

C.P.I. JULIA BECERRA MALVAR

Estimadas Familias,

O día 1 de marzo de 2023 comeza o **prazo de presentación de solicitude de admisión**, neste caso para o alumnado que solicita admisión **para o curso 2023/24**.

O **prazo de presentación das solicitudes de admisión contempla do 1 ao 20 de marzo de 2023, ambos inclusive**.

INSTRUCCIÓN PARA A PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES DE ADMISIÓN:

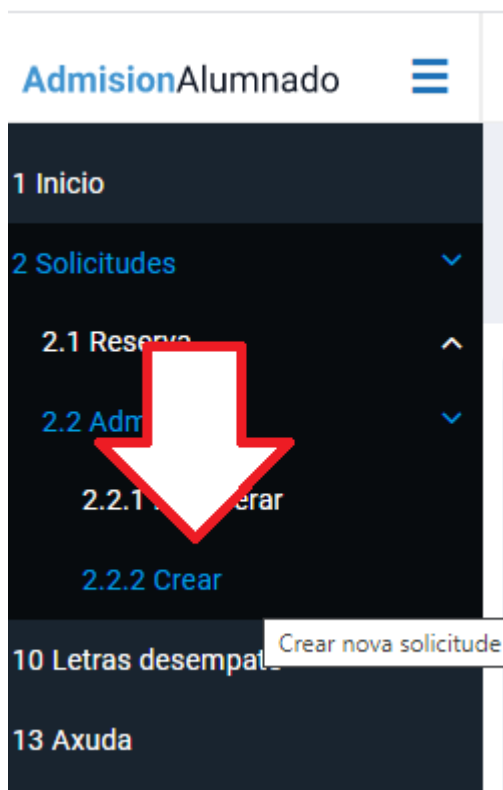
MODALIDADES DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDE DE ADMISIÓN:

*****TELEMÁTICAMENTE, dúas opcións:**

A través da Aplicación Admisión Alumnado: premer na enlace:

<https://www.edu.xunta.es/admisionalumnado/PaxinaInicio.action>

Unha vez na aplicación: premer en Solicitudes: Admisión. Crear.



Dúas opcións:

- **Cubrir a solicitude telematicamente e presentala asinada de xeito manual no centro que solicita en primeira opción.**



C.P.I. JULIA BECERRA MALVAR

- **Ou cubrir a solicitude telematicamente e asinala en Sede Electrónica.**
- *** OU PRESENCIALMENTE:**

Acceso ao formulario:

En formato papel, deberá:

- 1.- Premer no enlace que se adxunta a continuación:

En Galego:

<https://www.edu.xunta.gal/axudaplicacion/files/admisionalumnado/ED550B-G.pdf>

En Castelán:

<https://www.edu.xunta.gal/axudaplicacion/files/admisionalumnado/ED550B-C.pdf>

Poderán imprimir o documento e cubrir manualmente ou:

- 2.- Descargar o documento, como se amosa a continuación e cubrir os datos no ordenador, una vez cuberto o formulario imprimir.

PROCEDIMIENTO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	DOCUMENTO
ADMISIÓN ORDINARIA EN CENTRO DOCENTE SOSTENIDO CON FONDOS PÚBLICOS	ED550B	SOLICITUD

Información para cubrir a solicitude:

- 1.- Datos da/o proxenitor/a, que en caso de menor de idade se identifica como a persoa solicitante:

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE* (progenitora, tutora o acogedora)							
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF				
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA	NÚM.	BLOQ.	PISO	PUERTA		
PARROQUIA	LUGAR						
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD				
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO					

*El alumnado mayor de edad o menor emancipado podrá actuar como solicitante.

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)			
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF



C.P.I. JULIA BECERRA MALVAR

IMPORTANTE:

(1) La solicitud de puesto escolar será única y se presentará en el centro indicado como primera opción o en la sede electrónica a través de la aplicación (<https://www.edu.xunta.es/adminisionalumnado>).

Neste apartado deberemos cubrir cos datos do proxenitor/a, titor/a legal, agás no caso de alumnado maior de idade ou menor emancipado, nestes casos actuará como solicitante.

