



ANEXO IV

**BACHILLERATO Y CICLOS
FORMATIVOS DE GRADO MEDIO**

Servicio Provincial de _____

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

Apellidos del alumno _____ Nombre del alumno _____ NIF del alumno _____ Fecha de nacimiento _____

Y, en su nombre Apellidos y nombre del padre o tutor _____ NIF _____ Apellidos y nombre de la madre o tutor _____ NIF _____

EXPONE:

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios en:

Centro: _____ Localidad: _____ País: _____
(Señalar con una X el curso actual)

E. SECUNDARIA OBLIGATORIA 1º 2º 3º 4º BACHILLERATO 1º 2º CICLOS FORMATIVOS GRADO MEDIO 1º 2º GARANTÍA SOCIAL

No escolarizados procedentes de: PRUEBA DE ACCESO OTROS

SOLICITAN:

Se admite al alumno citado para el curso escolar 2002/2003 como alumno del:

Centro: _____ Localidad: _____
(Señalar con una X el curso que solicita)

BACHILLERATO 1º 2º Modalidad (1) CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO 1º 2º CICLO (2)

Turno: DIURNO VESPERTINO NOCTURNO Solicita una de las plazas a disposición para Alumnos con Necesidades Educativas Especiales (Señalar con una X donde proceda)

A TAL EFECTO DECLARAN:

1. Que el domicilio familiar o domicilio laboral de los padres, tutores o del alumno se encuentra situado en:
DOMICILIO: (calle/pza./avda.) _____ Número: _____ Piso/puerta: _____
LOCALIDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____

2. Que la renta anual percibida por la unidad familiar del solicitante en el ejercicio del año 2000 fue de _____ Ptas.

3. Relación de hermanos del solicitante, matriculados en el centro al que dirige la presente solicitud, que vayan a continuar con tan condición en el curso académico para el que se solicita plaza.

Apellidos y Nombre	Curso actual	Nivel educativo

4. Que el solicitante de plazas a disposición de alumnos con necesidades educativas especiales, presenta el correspondiente dictamen del Dpto. de Orientación y/o un informe de los Servicios Sociales competentes. SI NO

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS EXTREMOS MENCIONADOS: (Señalar con una X lo que presenta)

- a) Domicilio familiar o laboral: Certificación del Ayuntamiento Certificación de la empresa o del centro de trabajo en el que presta servicios o documento acreditativo
- b) Renta anual: b.1) Fotocopia Declaración de la Renta b.2) Certificado en que conste no haber presentado Declaración de la Renta b.3) Certificado de retribuciones percibidas, de prestaciones reconocidas por organismos públicos y cualquier otro documento necesario.
- c) Hermanos matriculados en el centro: Documento justificativo
- d) Condición de familia numerosa: Documento justificativo de condición de familia numerosa
- e) Situación de discapacidad física, psíquica o sensorial de los padres, hermanos o del tutor: Certificado del I.A.S.S u Organismo equivalente

Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el Centro mencionado anteriormente, solicita ser admitido, por orden de prioridad, en el mismo curso y nivel educativo antes citados, en los siguientes Centros:

CENTRO	Modalidad CICLO	CENTRO	Modalidad CICLO
1. _____		4. _____	
2. _____		5. _____	
3. _____		6. _____	

A cumplimentar por el Centro o Comisión de Escolarización

CRITERIOS PRIORITARIOS	C. COMPLEMENTARIOS	TOTAL
a) _____	d) _____	
b) _____	e) _____	
c) _____		

En _____ a _____ de _____ de 2002

Firma del padre, madre, tutor o en su caso el alumno

**SELLO DEL
CENTRO**

Fdo.:

SR. DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO _____