

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