



Ayuntamiento de Puebla de la Calzada

*La solicitud electrónica se realizará a través de la web <https://puebladelacalzada.sedelectronica.es/info.8> . Acceder a través de instancia general, tramitación electrónica e identificarse con la firma electrónica, rellenar el modelo básico de solicitud y adjuntar la totalidad de la documentación (incluido el presente modelo de solicitud).

ANEXO SOLICITUD

SOLICITUD DE INGRESO EN CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL "CORAZÓN DE JESÚS" DE PUEBLA DE LA CALZADA

Nº de solicitud	
Puntuación obtenida	
Tasa	

INSTRUCCIONES:

- Ponga una X en el cuadro en blanco que se corresponda a su situación.
- No rellenar los espacios sombreados, que serán utilizados por la Administración.
- En el espacio reservado a OBSERVACIONES, pueden añadir los datos que no estén recogidos en la solicitud y que crea de interés para un mejor conocimiento de su situación.
- Rellenar los datos con letras mayúsculas.

DATOS DEL/LA MENOR

Fecha Nacimiento:		Nombre:			
Apellido 1º:		Apellido 2º:			
Domicilio (completo):					
Población:		C.P.		Provincia:	
Nacionalidad:		Discapacidad (%)			

Los datos de carácter personal que consten en el presente formulario serán objeto de tratamiento automatizado a fin de tramitar la solicitud. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos se hará en la forma y con las limitaciones y derechos previstos en la L.O. 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se podrán ejercitar en el propio centro, así como en el Ayuntamiento de Puebla de la Calzada, Pl. España, nº 1, 06490, Puebla de la Calzada (Badajoz)

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

DATOS DEL PROGENITOR/PROGENITORA O TUTOR/A LEGAL

Nombre:					
Apellido 1º:		Apellido 2º:			
NIF/Pasaporte:		Fecha Nac.:		Nacionalidad:	
Teléfono fijo:				Tlfno móvil:	
Correo electrónico:					
Domicilio (completo):					
Población:		C.P.		Provincia:	



Ayuntamiento de Puebla de la Calzada

DATOS DEL PROGENITOR/PROGENITORA O TUTOR/A LEGAL

Nombre:			
Apellido 1º:		Apellido 2º:	
NIF/Pasaporte:		Fecha Nac.:	Nacionalidad:
Teléfono fijo:			Tlfno móvil:
Correo electrónico:			
Domicilio (completo):			
Población:		C.P.	Provincia

OTROS DATOS (marcar con una X si procede)

Otro/a hermano/a solicitante en la misma convocatoria	<input type="checkbox"/>	Otro/a hermano/a escolarizado en el centro	<input type="checkbox"/>
Necesidades educativas especiales	<input type="checkbox"/>	Menor tutelado	<input type="checkbox"/>
		Acogimiento familiar	<input type="checkbox"/>
Alguno de los progenitores o tutores legales trabaja en el centro solicitado.			<input type="checkbox"/>

Situación familiar: (marcar con una X si procede)

Familia numerosa	<input type="checkbox"/>	Separado/a-Divorciado/a	<input type="checkbox"/>	Viudo/a	<input type="checkbox"/>	Soltero/a	<input type="checkbox"/>
Nº total de miembros		Nº hijos a cargo de la familia					

Relación de miembros que conviven juntos:

<i>Parentesco con la persona solicitante (niño/a)</i>	<i>Fecha de nacimiento:</i>	<i>Situación laboral:</i>	<i>Discapacidad (%)</i>
I			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
II			



Ayuntamiento de Puebla de la Calzada

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Se entregarán copias debidamente **COMPULSADAS**, poniendo una X en la documentación que proceda.

Copia compulsada del Documento Nacional de Identidad o equivalente en caso de ciudadanos extranjeros residentes en la Comunidad Autónoma de Extremadura, de ambos progenitores.	<input type="checkbox"/>
Copia compulsada del Libro de Familia.	<input type="checkbox"/>
Copia compulsada del título de familia numerosa o tarjeta acreditativa de dicha condición.	<input type="checkbox"/>
Certificado Médico Oficial expedido por facultativo/a del Sistema Nacional de Salud que acredite el embarazo de la madre, para el caso de solicitud para niño/a no nacido.	<input type="checkbox"/>
Certificado de convivencia (familia monoparental).	<input type="checkbox"/>
Copia compulsada del certificado acreditativo de discapacidad en grado igual o superior al 33%.	<input type="checkbox"/>
Informe del Equipo de Atención Temprana (necesidades educativas especiales).	<input type="checkbox"/>
Justificante de cursar estudios oficiales en horario diurno.	<input type="checkbox"/>
Justificante de alquiler o hipoteca (referido a la vivienda habitual).	<input type="checkbox"/>
Certificado de empadronamiento a 01/01/2020 para solicitantes que no residan en Puebla de la Calzada o en caso de residentes que no autoricen la comprobación por este Ayuntamiento.	<input type="checkbox"/>
Certificación de las empresas u organismos en los que se presta servicio a fin de acreditar la proximidad al domicilio laboral.	<input type="checkbox"/>
Dictamen del Equipo de Atención Temprana u Orientación Educativa y Psicopedagógica que acredite que existen situaciones sociofamiliares que conlleven dificultades para la atención adecuada del menor.	<input type="checkbox"/>



Ayuntamiento de Puebla de la Calzada

	Padre/ Madre	Padre/ Madre	Otros
Certificado del SEPE de prestaciones/subsidios por desempleo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia/s compulsadas de la/s declaración/es de la renta de 2018 de todos los miembros de la unidad familiar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si no se ha presentado declaración del IRPF o si la Agencia Estatal de Administración Tributaria no dispone de la información de carácter tributario necesaria se deberá aportar certificación de haberes, declaración jurada o documento que justifique la renta de la unidad familiar correspondiente a 2018.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de vida laboral de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Última nómina y contrato laboral que acredite la duración de la relación laboral.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado del SEXPE que acredite la condición de desempleado/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Consentimiento (de no marcar ninguna de las dos casillas se publicará la puntuación de forma desglosada)

¿Otorga su consentimiento al Ayuntamiento para que publique la puntuación desglosada obtenida en cada uno de los criterios para la admisión del alumnado según el artículo 12 del Decreto 39/2012 de 16 de marzo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Solo en caso de residentes en Puebla de la Calzada: ¿Otorga su consentimiento al Ayuntamiento para que este Ayuntamiento compruebe de oficio el empadronamiento de la unidad familiar a 01/01/2020? (En caso de responder NO, deberá aportar certificado)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Declara que conoce las ordenanzas relativas a las tasas de la Escuela Infantil (* ver al final de la solicitud)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>



Ayuntamiento de Puebla de la Calzada

Declaro que todos los datos contenidos en esta solicitud y los documentos que se acompañan se ajustan a la realidad:

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma de los progenitores o tutores legales, en el ejercicio de la patria potestad de acuerdo con el artículo 156 del Código Civil.

Fdo.: _____

(*) Ordenanzas sobre tasas:

Ordenanza publicada en Anuncio 6802, BOP 196, de 11/10/2012

Modificación ordenanza en Anuncio 1033, BOP 31, de 15/02/2013

Rectificación del Anuncio de modificación de la ordenanza 1033, BOP 36, del 22/02/2013.