2.- Datos para os efectos de notificación:

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación en el correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación y que se podrán cambiar en cualquier momento a través de Notifica.gal:

TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

Las personas obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con la Administración deberán optar, en todo caso, por la notificación por medios electrónicos, sin que sea válida para ellas ni produzca efectos una opción diferente.

Electrónica, a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal <https://notifica.xunta.gal>
 Solo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico o Chave365.

Postal (cumplimentar la dirección postal solo si es distinta de la indicada anteriormente).

TIPO NOMBRE DE LA VÍA NÚM. BLOQ. PISO PUERTA

PARROQUIA LUGAR

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

Neste apartado indicaremos a quen queremos que se notifique a información relacionada co proceso de admisión: persoa solicitante, en caso de ser maior de idade, ou representante, polo que debemos cubrir co Teléfono Móvil e Correo Electrónico. Tamén podemos escoller por que vía queremos que se notifique información: **VÍA ELECTRÓNICA:** que require de certificación electrónica. **OU VÍA POSTAL:** polo que se escollemos esta opción debemos cubrir os datos do domicilio.

3.- Datos do/a outra persoa proxenitor/a ou representantes legais e do/a alumno/a:

DATOS DE LA OTRA PERSONA PROGENITORA, TUTORA O ACOGEDORA

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

En caso de separación o divorcio, debe indicar el régimen de custodia: Exclusiva Compartida

IMPORTANTE:

!) La solicitud deberá estar firmada por la persona progenitora, tutora o representante legal del alumnado. En el caso de separación o divorcio, las dos personas progenitoras o tutoras firmarán la presente solicitud, excepto que quien formalice la instancia tenga atribuida la patria potestad con carácter exclusivo mediante resolución judicial, que se presentará con la solicitud para su comprobación por el centro educativo.



C.P.I. JULIA BECERRA MALVAR

En caso de separación ou divorcio os dous proxenitores ou tutores asinarán a presente solicitude, agás que aquel que formalice a instancia teña atribuída a patria potestade con carácter exclusivo mediante resolución xudicial e que polo tanto deberá presentar coa solicitude para a súa comprobación polo centro educativo.

Se unha vez adxudicados os postos escolares ao alumnado que teña garantía de permanencia ou que goce de prioridade por proceder de centro adscrito, o número de solicitudes é superior ao de postos dispoñibles, aplicaranse os seguintes criterios para establecer unha orde de prioridade:

4.- Datos do alumno/a.

DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A				
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FECHA DE NACIMIENTO	PAÍS	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5.- Centro Docente, Etapa y Curso.

CENTRO DOCENTE, ETAPA Y CURSO (en el que está matriculado/a)	
CENTRO	<input type="text"/>
2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL	<input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º
EDUCACIÓN PRIMARIA	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º
BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> Ciencia y Tecnología <input type="checkbox"/> Humanidades y Ciencias Sociales <input type="checkbox"/> Artes <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> Ciencias <input type="checkbox"/> Humanidades y Ciencias Sociales <input type="checkbox"/> Artes

*****No caso de Solicitude de Admisión a Bacharelato, como se indica, cubrir cos datos do actual curso, neste caso:**

CPI Julia Becerra Malvar

ESO 4º

6.- Obxecto da solicitude: indicar o centro que se solicita, o **nivel:** Educación Infantil, Primaria;... curso; e no caso de Bacharelato tamén deberán indicar a modalidade de Bacharelato: Ciencia e Tecnoloxía, Humanidades e Ciencias Sociais, Artes e Xeral. Podendo solicitar, por orde de preferencia ata 6 centros.

*****Indicar tamén se solicita Servizo Transporte/Comedor.** Ademais debemos marcar se solicitamos servizo de comedor, transporte escolar ou praza pola cota de Necesidades Específicas de Apoio Educativo (neste suposto deberá achegarse a documentación que acredite discapacidade física, psíquica ou sensorial, de sobredotación intelectual ou de trastornos graves da conduta. No caso de alegar situación desfavorecida como consecuencia de factores sociais, económicos ou culturais achegarase informe dos servizos sociais oficiais competentes que acrediten as circunstancias alegadas.)



