		Municipio		Localidad		
Teléfono		Nacionalidad		Fecha de nacimiento		NRE (solo CARM)	

Datos generales del padre/madre/tutor (solicitantes)

Nombre y Apellidos 1		Nacionalidad	Nombre y Apellidos 2		Nacionalidad		
Teléfono		DNI/NIE/Pasaporte		Teléfono		DNI/NIE/Pasaporte	
Correo electrónico		Fecha de nacimiento		Correo electrónico		Fecha de nacimiento	

Datos académicos actuales

Centro			Curso	Enseñanza	
Provincia		Municipio		Localidad	

Nivel y enseñanza para el que solicita que se le admita en el curso escolar 2022/23

Bachillerato: 1º 2º

A modo informativo, indique si está interesado en alguna de las siguientes opciones (siempre que el centro lo imparta)

Programas: Sistema de enseñanza de lenguas extranjeras PHI
Itinerario/Vía: Modalidad **H**: Humanidades Ciencias Sociales | Modalidad **A**: Plásticas, Imagen y Diseño Música y Escénicas

Selección de centros escolares

Centros escolares					Marque con una X la fila del centro en el que se alega la condición					
Orden	Código y/o Denominación de centro	T*	M**	I***	CPH	CCPT	CPRL A	CPRL B1	CPRL B2	CCC
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

*Turno: **D** (Diurno), **V** (Vespertino), **I** (PHI)

Modalidad: **H (Humanidades y CCSS), **C** (Ciencias), **G** (General), **A** (Artes), **BC** (Bachibac Ciencias), **BH** (Bachibac Humanidades)

***A modo informativo: Investigación / Internacional / Bachibac: **IVC** (Investigación Ciencias), **IVH** (Investigación Humanidades y CCSS), **IVA** (Investigación Artes), **ITC** (Internacional Ciencias), **ITH** (Internacional Humanidades y CCSS)

CPH: El solicitante tiene hermanos matriculados en el centro. **CCPT**: El padre/tutor o madre/tutora del solicitante trabaja en el centro. **CPRL A**: El solicitante alega domicilio de residencia en la zona escolar del centro. **CPRL B1**: El solicitante alega el domicilio laboral del padre/tutor en la zona escolar del centro. **CPRL B2**: El solicitante alega el domicilio laboral de la madre/tutora en la zona escolar del centro. **CCC**: El solicitante cumple con el Criterio Complementario del Centro (solo en primera opción). **Las casillas sombreadas son de uso exclusivo de la Administración**



Criterio de baremo específico de Bachillerato CNMB

- Certificado de nota media para 1º Bach (1º a 3º de ESO) Certificado de nota media para 2º Bach (1º a 4º de ESO)

MÉRITOS ALEGADOS PARA EL BAREMO DEL PROCESO DE ADMISIÓN CRITERIOS PRIORITARIOS

Para la acreditación de los siguientes criterios prioritarios, y según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte los datos personales alegados en la solicitud. No obstante, los solicitantes pueden denegar la realización de dichas consultas y aportar la documentación acreditativa correspondiente. Aquellos que opten por esta posibilidad entregarán el anexo de DENEGACIÓN DE CONSULTA junto a esta solicitud y la documentación justificativa.

- Progenitores perceptores de ingreso mínimo vital o renta mínima de inserción

- Renta per cápita de la unidad familiar¹. Número de miembros de la unidad familiar²

- Discapacidad igual o superior al 33% del menor o alguno de los miembros de la unidad familiar

- Alumno/a Solicitante 1 Solicitante 2

HERMANOS

NIF/NIE/PAS	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	F.Nac.
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	___/___/___
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	___/___/___
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	___/___/___

Si el certificado fue expedido en otra Comunidad Autónoma para alguno de los miembros, indíquela:

- Alumno/a _____ Solicitante 1 _____ Solicitante 2 _____ Hermanos _____

- Condición de familia numerosa: General Especial

- Presenta el certificado de familia numerosa expedido en otra Comunidad Autónoma: _____

- Domicilio de residencia o del lugar de trabajo de padre/madre o representantes legales

- Presenta la documentación del domicilio laboral del padre/madre o representantes legales

- Familia monoparental

- Solicitante nacido de parto múltiple

- Víctima de violencia de género

- Víctima de violencia terrorista

- Acogimiento familiar del solicitante

Prioridades (Solo centros indicados en la Resolución de instrucciones de admisión)

- El solicitante presenta acreditación de matrícula en el curso actual en enseñanzas regladas de Música o Danza

- El solicitante presenta acreditación de estar federado como deportista de élite / alto rendimiento

Alumnos/as con Necesidades Específicas de Escolarización

- Dictamen de escolarización del alumno/a Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (anexo I)

- Documentación del alumno/a con medidas judiciales de protección y tutela (anexo IV)

Cambio de domicilio de residencia sobrevenido

- Por movilidad forzosa Discapacidad sobrevenida Por actos de violencia de género

¹ El criterio relativo a los datos fiscales de 2020 es de obligatoria consulta electrónica. La no autorización por alguno de los miembros implicará una puntuación de cero puntos en dicho apartado.

² Se contabilizan los integrantes de la unidad familiar en 2022. Se incluirá el número de gestantes del informe médico presentado.



DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA PARA LA BAREMACIÓN CRITERIOS COMPLEMENTARIOS

Documentación familia monoparental

Criterio Complementario de Centro

Otros hermanos participantes en el proceso de admisión en Segundo Ciclo de Educación Infantil y Primaria / Secundaria / Bachillerato

ID Solicitud	Enseñanza/Curso	ID Solicitud	Enseñanza/Curso

OTRA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Libro de familia del alumno/a

Volante de empadronamiento o de convivencia colectivo en la Región de Murcia

Documento de anulación de patria potestad

Documento de asignación de guardia y custodia

Acreditación documental de movilidad de la unidad familiar: Forzosa No forzosa Violencia de género

Certificado de matrícula: Por cambio de centro de ámbito nacional

Declaración jurada en el caso de un único firmante de la solicitud

Certificado médico oficial de acreditación del estado de embarazo y semana de gestación

Acreditación de ser víctima de violencia de género

Acreditación de ser víctima de violencia terrorista

Acreditación de acogimiento familiar del solicitante



Para tener acceso a los resultados de los procesos de baremo y adjudicación de las diferentes fases

Autorizo a la Administración el tratamiento de los datos consignados en esta solicitud y la realización de los procedimientos electrónicos necesarios

Deseo recibir información a través de:

- Web de consultas: <http://educarm.es/admision> SMS (se enviará al teléfono móvil del solicitante 1)
 Correo electrónico

Quien/es abajo firma/n DECLARA/N, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos que se CEDEN, así como documentación presentada y SOLICITA/N que sean tenidos en cuenta para la adjudicación de plazas en el proceso de admisión. En cumplimiento del Reglamento Europeo de Protección de Datos, y siguiendo las recomendaciones e instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos, se informa de que los datos facilitados por el solicitante se destinan exclusivamente al procedimiento recogido en la presente Resolución.

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que:

Responsable	Dirección General de Recursos Humanos, Planificación Educativa y Evaluación. Consejería de Educación. CARM. planificacion.centros@murciaeduca.es
Finalidad	Gestión de las solicitudes y formalización de matrícula, en su caso, del alumnado en las enseñanzas de educación infantil, primaria, secundaria obligatoria y bachillerato en centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia
Derechos	Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como es 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: <https://sede.carm.es>

En _____ a ____ de _____ de 2022

EL/LA SOLICITANTE 1

EL/LA SOLICITANTE 2

Fdo.: _____

Fdo.: _____

DESTINATARIO: Sr./Sra. Director/a del centro escolar (solicitado en primera opción):

Municipio _____