



ANEXO III b)

EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

Fecha de entrada: _____

Servicio Provincial de _____

SOLICITUD CONJUNTA Y SIMULTÁNEA DE ESCOLARIZACIÓN DE HERMANOS EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

Alumnos/as solicitantes que participan en este proceso de forma conjunta con otro/s hermano/s:

Table with columns: Apellidos de los alumnos/as, Nombre, Fecha de nacimiento. Multiple rows for data entry.

Form for 'Apellidos y nombre del padre/madre/tutor/a' and 'DNI/NIE'.

Form for 'Apellidos y nombre del padre/madre/tutor/a' and 'DNI/NIE'.

Form for 'Datos del domicilio familiar' including 'Calle/ Plaza/ Avda.', 'Número', 'Piso/puerta', 'Localidad', and 'C.P.'.

Form for 'Teléfono/s:'.

PARA RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE SU SOLICITUD POR CORREO ELECTRÓNICO, INDIQUELO A CONTINUACIÓN:

Form for 'Correo electrónico:'.

SOLICITA:

Que se admita a los alumnos/as citados para el curso escolar 2020/2021 como alumnos del: (1)

Form for 'Centro:', 'Localidad:', and 'Provincia:'.

Para el supuesto de que los solicitantes no sean admitidos en el Centro mencionado anteriormente, solicita sean admitidos todos ellos, por orden de prioridad y de forma conjunta, en los siguientes centros: (2)

Table with 6 columns for alternative center options.

Relación de alumnos/as para los que se solicita plaza de forma conjunta y simultánea:

Form for 'Apellidos del alumno/a 1', 'Nombre', and 'Nacionalidad (e)'.

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios en (Señalar con una X el curso que proceda) (La solicitud conjunta conlleva la pérdida de la reserva de plaza en el caso de que provenga de un centro docente sostenido con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Aragón).

Form for 'Centro:', 'Localidad:', 'Provincia:', and 'País:' with course selection boxes.

SOLICITA, en alguno de los centros anteriormente indicados, por orden de prioridad, ser admitido/a en:

Form for course selection and a checkbox for 'Solicita una de las plazas a disposición para alumnado con Necesidad Específica de Apoyo Educativo'.

A tal efecto declara:

Que el alumno/a tiene reconocido mediante dictamen emitido por Organismo público competente un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

Apellidos del alumno/a 2 Nombre Nacionalidad (6)

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios en (Señalar con una X el curso que proceda)
 (La solicitud conjunta conlleva la pérdida de la reserva de plaza en el caso de que provenga de un centro docente sostenido con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Aragón).

Centro: Localidad: Provincia:

1º Ciclo E. Infantil 2º Ciclo E. Infantil EDUCACIÓN PRIMARIA País:
 3º 1º 2º 3º 1º 2º 3º 4º 5º 6º

SOLICITA, en alguno de los centros anteriormente indicados, por orden de prioridad, ser admitido/a en:

1º Ciclo E. Infantil 2º Ciclo E. Infantil EDUCACIÓN PRIMARIA Solicita una de las plazas a disposición para alumnado con Necesidad Específica de Apoyo Educativo
 3º 1º 2º 3º 1º 2º 3º 4º 5º 6º

A tal efecto declara:
 Que el alumno/a tiene reconocido mediante dictamen emitido por Organismo público competente un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

Apellidos del alumno/a 3 Nombre Nacionalidad (6)

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios en (Señalar con una X el curso que proceda)
 (La solicitud conjunta conlleva la pérdida de la reserva de plaza en el caso de que provenga de un centro docente sostenido con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Aragón).

Centro: Localidad: Provincia:

1º Ciclo E. Infantil 2º Ciclo E. Infantil EDUCACIÓN PRIMARIA País:
 3º 1º 2º 3º 1º 2º 3º 4º 5º 6º

SOLICITA, en alguno de los centros anteriormente indicados, por orden de prioridad, ser admitido/a en:

1º Ciclo E. Infantil 2º Ciclo E. Infantil EDUCACIÓN PRIMARIA Solicita una de las plazas a disposición para alumnado con Necesidad Específica de Apoyo Educativo
 3º 1º 2º 3º 1º 2º 3º 4º 5º 6º

A tal efecto declara:
 Que el alumno/a tiene reconocido mediante dictamen emitido por Organismo público competente un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

Apellidos del alumno/a 4 Nombre Nacionalidad (6)

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios en (Señalar con una X el curso que proceda)
 (La solicitud conjunta conlleva la pérdida de la reserva de plaza en el caso de que provenga de un centro docente sostenido con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Aragón).