C.P.I. JULIA BECERRA MALVAR

CENTRO DOCENTE, ETAPA Y CURSO (en el que solicita la admisión)

CENTRO (que solicita en primer lugar)

2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL 4º 5º 6º

EDUCACIÓN PRIMARIA 1º 2º 3º 4º 5º 6º

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA 1º 2º 3º 4º

BACHILLERATO 1º 2º Ciencia y Tecnología Humanidades y Ciencias Sociales Artes General

En el supuesto de **NO SER ADMITIDA/O** en el centro indicado, **SOLICITO**

ORDEN	CENTRO
2	
3	
4	
5	
6	

Asimismo **SOLICITO**

Plaza reservada a necesidades específicas de apoyo educativo SÍ NO

Servicio de comedor escolar SÍ NO

Servicio de transporte escolar SÍ NO

7.- *Pode marcarse se o solicitante cursa ensinanzas regradas de música ou danza ou un programa deportivo de alto rendemento**

PREFERENCIA*

Para ESO y BAC, por CURSAR Enseñanzas regradas de música o danza Programa deportivo de alto rendimiento

*La preferencia se refiere a los centros docentes que determinen las jefaturas territoriales de la consellería competente en materia de educación.

8.- *Supostos específicos. No caso de que o/a alumno/a dispoña de posto reservado ou solicitude de admisión noutro centro, a correspondente persoa proxenitora, titora ou acollidora deberá marcar a renuncia.**

SUPUESTOS ESPECÍFICOS

La persona progenitora, tutora o acogedora del/de la alumno/a con puesto **reservado** en el centro:

DECLARA que **RENUNCIÓ*** a este puesto antes del 28 de febrero.

La persona progenitora, tutora o acogedora del/de la alumno/a con solicitud de **admisión** presentada en el centro:

DECLARA que **RENUNCIA*** a la indicada solicitud de admisión.

*El incumplimiento de la obligación de **RENUNCIAR** puede implicar la pérdida del derecho a participar en el procedimiento de admisión.

9.- A continuación cumplimentaremos os seguintes datos:



C.P.I. JULIA BECERRA MALVAR

MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR (incluir a los no identificados en los cuadros anteriores). NÚMERO TOTAL			
NIF	NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO
		Nuevo cónyuge/análogo ⁽¹⁾	
		Hijo/a ⁽²⁾	
		Hijo/a ⁽²⁾	
		Hijo/a ⁽²⁾	
		Hijo/a ⁽²⁾	

(1) En caso de separación o divorcio con **custodia exclusiva**, se incluye al **nuevo cónyuge** o análogo de la persona progenitora solicitante.
 (2) Incluir: menores de 18 años no emancipados/as; mayores de 18 años con discapacidad que estén incapacitados/as judicialmente sujetos/as a la patria potestad prorrogada o rehabilitada; solteros/as menores de 25 años si conviven en el domicilio familiar.

10.- A Continuación marcaremos aquellos criterios que queremos alegar á hora do baremo:

CRITERIOS DE ADMISIÓN (que alega)	
<input type="checkbox"/> Hermanas/os matriculadas/os en el centro o en un centro publico adscrito	Nombre: <input type="text"/> Apellidos: <input type="text"/>
	Nombre: <input type="text"/> Apellidos: <input type="text"/>
	Nombre: <input type="text"/> Apellidos: <input type="text"/>
	Nombre: <input type="text"/> Apellidos: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Proximidad al centro	<input type="radio"/> domicilio familiar <input type="radio"/> lugar de trabajo Dirección: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Renta per cápita de la unidad familiar (cuando sea igual o inferior al IPREM)	
<input type="checkbox"/> Persona progenitora/tutora/acogedora trabajadora del centro	
<input type="checkbox"/> Familia numerosa <input type="checkbox"/> categoría general <input type="checkbox"/> categoría especial	
<input type="checkbox"/> Alumnado nacido de parto múltiple <input type="checkbox"/> 2 hermanos o hermanas <input type="checkbox"/> más de 2 hermanos o hermanas	
<input type="checkbox"/> Familia monoparental	
<input type="checkbox"/> Discapacidad	<input type="checkbox"/> Alumno/a
	<input type="checkbox"/> Persona progenitora, tutora o acogedora
	<input type="checkbox"/> Nuevo cónyuge o persona unida por análoga relación de afectividad a la persona progenitora
	<input type="checkbox"/> Hermano o hermana
<input type="checkbox"/> Condición de víctima de violencia de género	
<input type="checkbox"/> Condición de víctima de terrorismo	
<input type="checkbox"/> Criterio complementario establecido por el centro	
<input type="checkbox"/> Expediente académico (1ª solicitud en enseñanzas de bachillerato)	<input type="radio"/> Nota media de sobresaliente
	<input type="radio"/> Nota media de notable
	<input type="radio"/> Nota media de bien

