



SOLICITUDE

PROCEDIMENTO EXTRAORDINARIO DE ADMISIÓN DE ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES SUSTENTADOS CON FONDOS PÚBLICOS

DATOS DO/A ALUMNO/A SOLICITANTE

NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	
TIPO	NOME DA VÍA			NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
PARROQUIA				LUGAR			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO					

DATA DE NACEMENTO	SEXO	
	<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> Muller

DATOS DO/A PROXENITOR/A

NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	

DATOS DO/A PROXENITOR/A

NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	

ENDEREZO (alternativo, só se non coincide co anterior)

TIPO	NOME DA VÍA			NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
PARROQUIA				LUGAR			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO					

MOTIVO DA SOLICITUDE DE ESCOLARIZACIÓN E/OU CAMBIO DE CENTRO DOCENTE

<input type="checkbox"/> Incorporación tardía ao sistema educativo
<input type="checkbox"/> Traslado de domicilio con cambio de localidade
<input type="checkbox"/> Inicio dunha medida de acollemento familiar
<input type="checkbox"/> Traslado de centro durante o curso sen cambio de localidade
<input type="checkbox"/> Outras:

CENTRO DOCENTE (no que solicita a admisión)

NIVEL		CURSO					
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN INFANTIL		<input type="checkbox"/> 4°		<input type="checkbox"/> 5°		<input type="checkbox"/> 6°	
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA		<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> 2°	<input type="checkbox"/> 3°	<input type="checkbox"/> 4°	<input type="checkbox"/> 5°	<input type="checkbox"/> 6°
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA		<input type="checkbox"/> 1°		<input type="checkbox"/> 2°		<input type="checkbox"/> 3°	
<input type="checkbox"/> BACHARELATO		CURSO		MODALIDADE			
		<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> 2°	<input type="checkbox"/> Ciencias	<input type="checkbox"/> Humanidades e ciencias sociais		<input type="checkbox"/> Artes





ANEXO (continuación)

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

- 1. Que no ano académico actual, o alumnado esta cursando os estudos correspondentes a curso de no centro
2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Documentación list including: DNI ou NIE da persoa proxenitora ou representante legal, Copia completa do libro ou libros de familia, Escritura de compra, contrato de alugueiro, etc.

OUTRA DOCUMENTACIÓN :

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Table with 2 columns: Field (e.g., Responsable do tratamento, Finalidades do tratamento) and Description (e.g., Xunta de Galicia, consellería ou entidade á que se dirixe esta solicitude).

LEXISLACIÓN APLICABLE

- Decreto 254/2012, do 13 de decembro, polo que se regula a admisión de alumnado en centros docentes sostidos con fondos públicos...
- Orde do 12 de marzo de 2013 pola que se regula o procedemento de admisión de alumnado en centros docentes...

Table for signatures: SINATURA DO/A PROXENITOR/A OU REPRESENTANTE, with fields for Lugar e data.

CENTRO DOCENTE
XEFATURA TERRITORIAL DE

Asinado por: PINAL RODRIGUEZ, JOSE MANUEL
Cargo: Director xeral
Data e hora: 30/01/2020 10:53:38

CVE: 2XUe8nJ0d1
Verificación: https://sede.xunta.gal/cve