Centro: Localidad: Provincia:

1º Ciclo E. Infantil 2º Ciclo E. Infantil EDUCACIÓN PRIMARIA País:
 3º 1º 2º 3º 1º 2º 3º 4º 5º 6º

SOLICITA, en alguno de los centros anteriormente indicados, por orden de prioridad, ser admitido/a en:

1º Ciclo E. Infantil 2º Ciclo E. Infantil EDUCACIÓN PRIMARIA Solicita una de las plazas a disposición para alumnado con Necesidad Específica de Apoyo Educativo
 3º 1º 2º 3º 1º 2º 3º 4º 5º 6º

A tal efecto declara:
 Que el alumno/a tiene reconocido mediante dictamen emitido por Organismo público competente un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

DOCUMENTACIÓN:

1. De carácter obligatorio:

1.1. Requisito de edad	
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de que el alumno/a cumple el requisito de edad. (Exigible para los solicitantes que se escolarizan por primera vez en un Centro sostenido con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Aragón).	<p>CONSENTIMIENTO EXPRESO</p> <input type="checkbox"/> Los abajo firmantes autorizan al Departamento de Educación, Cultura y Deporte a consultar al Instituto Nacional de Estadística (INE) sus datos, e incorporar al proceso de escolarización la edad del solicitante.
	<input type="checkbox"/> Los abajo firmantes se oponen a la consulta de sus datos al Instituto Nacional de Estadística, y aportan documento acreditativo de la edad del solicitante.
1.2. Requisito académico	
<input type="checkbox"/> Certificado de matrícula. (No es necesario para los alumnos/as ya escolarizados/as en centros sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Aragón. Tampoco es necesario para los alumnos/as que soliciten plaza en segundo ciclo de Educación Infantil o primero de Educación Primaria).	
1.3. Acceso a plazas reservadas (4)	
<input type="checkbox"/> El Departamento de Educación, Cultura y Deporte comprobará de oficio la existencia de las Resoluciones de la Dirección del Servicio Provincial correspondiente, relativas a Resoluciones de alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo; Resoluciones previas de escolarización de la Dirección Provincial; o Resoluciones de ACNEE preferente en las que deberá constar que ha sido propuesto para ser escolarizado en un centro preferente, según lo indicado en el apartado Undécimo 1.3 de la Orden.	
1.4. Prematuridad (4)	
<input type="checkbox"/> El Departamento de Educación, Cultura y Deporte comprobará de oficio la existencia de las Resoluciones de la Dirección del Servicio Provincial correspondiente, en caso de prematuridad (sólo para el acceso por primera vez a Educación Infantil).	