11.- En caso de alegar para o baremo, documentación que acredita:



C.P.I. JULIA BECERRA MALVAR

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTARÁ (de forma presencial cuando así lo requiera el centro indicado en primer lugar)	
<input type="checkbox"/>	Anexo II-bis (Comprobación de datos de los miembros computables de la unidad familiar y consentimiento de la otra persona progenitora, tutora o acogedora)
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de la representación
<input type="checkbox"/>	Copia del libro de familia o documento equivalente donde figure el/la alumno/a y los demás miembros computables de la unidad familiar
<input type="checkbox"/>	En caso de separación o divorcio, sentencia judicial de separación o divorcio y/o convenio regulador donde conste la custodia del menor
<input type="checkbox"/>	Certificado de convivencia de los miembros computables de la unidad familiar, que deberá indicar la fecha de alta y estar expedido en el año natural anterior al inicio del plazo de presentación de solicitudes. Si la residencia en el domicilio fuese inferior a un año:
<input type="checkbox"/>	Escritura de compra, contrato de alquiler o título que legitima la ocupación de la vivienda, y
<input type="checkbox"/>	Recibos acreditativos del pago de suministros (agua, luz...)
<input type="checkbox"/>	Lugar de trabajo (por cuenta ajena): contrato de trabajo en el que conste la dirección del centro de trabajo e informe de vida laboral obtenido en el año natural del procedimiento de admisión
<input type="checkbox"/>	Lugar de trabajo (por cuenta propia): certificado de alta en el censo de actividades económicas de la AEAT en el que conste la dirección del centro de trabajo, o licencia de apertura o actividad del ayuntamiento, si no está obligada a estar de alta en dicho censo
<input type="checkbox"/>	Lugar de trabajo (administraciones públicas): certificado de la unidad de personal en el que conste la dirección del centro de trabajo
<input type="checkbox"/>	Libro de familia o certificación de parto múltiple
<input type="checkbox"/>	Documentación justificativa de la condición de familia monoparental
<input type="checkbox"/>	Certificado de discapacidad de la persona solicitante o miembro computable de la familia no expedido por la Administración autonómica
<input type="checkbox"/>	Documentación justificativa de la condición de víctima de violencia de género (artículo 5 de la Ley 11/2007, de 7 de julio, gallega para la prevención y el tratamiento integral de la violencia de género)
<input type="checkbox"/>	Certificado como víctima de terrorismo (Ley 29/2011, de 22 de septiembre, de reconocimiento y protección integral a las víctimas del terrorismo)
<input type="checkbox"/>	En bachillerato (1ª solicitud de admisión en esta enseñanza): certificación académica de la nota media del último curso finalizado en un centro privado no concertado de Galicia o en cualquier tipo de centro de fuera de Galicia
<input type="checkbox"/>	Preferencia por estudios. Matrícula en enseñanzas regladas de música
<input type="checkbox"/>	Preferencia por estudios. Matrícula en enseñanzas regladas de danza
<input type="checkbox"/>	Preferencia por estudios. Matrícula en un programa de alto rendimiento deportivo
<input type="checkbox"/>	Resolución judicial de incapacitación con patria potestad prorrogada o rehabilitada
<input type="checkbox"/>	Resolución administrativa o judicial acreditativa de la situación de acogimiento
<input type="checkbox"/>	Certificado de convivencia o informe de los servicios sociales o del órgano equivalente del ayuntamiento donde resida la familia, en caso de que las personas progenitoras o tutoras carezcan de DNI o NIE

12.- Debemos cumplimentar, tanto en caso de oponerse como autorizar á Consulta telemática dos datos, marcando segundo corresponda:

