

Nº Procedimiento

**040106**

Código SIACI

**SI15**

**Consejería de Educación, Cultura y Deportes**

**Dirección General de Inclusión Educativa y Programas**

**ANEXO V**

**RECLAMACIÓN AL RESULTADO PROVISIONAL DE LA BAREMACIÓN**

**ADMISIÓN DE ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS**

**SEGUNDO CICLO DE E. INFANTIL, E. PRIMARIA, E.S.O. Y BACHILLERATO**

**CURSO 2020/ 2021**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA RECLAMANTE:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| CON DNI / NIF / NIE / Pasaporte Nº::      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DENOMINACIÓN DEL CENTRO SOLICITADO 1ª OPCIÓN Y LOCALIDAD:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **NIVEL EDUCATIVO SOLICITADO (marcar el nivel solicitado):** | | | |
| **E. Infantil** | **E. Primaria** | **E.S.O.** | **Bachillerato** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1º  (3 años) | 2º  (4 años) | 3º  (5 años) | |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1º | 2º | 3º | 4º | ¿Desea cursar enseñanza bilingüe? (5) | | |  |  |  |  | **SÍ** | **NO** | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1º | 2º | Modalidad (6) | |  |  |  | |

|  |
| --- |
| Y, EN SU NOMBRE, DON / DOÑA:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON DNI / NIF / NIE / Pasaporte Nº:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Y, DON / DOÑA:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON DNI / NIF / NIE / Pasaporte Nº:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| COMO PADRE / MADRE / TUTORES O TUTORAS LEGALES DEL ALUMNO O ALUMNA:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PRESENTAN LA SIGUIENTE RECLAMACIÓN CONTRA EL RESULTADO PROVISIONAL DE LA BAREMACIÓN REALIZADA POR EL CONSEJO ESCOLAR O TITULAR DEL CENTRO PARA EL CRITERIO DE ADMISIÓN (marcar el criterio o criterios con cuya puntuación se está disconforme):   |  |  |  | | --- | --- | --- | | HERMANOS /HERMANAS ESCOLARIZADOS/ESCOLARIZADAS EN EL CENTRO |  |  | | PADRES, MADRES O TUTORES/TUTORAS LEGALES QUE TRABAJAN EN EL CENTRO |  |  | | DOMICILIO FAMILIAR |  |  | | DOMICILIO LABORAL |  |  | | RENTA PER CÁPITA DE LA UNIDAD FAMILIAR |  |  | | CONCURRENCIA DE DISCAPACIDAD |  |  | | FAMILIA NUMEROSA |  |  | | ACOGIMIENTO FAMILIAR |  |  | | EXPEDIENTE ACADÉMICO (Bachillerato) |  |  | | OTROS (Especificar): |  |  |   BREVE EXPLICACIÓN DEL MOTIVO POR EL QUE SE REALIZA LA RECLAMACIÓN (Continuar en el reverso del impreso si es necesario):   |  | | --- | |  |   Y ADJUNTAN LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN (especificar en su caso):    En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_  El padre/tutor 1 La madre/tutor 2 El alumno o alumna (si es mayor de edad)  Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | **A CUMPLIMENTAR POR EL CONSEJO ESCOLAR O POR EL TITULAR DEL CENTRO** | | | **RECLAMACIÓN ESTIMADA** 🞏 | **RECLAMACIÓN DESESTIMADA** 🞏 | | **OBSERVACIONES:**  **EL PRESIDENTE/A DEL CONSEJO ESCOLAR/EL TITULAR DEL CENTRO:**  **Fdo.-** | | |

**SR./SRA. DIRECTOR/DIRECTORA DEL CENTRO DOCENTE      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Viceconsejería de Educación |
| **Finalidad** | Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha |
| **Legitimación** | Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: <https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos> |

**Organismo destinatario:**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DE INCLUSIÓN EDUCATIVA Y PROGRAMAS

SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN DE LAS DELEGACIONES PROVINCIALES

Código DIR3:

Servicio Planificación ALBACETE: A08028080

Servicio Planificación CIUDAD REAL: A08028131

Servicio Planificación CUENCA: A08028150

Servicio Planificación GUADALAJARA: A08028170

Servicio Planificación TOLEDO: A08028186

**DILIGENCIA: El funcionario/a abajo firmante declara que los datos consignados en la presente reclamación son de acuerdo a los proporcionados y consentidos vía telefónica por la persona reclamante, según la Orden 66/2020 y Resolución 08/05/2020 de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Castilla La-Mancha.**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

El funcionario/a:

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_