2. De carácter opcional (5):

2.1. Proximidad domiciliaria (6)																															
<input type="checkbox"/> Acreditación del domicilio familiar	<p>CONSENTIMIENTO EXPRESO</p> <input type="checkbox"/> Los abajo firmantes autorizan al Departamento de Educación, Cultura y Deporte a consultar al Instituto Nacional de Estadística (INE) sus datos de empadronamiento e incorporarlos al proceso de escolarización.																														
	<input type="checkbox"/> Los abajo firmantes se oponen a la consulta de sus datos al Instituto Nacional de Estadística (INE) y aportan certificado o volante de empadronamiento expedido por el órgano municipal correspondiente.																														
<input type="checkbox"/> Acreditación del domicilio laboral. (7)	<p>Aporta la siguiente documentación:</p> <input type="checkbox"/> Anexo VI a) Certificado emitido por empresa a efectos de justificación de domicilio laboral (trabajadores por cuenta ajena).																														
	<input type="checkbox"/> Anexo VI b) Declaración responsable a efectos de valoración del criterio de domicilio laboral.																														
2.2. Rentas especialmente bajas de la unidad familiar																															
<input type="checkbox"/> La Renta Anual de la unidad familiar en el ejercicio 2018 fue INFERIOR O IGUAL al IPREM (Cuantía fijada para el Índice IPREM 2018: 6.454,03 euros).	<p>INFORMACIÓN DE CARÁCTER TRIBUTARIO (Cumplimentar únicamente en el caso de que el nivel de renta de la unidad familiar en el año 2018 haya sido inferior o igual a 6.454,03 euros).</p> <p>A los efectos de acreditación de la renta anual de la unidad familiar:</p> <input type="checkbox"/> Los abajo firmantes declaran responsablemente que cumplen con sus obligaciones tributarias, así como que autorizan expresamente al Departamento de Educación, Cultura y Deporte para que recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), la información de carácter tributario del ejercicio fiscal 2018. (Firmada por todos los miembros).																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre:</th> <th>1º Apellido:</th> <th>2º Apellido:</th> <th>Parentesco:</th> <th>DNINIE:</th> <th>Firma:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Nombre:	1º Apellido:	2º Apellido:	Parentesco:	DNINIE:	Firma:																								
Nombre:	1º Apellido:	2º Apellido:	Parentesco:	DNINIE:	Firma:																										
	<input type="checkbox"/> Los abajo firmantes se oponen a autorizar al Departamento de Educación, Cultura y Deporte para que recabe, de la AEAT, la información de carácter tributario del ejercicio fiscal 2018, y aportan certificación expedida por la AEAT de cada uno de los miembros de la unidad familiar, correspondiente al ejercicio fiscal 2018. Se hará constar los miembros computables de la familia a 31 de diciembre de 2018.																														
2.3. Existencia de hermanos/as matriculados/as en el centro (4):																															
<input type="checkbox"/> El alumno/a tiene hermanos/as matriculados/as en el centro al que dirige esta solicitud, en el que corresponda por adscripción o en un centro de Educación Especial de la misma zona del centro al que dirige la solicitud, y que van a continuar con tal condición en el curso académico para el que se solicita plaza. (Especificar, en su caso)																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Apellidos y Nombre</th> <th>Fecha de Nacimiento</th> <th>Curso actual</th> <th>Nivel educativo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Apellidos y Nombre	Fecha de Nacimiento	Curso actual	Nivel educativo																										
Apellidos y Nombre	Fecha de Nacimiento	Curso actual	Nivel educativo																												
Existencia de padres/madres o tutores/as que trabajen en el centro (4):																															
<input type="checkbox"/> El alumno/a tiene padres, madres o tutores/as legales trabajando en el centro al que se dirige esta solicitud, o en el que corresponda por adscripción, que van a continuar con tal condición en el curso académico para el que se solicita plaza. (Especificar en su caso)																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Apellidos y Nombre</th> <th>DNI</th> <th>Centro Educativo Actual</th> <th>Fecha inicio relación laboral</th> <th>Duración prevista</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Apellidos y Nombre	DNI	Centro Educativo Actual	Fecha inicio relación laboral	Duración prevista																									
Apellidos y Nombre	DNI	Centro Educativo Actual	Fecha inicio relación laboral	Duración prevista																											
2.4. Concurrencia de discapacidad, con un grado igual o superior al 33%, en el alumno/a o en alguno de sus padres, madres o hermanos/as																															
<input type="checkbox"/> El alumno/a o alguno de sus padres, madres, tutores/as o hermanos/as, tiene reconocido mediante dictamen emitido por Organismo público competente, un grado de discapacidad igual o superior al 33%.	<input type="checkbox"/> Certificado de reconocimiento del grado de discapacidad del alumno/a.																														
	<input type="checkbox"/> Certificado de reconocimiento del grado de discapacidad de los padres, madres, tutores/as o hermanos/as.																														
2.5. Pertenencia a familia numerosa																															
<input type="checkbox"/> La unidad familiar tiene la condición de familia numerosa: <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial	<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de familia numerosa.																														
2.6. Pertenencia a familia monoparental																															
<input type="checkbox"/> La unidad familiar tiene la condición de familia monoparental. <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial	<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de familia monoparental.																														

INFORMACIÓN SOBRE GRATUIDAD DE ENSEÑANZAS:

Los abajo firmantes declaran estar informados de que en ningún caso los centros públicos y los privados concertados podrán percibir cantidades por las enseñanzas de carácter gratuito, imponer la obligación de hacer aportaciones a fundaciones o a asociaciones ni establecer servicios obligatorios asociados a las enseñanzas que requieran aportación económica.