COMPROBACIÓN DE DATOS	
Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el recuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos.	ME OPONGO A LA CONSULTA
DNI/NIE de la persona solicitante	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE de la persona representante	<input type="checkbox"/>
MARQUE EL RECUADRO CORRESPONDIENTE PARA SEÑALAR LAS CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN	
<input type="checkbox"/> Título de familia numerosa	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad de la persona solicitante expedido por la Administración autonómica o	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o equivalente de clases pasivas	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> En bachillerato (1ª solicitud de admisión en esta enseñanza): nota media del último curso finalizado (3º o 4º de la ESO) en un centro público o privado concertado de Galicia	<input type="checkbox"/>
CONSENTIMIENTO PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS La persona interesada autoriza la consulta a otras administraciones públicas de los siguientes datos. De no autorizar la consulta, deberá aportar el documento correspondiente.	AUTORIZO LA CONSULTA
Declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas o certificado tributario de imputaciones del ejercicio fiscal anterior en dos años al año natural de presentación de la solicitud	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO



C.P.I. JULIA BECERRA MALVAR

13.- Sinatura Persoa Solicitante ou Representante.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE			
Lugar y fecha			
<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de <input type="text"/> de <input type="text"/>

A continuación se deberá cubrir o ANEXO II-Bis, para a comprobación de datos, dos membros computables da unidade familiar.

Nome apelidos, NIF e sinatura moi importante!!! Asinado por todos os membros!!!

Las personas interesadas, mediante su firma, declaran haber sido informadas de la incorporación de sus datos personales al expediente en tramitación. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el recuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos.

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	MENOR DE EDAD	TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACIÓN DE DATOS Los siguientes documentos serán objeto de consulta a las administraciones públicas		FIRMA
			NOMBRE Y APELLIDOS	NIF		ME OPONGO A LA CONSULTA	
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad expedido por la Administración autonómica o <input type="checkbox"/> Pensión por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o equivalente de clases pasivas	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CONSENTIMIENTO PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS En caso de no dar autorización, deberá aportar el documento correspondiente. Renta	AUTORIZO LA CONSULTA <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad expedido por la Administración autonómica o <input type="checkbox"/> Pensión por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o equivalente de clases pasivas	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CONSENTIMIENTO PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS En caso de no dar autorización, deberá aportar el documento correspondiente. Renta	AUTORIZO LA CONSULTA <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad expedido por la Administración autonómica o <input type="checkbox"/> Pensión por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o equivalente de clases pasivas	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CONSENTIMIENTO PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS En caso de no dar autorización, deberá aportar el documento correspondiente. Renta	AUTORIZO LA CONSULTA <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	

En caso de separación/divorcio/persoa acolledora, cubrir tamén:

CONSENTIMIENTO DE LA OTRA PERSONA PROGENITORA, TUTORA O ACOGEDORA				
NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	COMPROBACIÓN DE DATOS Los siguientes documentos serán objeto de consulta a las administraciones públicas		FIRMA
			ME OPONGO A LA CONSULTA	
		DNI/NIE de la otra persona progenitora, tutora o acogedora	<input type="checkbox"/>	
CONSENTIO la presentación de la solicitud de ADMISIÓN (anexo II) para el/la alumno/a <input type="text"/> en el centro docente <input type="text"/>				



C.P.I. JULIA BECERRA MALVAR

11.- A continuación, ao final da páxina, cubrir:

Lugar y fecha
<input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>

Se se opta por a entrega presencial:

UNHA VEZ CUBERTA E ASINADA A SOLICITUDE DEBERÁ ENTREGARSE, XUNTO COA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA, NO CENTRO QUE SE SOLICITA EN PRIMEIRA OPCIÓN.

TER EN CONTA QUE É POSIBLE QUE OS CENTROS PODAN REQUERIR ALGÚN TIPO DE DOCUMENTACIÓN, ADEMÁIS DA SOLICITADA CON CARÁCTER XERAL, PERO ESTA SITUACIÓN SE DETERMINA POR CADA CENTRO.

LEMBRAR QUE O PRAZO ABRANGUE DO 1 AO 20 DE MARZO DE 2023.

***** En caso de dúbidas específicas, consultar no Manual, no seguinte enlace:**

<file:///C:/Users/sky/Downloads/ManualDeUsuarioDasFamilias.pdf>