En _____ a _____ de _____ de 2020

Fdo.: _____
Firma del padre, madre o tutor/a (8)

Fdo.: _____
Firma del padre, madre o tutor/a (8)



Los datos recogidos en este formulario serán incorporados en el Registro de Actividades de Tratamiento de la Dirección General de Planificación y Equidad "PROCEDIMIENTO ESCOLARIZACIÓN ALUMNADO". Sus datos personales serán tratados con el fin exclusivo de gestión del procedimiento de escolarización de alumnado en guarderías infantiles y centros docentes no universitarios de titularidad del Gobierno de Aragón, así como en centros docentes no universitarios privados concertados de Aragón.

El órgano responsable del Registro de Actividades de Tratamiento es la Dirección General de Planificación y Equidad recogida en el Decreto 314/2015, de 15 de diciembre, del Gobierno de Aragón, por el que se aprueba la estructura orgánica del Departamento de Educación, Cultura y Deporte, con la configuración actual recogida en el Decreto 93/2019, de 8 de agosto, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón. La litud del tratamiento de los datos es necesaria para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Estos datos no se comunicarán a terceros, salvo obligación legal.

Podrá usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos de carácter personal, así como de limitación y oposición a su tratamiento, ante la Dirección General de Planificación y Equidad (Avda. Ranillas, 5D, de Zaragoza, CP 50071) o en la dirección de correo electrónico educentros@aragon.es, de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos. Podrá consultar información adicional y detallada en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, http://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/ identificando la siguiente Actividad de Tratamiento, "PROCEDIMIENTO ESCOLARIZACIÓN ALUMNADO".

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- (1) Para alumnos/as con doble nacionalidad, si tienen la española, sólo se pondrá ésta.
- (2) Se presentará una única solicitud en el centro en el que solicitan plaza en primera opción. Si se presenta más de una solicitud en centros diferentes, serán excluidas del procedimiento.
- (3) Sólo se considerarán los centros especificados en esta solicitud para futuras reclamaciones.
- (4) En los apartados 1.3; 1.4 y 2.3 no será necesario presentar documento justificativo de esta circunstancia.
- (5) En caso de que se desee la baremación de estos criterios se deberá marcar en la solicitud y autorizar a la Administración Educativa su consulta o bien presentar la documentación que se señala a continuación. De no efectuarse esta alegación, no se baremará el criterio o criterios correspondientes.
- (6) La opción señalada será la tenida en cuenta a efectos de aplicación del baremo, tanto para el primer centro solicitado como para el resto de los centros alternativos manifestados en esta solicitud. Asimismo, será la tenida en cuenta para el caso de las adjudicaciones de los Servicios Provinciales y de posibles cambios de centro durante el curso escolar 2020/21.
- (7) Acreditación del domicilio laboral:
 - a. Trabajadores/as por cuenta ajena: Será necesario presentar el Anexo VI a) de la Orden, además de certificación de Vida Laboral o documento oficial equivalente.
 - b. Trabajadores/as por cuenta propia: Será necesario presentar el Anexo VI b) de la Orden, además de (elegir una de las siguientes opciones):
 - Copia autenticada de la correspondiente licencia de apertura expedida por el Ayuntamiento respectivo.
 - Copia del alta en la Seguridad Social, en el régimen correspondiente o documento oficial equivalente.
 - Copia del documento que acredite estar de alta en el Impuesto de Actividades Económicas en el que conste el lugar donde se desarrolle dicha actividad. (Modelos 036 ó 037, Declaraciones censales de alta o modificación en el censo de obligados tributarios).
- (8) La firma por un solo progenitor implica el compromiso de informar al otro progenitor de la presentación de la solicitud, salvo imposibilidad material, privación o limitación de patria potestad por disposición judicial. El progenitor firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de la solicitud presentada.

Advertencia.- Quedarán excluidos del procedimiento los siguientes casos:

- Cuando se presente más de una solicitud.
- Cuando se presente fuera del plazo de presentación de solicitudes.
- Cuando se aprecie la existencia de indicios razonados y suficientes de la falsedad de la documentación aportada por el interesado o de los datos reflejados en la misma.

SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO _____